

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, DENOMINADA****SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 49.648.233/0001-94

Os signatários deste instrumento:

1) **CARLOS EDUARDO MEDEIROS SILVA**, brasileiro, natural de Cascavel – Estado do Paraná, nascido em 13/03/1989, CASADO sob regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, Empresário, inscrito no CPF/MF sob n.º 059.681.679-04, portador da Cédula de Identidade Civil RG n.º 8.559.283-1/ Secretaria de Segurança Pública – Instituto de Identificação do Estado do Paraná, residente e domiciliado na Rua São Luiz, n.º 2784, Bairro Recanto Tropical, Cep. 85.807-110, nesta cidade de Cascavel – Estado do Paraná; e

2) **FABIO RODRIGO ZORZI**, brasileiro, natural de Marechal Cândido Rondon – Estado do Paraná, nascido em 12/11/1984, CASADO sob regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, Empresário, inscrito no CPF/MF sob n.º 043.565.979-07, portador da Cédula de Identidade Civil RG n.º 8.194.075-4/ Secretaria de Segurança Pública – Instituto de Identificação do Estado do Paraná, residente e domiciliado na Rua Vitória, n.º 708, Bairro Centro, Cep. 85.929-000, na cidade de São Pedro do Iguaçu – Estado do Paraná; e

3) **ODAIR DA SILVA**, brasileiro, natural de Francisco Beltrão – Estado do Paraná, nascido em 23/01/1977, Solteiro, Empresário, inscrito no CPF/MF sob n.º 715.724.811-53, portador da Cédula de Identidade Civil RG n.º 6.688.258-6/ Secretaria de Segurança Pública – Instituto de Identificação do Estado do Paraná, residente e domiciliado na Rua João Arquelau Soares, n.º 858, Bairro Alto Alegre, Cep. 85.805-130, nesta cidade de Cascavel – Estado do Paraná. Sócios componentes da SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA que gira sob o nome empresarial de “**SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**”, com sede e foro a Rua Cuiabá, n.º 5548, Bairro Alto Alegre, Cep. 85.805-265, nesta cidade de Cascavel – Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o n.º 49.648.233/0001-94, com o contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná sob o n.º 41211361171 em 17/02/2023, resolvem através deste instrumento particular de alteração consolidar o seu contrato social, mediante cláusulas e condições a seguir:

**1.ª CLÁUSULA** – Retira-se da sociedade o sócio **CARLOS EDUARDO MEDEIROS SILVA** que vende e transfere ao sócio remanescente **ODAIR DA SILVA** 100.000 (cem mil) quotas, que tem o valor nominal de R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

Recebendo assim o sócio retirante **CARLOS EDUARDO MEDEIROS SILVA** a quantia de R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

**2.ª CLÁUSULA** - Retira-se da sociedade o sócio **FABIO RODRIGO ZORZI** que vende e transfere ao sócio remanescente **ODAIR DA SILVA** 100.000 (cem mil) quotas, que tem o valor nominal de R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

Recebendo assim o sócio retirante **FABIO RODRIGO ZORZI** a quantia de 100.000,00 (cem mil reais).

Por sua vez os sócios remanescentes dão com a presente alteração, plena geral e rasa quitação dos seus haveres sociais, ficando as quotas distribuídas da seguinte forma e proporção:



**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, DENOMINADA****SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 49.648.233/0001-94

Sócios	Quotas Iniciais	Vendidas	Adquiridas	Atual - R\$
CARLOS EDUARDO MEDEIROS SILVA	100.000	100.000	-	-
FABIO RODRIGO ZORZI	100.000	100.000	-	-
ODAIR DA SILVA	100.000	-	200.000	300.000,00
<b>Total do Capital Social</b>	<b>300.000</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000</b>	<b>300.000,00</b>

**3.ª CLÁUSULA** – As demais cláusulas permanecem inalteradas, salvo necessidade de renumeração.

Assim, trazidas as alterações ora pactuadas, resolvem consolidar o presente

**PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL****SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ n.º 49.648.233/0001-94

NIRE: 41211361171

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de acordo com a Lei 10.4016/2002 (Código Civil), as partes adiante designadas e qualificadas, a saber,

1) **ODAIR DA SILVA**, brasileiro, natural de Francisco Beltrão – Estado do Paraná, nascido em 23/01/1977, Solteiro, Empresário, inscrito no CPF/MF sob n.º 715.724.811-53, portador da Cédula de Identidade Civil RG n.º 6.688.258-6/ Secretaria de Segurança Pública – Instituto de Identificação do Estado Paraná, residente e domiciliado na Rua João Arquelau Soares, n.º 858, Bairro Alto Alegre, Cep. 85.805-130, nesta cidade de Cascavel – Estado do Paraná. Sócio unipessoal componente da SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA que gira sob o nome empresarial de “**SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**” com sede e foro a Rua Cuiabá, n.º 5548, Bairro Alto Alegre, Cep. 85.805-265, nesta cidade de Cascavel – Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob o n.º 49.648.233/0001-94, com o contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Estado do Paraná sob o n.º 41211361171 em 17/02/2023, resolve através deste instrumento particular de alteração consolidar o seu contrato social, mediante cláusulas e condições a seguir:

**1.ª CLÁUSULA** – A sociedade empresária limitada unipessoal gira sob o nome empresarial de **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**.

**2.ª CLÁUSULA** - A sociedade empresária limitada unipessoal tem sua sede social em Rua Cuiabá, n.º 5548, Bairro Alto Alegre, Cep. 85.805-265, nesta cidade de Cascavel – Estado do Paraná.

**3.ª CLÁUSULA** - O objeto social da sociedade empresária limitada unipessoal é: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (46.44-3/01); Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (46.42-7/02); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (46.45-1/01); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (46.46-0/01); Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (46.46-0/02); Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (47.71-7/01); Comércio varejista de produtos



**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, DENOMINADA****SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 49.648.233/0001-94

farmacêuticos homeopáticos (47.71-7/03); Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (47.72-5/00) e Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (47.73-3/00).

**4.ª CLÁUSULA** - O prazo de duração da sociedade empresária limitada unipessoal é por tempo indeterminado, com início das atividades em 17/02/2023.

**5.ª CLÁUSULA** - A sociedade empresária limitada unipessoal poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outra dependência, no país ou no exterior, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**6.ª CLÁUSULA** - O capital social da sociedade empresária limitada unipessoal subscrito e integralizado em moeda corrente nacional é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000 (trezentas mil) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, fica assim distribuído:

Sócio Único	( % )	Quotas	Valores em R\$
ODAIR DA SILVA	100	300.000	300.000,00
<b>Total do Capital Social</b>	<b>100</b>	<b>300.000</b>	<b>300.000,00</b>

Parágrafo único: A responsabilidade do único sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social.

**7.ª CLÁUSULA** - Ficam dispensadas reuniões de sócios e a lavratura de ata de prestação de contas assim como a publicação e registro da mesma, conforme preceitua o artigo 70 da Lei Complementar nº 123/2006.

**8.ª CLÁUSULA** - A administração da sociedade limitada unipessoal será exercida individualmente e por prazo indeterminado pelo único sócio **ODAIR DA SILVA**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos creditórios, prestar garantias fidejussórias às sociedades subsidiárias, controladas ou coligadas, ou de cujo capital participe ou venha a participar, por si ou através das referidas sociedades, representar a sociedade, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

Parágrafo Primeiro: O administrador fixará uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Parágrafo Segundo: O administrador responderá solidariamente, perante a sociedade e terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.



**PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, DENOMINADA****SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 49.648.233/0001-94

**9.ª CLÁUSULA** – O administrador declara sob as penas da Lei que não está impedido por Lei especial do exercício da administração de sociedade unipessoal limitada e que não se acha condenado 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,

**10.ª CLÁUSULA** - O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do balanço patrimonial e efetuada a apuração de resultados, os quais serão atribuídos a sócia única proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os lucros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

**11.ª CLÁUSULA** - A sociedade limitada unipessoal poderá levantar demonstrações contábeis intermediárias, a qualquer tempo, para fins de cisão parcial ou total, fusão e incorporação, retirada de sócio ou ainda, para quaisquer atos julgados necessários pelo sócio.

**12.ª CLÁUSULA** - O único sócio será obrigado à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital.

**13.ª CLÁUSULA** - Em caso de falecimento do único sócio a sociedade limitada unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do "de cujus" ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

**14.ª CLÁUSULA** - A sociedade empresária limitada unipessoal declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**15.ª CLÁUSULA** - Fica eleito o foro da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do presente instrumento, com exclusão de qualquer outro, seja qual for ou vier a ser o futuro domicílio do único sócio.

Lavrado em 1 (uma) via de igual forma e teor, lido, compreendido, elaborado de conformidade com a intenção dos sócios ora presentes e que os supostos assinem, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cascavel – Estado do Paraná, 23 de janeiro de 2025.

**CARLOS EDUARDO MEDEIROS SILVA**  
RG n.º 8.559.283-1 SSP-PR

**FABIO RODRIGO ZORZI**  
RG n.º 8.194.075-4 SSP-PR

**ODAIR DA SILVA**  
RG n.º 6.688.258-6 SSP-PR



**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04356597907	FABIO RODRIGO ZORZI
05968167904	CARLOS EDUARDO MEDEIROS SILVA
71572481153	ODAIR DA SILVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 29/01/2025 09:26 SOB N° 20250371162.  
PROTOCOLO: 250371162 DE 27/01/2025.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12501539477. CNPJ DA SEDE: 49648233000194.  
NIRE: 41211361171. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 23/01/2025.  
SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.





**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: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 49.648.233/0001-94**

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 15:15:45 do dia 27/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/11/2025.

Código de controle da certidão: **48C2.3EC4.F13A.831F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 49.648.233/0001-94

**Razão**

SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Social:**

**Endereço:**

RUA CUIABA 5548 / ALTO ALEGRE / CASCAVEL / PR / 85805-265

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:** 10/07/2025 a 08/08/2025

**Certificação Número:** 2025071005476081068847

Informação obtida em 17/07/2025 09:15:14

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)**





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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 036820072-59**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **49.648.233/0001-94**

Nome: **SSZ 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 13/09/2025 - Fornecimento Gratuito**

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





**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**  
**Nº 80331/2025**

A presente Certidão é VÁLIDA até 14 de agosto de 2025.

**[ CONTRIBUINTE ]**

Código:	477484280		
Nome/Razão:	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ/CPF:	49.648.233/0001-94		
Endereço:	RUA CUIABA, 5548		
Complemento:			
Bairro:	ALTO ALEGRE	CEP:	85.805-260
Cidade:	Cascavel - PR		

**[ REQUERENTE ]**

Código:	477484280		
Nome/Razão:	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ/CPF:	49.648.233/0001-94		

**[ FINALIDADE ]**

Licitação

**[ INFORMAÇÕES ADICIONAIS ]**

**Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.**

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.

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, 16 de maio de 2025.

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: WGT211207-000-FDZUMHBJJZWUM-8





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: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			Protocolo: PRC2502725819	
NIRE : 41211361171 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada				
NIRE (Sede) 41211361171	CNPJ 49.648.233/0001-94	Data de Ato Constitutivo 17/02/2023	Início de Atividade 17/02/2023	
Endereço Completo Rua CUIABA, Nº 5548, ALTO ALEGRE - Cascavel/PR - CEP 85805-265				
Objeto Social 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 COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS HOMEOPÁTICOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.				
Capital Social R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)				
Dados do Sócio				
Nome ODAIR DA SILVA	CPF/CNPJ 715.724.811-53	Participação no capital R\$ 300.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S
Término do mandato Indeterminado				
Dados do Administrador				
Nome ODAIR DA SILVA	CPF 715.724.811-53	Término do mandato Indeterminado		
Último Arquivamento				Situação ATIVA
Data 29/01/2025	Número 20250371162	Ato/eventos 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO		Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 27/06/2025, às 10:42:02 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código 5HE1TG1R.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.648.233/0001-94

Certidão nº: 17587075/2025

Expedição: 27/03/2025, às 16:30:34

Validade: 23/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.648.233/0001-94**, **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.



**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

<b>Inscrição no CAD/ICMS</b>	<b>Inscrição CNPJ</b>	<b>Início das Atividades</b>
90988913-80	49.648.233/0001-94	02/2023

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Título do Estabelecimento **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
 Endereço do Estabelecimento **RUA CUIABA, 5548 - ALTO ALEGRE - CEP 85805-265**  
**FONE: (45) 3225-2623**  
 Município de Instalação **CASCADEL - PR, DESDE 02/2023**  
**( Estabelecimento Matriz )**

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 02/2023**  
 Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**  
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**  
**4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO**  
**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**  
**4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**  
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento **4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**  
**4771-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS**  
**4771-7/03 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS**  
**4772-5/00 - COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL**  
**4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	715.724.811-53	ODAIR DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 16/08/2025.**

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 Nº 90988913-80**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**17/07/2025 9:10:51**



Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2387590078

NOME  
ODAIR DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF  
66882586 SESP PR

CPF  
715.724.811-53

DATA NASCIMENTO  
23/01/1977

FILIAÇÃO  
DIRCE DA SILVA  
ARMELINDA OLÍMPIA DA SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AD

Nº REGISTRO  
02229671573

VALIDADE  
23/05/2032

1ª HABILITAÇÃO  
29/11/1996

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
24/05/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

53749316248  
PR921531613

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



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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>49.648.233/0001-94</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>17/02/2023</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b>	PORTE <b>EPP</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>46.42-7-02 - 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>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R CUIABA</b>	NÚMERO <b>5548</b>	COMPLEMENTO *****
-------------------------------	-----------------------	----------------------

CEP <b>85.805-265</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ALTO ALEGRE</b>	MUNICÍPIO <b>CASCADEL</b>	UF <b>PR</b>
--------------------------	---------------------------------------	------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>SSZDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(45) 3225-2623</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>17/02/2023</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 **16/05/2025** às **11:14:13** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

**CAMILA CRISTINA ZONIN PAVANATI**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 008.364.499-75 e RG 105963556 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 31506, tendo efetuado sua inscrição em 26/02/2018.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 6 de Junho de 2025.

DR. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI  
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: EA06-6014-C2B5-2A55





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



5883

Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



27/4001

CADASTRO NO CRF SOB O <b>28984</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>50925F42B8A0E45A0D29A4E7B0783644</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA SSZ</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA CUIABA 5548</b>	CNPJ <b>49.648.233/0001-94</b>	
LOCALIDADE <b>ALTO ALEGRE</b>	CIDADE - UF <b>CASCADEL-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	31506	CAMILA CRISTINA ZONIN PAVANATI			DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****	

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

Curitiba, 7 de Agosto de 2024

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 AFIKADA 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.





# TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ - TJPR

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:

**SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 49.648.233/0001-94**

Dado e passado nesta cidade e comarca de CASCAVEL, Estado do PARANÁ, ao(s) 22 dia(s) do mês de junho do ano de 2025. 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>>

Nos termos do art. 91-A, da Resolução nº 426/2024, esta certidão abrange processos falimentares das seguintes Comarcas: Cascavel, Alto Piquiri, Altônia, Ampére, Assis Chateaubriand, Barracão, Campina da Lagoa, Cantagalo, Capanema, Capitão Leônidas Marques, Catanduvas, Chopinzinho, Corbélia, Coronel Vivida, Dois Vizinhos, Formosa do Oeste, Foz do Iguaçu, Francisco Beltrão, Goioerê, Guaíra, Guaraniaçu, Icaraima, Iporã, Laranjeiras do Sul, Mamboré, Mangueirinha, Marechal Cândido Rondon, Marreleiro, Matelândia, Medianeira, Nova Aurora, Palotina, Pato Branco, Pérola, Quedas do Iguaçu, Realeza, Salto do Lontra, Santa Helena, Santo Antônio do Sudoeste, São João, São Miguel do Iguaçu, Terra Roxa, Toledo, Ubatuba e Xanxerê.

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 42,95

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o Carimbo e ou Assinatura Digital do Oficial do Cartório Distribuidor.



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>	Acesse aqui
<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
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
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
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
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



7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
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: ANDROCORTIL

<b>Nome do Produto</b>	ANDROCORTIL	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25000.000127/9610
<b>Número da Regularização</b>	103700463	<b>Data da Regularização</b>	12/04/2005	<b>Vencimento da Regularização</b>	04/2035
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>AFE</b>	1.00.370-7
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Medicamento de referência</b>	CORTISONAL				
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<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	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML <b>Ativo</b>	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML <b>Ativo</b>	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	12/04/2005	24 meses
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS <b>Ativo</b>	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>Ativo</b>	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
5	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS <b>Ativo</b>	1037004630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses



6	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <b>Ativo</b>	1037004630062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses
---	--	---------------	--	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITROFEN

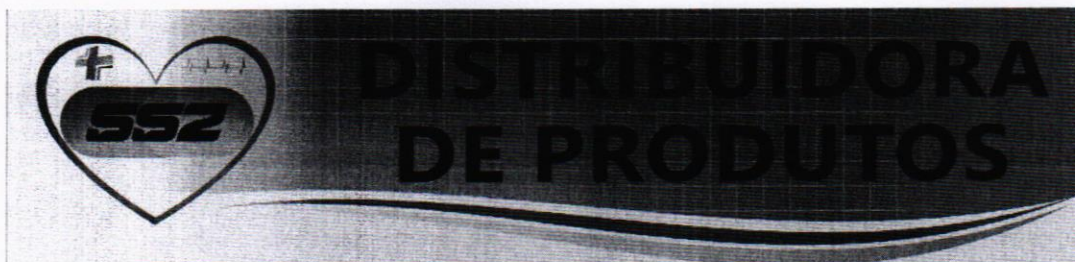
Nome do Produto	NITROFEN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.171734/2002-93
Número da Regularização	103700443	Data da Regularização	03/06/2003	Vencimento da Regularização	06/2028
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	AFE	1.00.370-7
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	MACRODANTINA				
Classe Terapêutica	NITROFURANICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Prioritário	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes

?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24 <b>INATIVA</b>	1037004430012	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/06/2003	24 meses
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 <b>Ativo</b>	1037004430020	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/06/2003	24 meses





## ANEXO - PROPOSTA COMERCIAL

### 1. DA EMPRESA PROPONENTE:

#### IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

EMPRESA: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 49.648.233/0001-94

ENDEREÇO: RUA CUIABA Nº5548, BAIRRO ALTO ALEGRE, CASCAVEL/PR

TELEFONE: (45)2052-2623

E-mail: sszdistribuidora@gmailcom

BANCO: UNICRED AGÊNCIA: 1733 Nº DA CONTA BANCÁRIA: 116564

### 2. DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

REPRESENTANTE: ODAIR DA SILVA CARGO: EMPRESÁRIO

IDENTIDADE: 66882586 SESP-PR CPF Nº: 715.724.811-53

### 3. PLANILHA DA PROPOSTA COMERCIAL

LOTE	DESCRIÇÃO	QUANTITEM	UNIDADE	MARCA	VL UNIT.	TOTAL ITEM
140	267203 DIPIRONA SÓDICA, 500 MG - COMPRIMIDO	40000	cmp	GREEN FARMA	R\$ 0,11	R\$ 4.396,00
210	342134 HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA	1000	frs	TEUTO	R\$ 4,70	R\$ 4.699,70
288	268273 Nitrofurantoína, 100 MG - CÁPSULA	20000	Cáp	TEUTO	R\$ 0,25	R\$ 5.000,00
						R\$ 14.095,70

Valor Global da Proposta: R\$ 14.095,70 (QUATORZE MIL E NOVENTA E CINCO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

3.1 Validade da proposta 60 (sessenta) dias;

3.2 A proposta de preços ajustada ao lance final deverá conter o valor numérico dos preços unitários e totais, não podendo exceder o valor do lance final;

3.3 Quando da atualização da proposta de preço, o licitante deverá atualizar observando os valores unitários e globais os quais deverão ser menores ou iguais aos valores máximos/referência expressos no EDITAL;

3.4 Quando da atualização da proposta de preço, o licitante deverá atualizar observando os valores unitários e globais os quais deverão ser menores ou iguais aos valores máximos/referência expressos no EDITAL;

3.5 O preço proposto deve compreender eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.



3.6 Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente;

3.7 Declaramos ciência que a eventual interposição/recebimento de recurso acerca do certame promove a suspensão do prazo de validade da proposta até decisão

Cascavel/Paraná, 30 de JULHO 2025.

ODAIR DA  
SILVA:715724  
81153

Assinado de forma  
digital por ODAIR DA  
SILVA:71572481153  
Dados: 2025.07.30  
11:30:30 -03'00'

ODAIR DA SILVA  
RG. 66882586 SESP-PR  
CPF Nº 715.724.811-53  
EMPRESÁRIO



Autenticar

Matrícula

4

Emprego

SSZ

Endereço

Rua (

Empregado

JAMILA CRISTINA ZONIN PAVANATI

Residência

Rua PEDRO BAU, 791, CASA, UNIVERSITAR  
5819-020

Data de nascimento

25/08/1990

FILIAÇÃO

Pai

ARTEM

Mãe

ADELID

Cédula de Identidade

105963556

CTPS

00836449

Série

49975

Doc. militar

Deficiência





**ANEXO -III**  
**PREGÃO(ELETRÔNICO) Nº 36/2025**

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

**À pregoeira e equipe de apoio**  
 Prefeitura Municipal de **TRES BARRAS DO PARANA/PR**  
**PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 36/2025**

Pelo presente instrumento, a empresa **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, CNPJ nº 49.648.233/0001-94, com sede na RUA CUIABÁ, Nº1093, BAIRRO ALTO ALEGRE, CASSCAVEL/PR, através de seu representante legal infra-assinado, que:

**(X)** Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que 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**, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação. (\*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.)

**1)** Declara que **CUMPRE** todos os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias do **PREGÃO (ELETRÔNICO) nº 36/2025 do Município de TRES BARRAS DO PARANA/PR**.

**2)** Declara que está plenamente capacitado a efetuar o fornecimento dos produtos licitados, referente ao **PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 36/2025**, nas quantidades e nos prazos previstos e que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos

**3)** Declara que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no **PREGÃO (ELETRÔNICO) nº 36/2025 do Município de TRES BARRAS DO PARANA/PR**, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências supervenientes.

**4)** Declara atende aos requisitos de habilitação, e o que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021)

**5)** Declara que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição

**6)** Declara que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal

**7)** Declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas

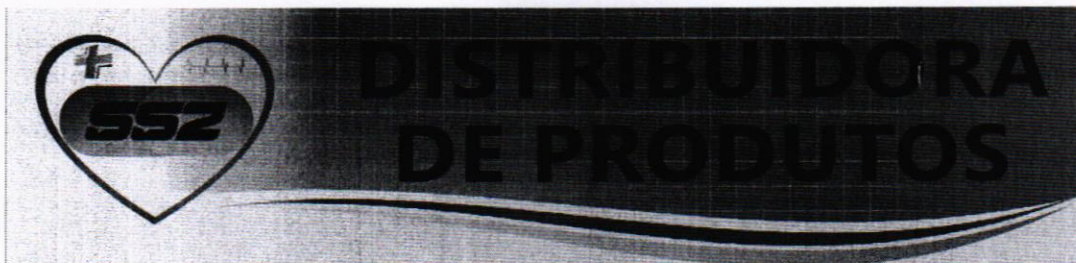
**8)** Declara, para os fins que a empresa **não foi declarada inidônea por nenhum órgão público** de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

**9)** Declara que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores

**10)** Declara, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

**11)** Declara que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para





atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas

**12)** Declara que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009

**13)** Declara, 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) Sr.(a) ODAIR DA SILVA, Portador(a) do CPF nº 715.724.811-53, cuja função/cargo é sócio administrador, **responsável pela assinatura do contrato.**

**14)** Declara conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei Federal nº 8.429/1992), a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar, a quem quer que seja, aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma

**15)** Declara, 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-mail: sszdistribuidora@gmail.com**

**Telefone: (45) 2025-2623**

**16)** 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.

**17)** Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Cascavel/Paraná, 29 de JULHO 2025.

ODAIR DA  
SILVA:715724  
81153

Assinado de forma  
digital por ODAIR DA  
SILVA:71572481153  
Dados: 2025.07.30  
11:31:12 -03'00'

ODAIR DA SILVA  
RG. 66882586 SESP-PR  
CPF Nº 715.724.811-53  
EMPRESÁRIO



## ANEXO

FARMÁCIA DE MANIP SINETE LTDA / 05.404.331/0005-34

25351.549989/2023-09 /

705 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0887915230

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A declaração do Anexo II da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a assinatura da autoridade sanitária competente, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.545, DE 19 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

RAIANNY DAYARA ALVES BARBOSA SALES LTDA / 51.209.004/0001-15

25351.561711/2023-00 / 7927828

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906525233

GRAPE LTDA / 08.220.661/0001-34

25351.547565/2023-00 / 1298035

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR

(SOMENTE MATRIZ) / 0883349230

GAHYIA BELEZA &amp; SPA LTDA / 27.775.526/0001-08

25351.561214/2023-01 / 4060860

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

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 0905753232

g costa lima - farmacia / 51.372.151/0001-01

25351.561503/2023-01 / 7912890

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906301238

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3286-37

25351.562507/2023-06 / 7945085

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0907384234

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1288-31

25351.561616/2023-06 / 7917789

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906427231

DROGARIA CIBIEN NOVA PALESTINA LTDA / 51.922.038/0001-52

25351.557817/2023-09 / 7885538

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0900148233

BRSL CONSULTORIA E PROMOCOES LTDA / 29.994.372/0002-43

25351.561685/2023-10 / 8276653

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0906497230

DUDA IMPORTS COMERCIAL DE PRODUTOS IMPORTADOS LTDA / 50.718.825/0001-14

25351.561612/2023-10 / 8276671

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0906423236

DROGARIA CENTRAL DA AREIA BRANCA LTDA / 50.856.618/0001-26

25351.553784/2023-10 / 7962246

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0893915238

Drogaria Ramos Perfumaria Ltda. / 48.874.728/0001-79

25351.558706/2023-10 / 7887053

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0901810231

CRBS S.A. / 56.228.356/0001-31

25351.549994/2023-11 / 3124882

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) /

0887919235

SOAP&amp;CO. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 36.198.170/0001-70

25351.564742/2023-12 / 4060902

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0911619232

PETERMÃO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 32.860.915/0001-63

25351.561357/2023-13 / 7894772

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906137233

RODRIGO D SILVA PRODUTOS FARMACEUTICOS / 48.910.633/0001-63

25351.549696/2023-13 / 7955232

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0887575234

TSIQUEIRA COMÉRCIO LTDA / 50.230.193/0001-45

25351.550457/2023-14 / 8276636

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0888426232

ZIMMERMANN DROGARIA LTDA / 50.609.994/0001-16

25351.549720/2023-14 / 7960063

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0887638236

POLIKER FARMACÊUTICA LTDA / 47.565.229/0001-37

25351.563987/2023-14 / 1298221

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR

(SOMENTE MATRIZ) / 0910196231

25351.563788/2023-14 / 4060839

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0909792232

DUDA IMPORTS COMERCIAL DE PRODUTOS IMPORTADOS LTDA / 50.718.825/0001-14

25351.561644/2023-15 / 4060873

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -

DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0906455235

GRAPE LTDA / 08.220.661/0001-34

25351.547387/2023-17 / 8276350

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0883160234

QUIRINOPOLIS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 30.103.523/0001-24

25351.553786/2023-17 / 7962584

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0893917231

VIVER BEM PRIME LTDA / 50.609.756/0001-00

25351.548359/2023-17 / 7951184

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /

PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS

MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884924238

DUDA IMPORTS COMERCIAL DE PRODUTOS IMPORTADOS LTDA / 50.718.825/0001-14

25351.561967/2023-17 / 3124973





ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0906797233

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3294-47  
25351.562488/2023-18 / 7944503  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0907365230

FARMACIA DO TRABALHADOR ANGICANO LTDA / 44.759.947/0002-37  
25351.555502/2023-19 / 7971705  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0896762238

dyana flavia soares de souza - me / 48.622.178/0001-09  
25351.561389/2023-19 / 7895551  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906176239

MEDICAL IMPLANTES PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 31.026.801/0001-50  
25351.547753/2023-20 / 8276377  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0883552230

DROGARIA SANTO ANTONIO LTDA / 50.051.461/0001-61  
25351.561829/2023-20 / 7937292  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906653231

BILEMAC TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA - ME / 08.159.860/0001-84  
25351.550037/2023-20 / 8276441  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0887964231

FARMA DELLAS MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 51.830.318/0001-30  
25351.560511/2023-21 / 7888656  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0904488233

vieira drogaria de varre-sai ltda / 51.671.452/0001-36  
25351.562607/2023-24 / 7948979  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0907508235

M21 personalizando medicina / 48.311.964/0001-87  
25351.561392/2023-24 / 7899002  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906179238

DHL EXPRESS (BRAZIL) LTDA / 58.890.252/0030-58  
25351.564604/2023-25 / 7876700  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0911463232

FARMACIA UNIVERSAL LTDA / 50.383.817/0001-64  
25351.549197/2023-26 / 7955124  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0886387230

RENOVA COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS E ASFALTICO LTDA / 49.149.027/0001-30  
25351.547577/2023-26 / 3124865  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0883361230

RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 48.722.366/0001-09  
25351.561642/2023-26 / 3124960  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0906453232

FARMACIA NOVA FRONTEIRA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 46.245.991/0001-73

25351.561353/2023-27 / 7890904  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906130239

WSEXRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA / 36.540.351/0001-32  
25351.562413/2023-29 / 4060842  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0907284230

g5 armazen e logistica ltda / 48.773.492/0001-84  
25351.550245/2023-29 / 8276454  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENAR / 0888196237

r s batalha / 45.045.585/0001-02  
25351.557843/2023-29 / 7885615  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0900176237

LAUTO CARGO TRANSPORTE RODOVIÁRIO S/A / 07.189.259/0012-24  
25351.547374/2023-30 / 8276346  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0883147238

RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 48.722.366/0001-09  
25351.561619/2023-31 / 8276667  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0906430232

DNP PHARMA DROGARIAS LTDA / 51.124.924/0002-11  
25351.553999/2023-31 / 7968071  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0894155237

GB DE OLIVEIRA E CIA LTDA / 03.613.918/0027-33  
25351.557954/2023-35 / 7886885  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0900300230

FARMAGEL PLUS LTDA / 47.182.938/0001-33  
25351.557908/2023-36 / 7886763  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0900249234

g5 armazen e logistica ltda / 48.773.492/0001-84  
25351.550282/2023-37 / 3124896  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 0888235232

DROGARIA PHARMACY LTDA / 49.559.695/0001-35  
25351.561351/2023-38 / 7890463  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906127238

M. M. NEVES LTDA / 51.284.049/0001-54  
25351.558789/2023-39 / 7887067  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0901974234

AGFARMA MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 12.237.860/0001-22  
25351.562466/2023-40 / 1298248  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0907341233

R DA S BEZERRA LTDA / 51.760.548/0001-70  
25351.550107/2023-40 / 7965913  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0888044232

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3232-44  
25351.554077/2023-41 / 7970381  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL





## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0894240234

medicpharma distribuidora e importadora de produtos farmacêuticos e correlatos ltda / 51.729.695/0001-88

25351.564632/2023-42 / 4060891

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0911502238

rr drogaria e perfumaria ltda / 48.886.180/0001-87

25351.562508/2023-42 / 7946137

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0907385231

j n s santos comercio ltda / 51.050.691/0001-79

25351.548143/2023-43 / 7950664

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884565238

ALINE SANTOS DA COSTA LTDA / 28.352.302/0001-48

25351.553838/2023-47 / 7966251

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0893974234

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS ARAGAO LTDA / 51.149.331/0001-29

25351.550065/2023-47 / 7964191

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0887997236

vital farma itapeva ltda / 57.897.464/0014-84

25351.561487/2023-48 / 7886409

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906284236

POLIKER FARMACÊUTICA LTDA / 47.565.229/0001-37

25351.563808/2023-49 / 8276640

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0909820236

RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 48.722.366/0001-09

25351.561862/2023-50 / 1298265

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0906688230

VITALE FARMA LTDA / 42.568.290/0002-03

25351.561358/2023-50 / 7894801

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906138230

SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 49.648.233/0001-94

25351.562094/2023-51 / 1298262

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0906929237

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1287-50

25351.554156/2023-51 / 7971202

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0894326236

CELIDONIO E OLIVO FARMÁCIA LTDA / 30.870.888/0017-41

25351.562111/2023-51 / 7943786

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906947235

c.r.n produtos farmaceuticos ltda me / 51.604.196/0001-64

25351.553794/2023-55 / 7963224

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0893927236

V. DOS S. FERREIRA / 50.792.041/0001-36

25351.561975/2023-55 / 7942746

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906805236

RC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 48.722.366/0001-09

25351.562496/2023-56 / 4060856

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0907373232

A. BOA FARMA COM MED LTDA / 47.463.428/0001-34

25351.549184/2023-57 / 7952006

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0886328233

MARCIO JOSE DE ARAUJO DROGARIA EPP / 51.316.840/0001-07

25351.557904/2023-58 / 7886750

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0900244232

mais farma ltda / 47.161.276/0002-04

25351.561564/2023-60 / 7917468

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906372232

GB DE OLIVEIRA E CIA LTDA / 03.613.918/0030-39

25351.561652/2023-61 / 7918970

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906464234

MILENA FIREMAN DE ARAUJO PRODUTOS PARA A SAUDE / 28.762.802/0001-58

25351.547555/2023-66 / 8276363

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0883339234

WS EXPRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA / 36.540.351/0001-32

25351.562141/2023-67 / 8276684

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0906984238

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1290-56

25351.553961/2023-68 / 7967794

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0894113232

FARMACIA E DROGARIA NOVA MOGI LTDA / 51.605.690/0001-43

25351.557878/2023-68 / 7886672

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0900215232

CRBS S.A. / 56.228.356/0001-31

25351.549993/2023-69 / 4060748

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0887918239

EDUARDO B VASCONCELOS / 40.294.938/0001-86

25351.561349/2023-69 / 7890372

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906124239

VENANCIO &amp; CORREIA DROGARIA LTDA / 49.548.609/0001-99

25351.561347/2023-70 / 7889131

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906122236

drogaria e perfumaria back &amp; peccin ltda / 51.775.015/0001-62

25351.557900/2023-70 / 7886729

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE





Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

<b>Empresa</b>	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>CNPJ</b>	49.648.233/0001-94
----------------	--	-------------	--------------------

**Processo**

25351.562094/2023-51

**Data do Processo**

28/08/2023

**Nº do Protocolo**

20230000000818732

**Expediente**

0906929/23-7

**Assunto**

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ)

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde:** 28/09/2023**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

3.545 - 19/09/2023 - 180 - 20/09/2023

[Histórico da Situação](#)[Voltar](#)



DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0279889241

MARINGA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA / 07.396.733/0001-36  
25023.154488/2008-97 / 3039139  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0238936244

COMERCIAL GUARATINGUETA DE MEDICAMENTOS LTDA. / 17.771.329/0001-59  
25351.504881/2014-98 / 7277786  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0253013241

DROGARIA BECHTLUFFT E AGUIAR LTDA ME / 28.812.455/0001-20  
25351.278637/2018-98 / 7587645  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0244914249

MERIDIAN DISTRIBUIDORA LTDA / 28.813.868/0001-20  
25351.601424/2020-99 / 8203301  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0237463245

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 955, DE 8 DE MARÇO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

WOIT IMPORTS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 49.458.397/0001-59  
25351.069322/2024-08 / 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0253212243  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Gaia Agro Solutions Comercio Importação e Exportação Ltda / 30.705.509/0001-09  
25351.080781/2024-34 / 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0274324245  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

GMED GESTAO E SERVICOS EM SAUDE LTDA / 40.222.535/0001-21  
25351.069203/2024-47 / 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0253081246  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17 da RDC nº 16/2014.

GMED GESTAO E SERVICOS EM SAUDE LTDA / 40.222.535/0001-21  
25351.068790/2024-57 / 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0252622243  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17 da RDC nº 16/2014.

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA / 00.029.372/0010-31  
25351.068911/2024-61 / 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENAR / 0252763246  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa já possui AFE para a classe de produtos solicitada, nº 8.28823-5, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006 e Lei nº 9.782/1999.

VEITTORI COMERCIO ATACATISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA / 09.430.602/0001-53  
25351.080897/2024-73 / 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - COMÉRCIO VAREJISTA / 0274453240  
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.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 956, DE 8 DE MARÇO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de 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

DROGARIA IRMÃOS DUARTE LTDA / 26.037.846/0001-90  
25351.241283/2014-01 / 7180180  
70892 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0247411248  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da cópia do ato público que originou a alteração solicitada. A empresa deve peticionar alteração de endereço conforme disposto na RDC nº 275/2019.

FPG BRANDS DISTRIBUICAO LTDA / 39.303.048/0001-04  
25351.414649/2020-15 / 3098816  
70891 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0225522241  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

SUPRIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 12.096.451/0001-53  
25351.422347/2015-22 / 8123917  
70890 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0240973241  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

70888 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0240970241  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FPG BRANDS DISTRIBUICAO LTDA / 39.303.048/0001-04  
25351.414648/2020-62 / 4027035  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0252407245  
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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

SUPERFARMA MEDICAMENTOS LTDA / 48.579.703/0001-42  
25351.633714/2022-63 / 7952054  
70892 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0239031245  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da cópia do ato público que originou a alteração solicitada. A empresa deve peticionar alteração de endereço conforme disposto na RDC nº 275/2019.

SUPRIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 12.096.451/0001-53  
25351.831635/2016-68 / 1151017  
70890 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0240971248  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

ALDI FARMA LTDA / 11.447.652/0001-95  
25351.065657/2022-87 / 7879243  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0246040246  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém a razão social e o CNPJ da empresa, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

SUPRIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA / 12.096.451/0001-53  
25351.601501/2015-98 / 3066101  
70890 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0240972244  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

FPG BRANDS DISTRIBUICAO LTDA / 39.303.048/0001-04  
25351.414667/2020-99 / 8211704  
70890 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0225521245  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 957, DE 8 DE MARÇO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 49.648.233/0001-94  
25351.068600/2024-00 / 1308157  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0252405242

ALPHA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 52.901.713/0001-20  
25351.068447/2024-11 / 1308234  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO





DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

HILEON CESAR SUCATELLI / 17.778.957/0001-66

25351.702749/2015-87 / 3066725

70574 - AFE - Cancelamento de Ofício de autorização de funcionamento de empresas / 0995810230

MOTIVO DO CANCELAMENTO:

Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.556, DE 20 DE SETEMBRO DE 2023**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

GRAND MEDIC DISTRIBUIDORA DE VACINAS E MEDICAMENTOS LTDA / 38.307.014/0001-25

25351.571826/2023-02 / 1298481

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0926553232

JP TRANSPORTES DE MEDICAMENTOS LTDA / 48.728.027/0001-21

25351.553393/2023-03 / 1298451

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0893496235

KOC DISTRIBUIDORA LTDA / 46.557.555/0001-30

25351.571897/2023-05 / 4061038

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0926630237

RIO PORTO COMÉRCIO SERVIÇOS LTDA / 48.144.699/0001-90

25351.565498/2023-05 / 8276849

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0912444231

TGT CARGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 47.115.294/0001-60

25351.571569/2023-09 / 8276789

TRANSPORTAR: CORRELATOS

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0926277235

SW LOGISTICA LTDA / 24.856.764/0001-41

25351.562225/2023-09 / 3124987

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0907075231

NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.131.093/0001-69

25351.553304/2023-11 / 3125064

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0893399230

TGT CARGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA / 47.115.294/0001-60

25351.572095/2023-12 / 1298339

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0926840231

medicpharma distribuidora e importadora de produtos farmacêuticos e correlatos ltda / 51.729.695/0001-88

25351.565263/2023-13 / 8276818

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0912188235

NFL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.131.093/0001-69

25351.553419/2023-13 / 4060995

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0893527238

SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 49.648.233/0001-94

25351.561637/2023-13 / 8276713

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0906448239

PENAFORT COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 41.348.044/0001-94

25351.571283/2023-15 / 3125016

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0925963232

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP / 06.103.122/0002-70

25351.561436/2023-16 / 4060933

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0906226236

HEALTH MOVING LOGISTICA LTDA / 40.005.976/0001-71

25351.561597/2023-18 / 8276744

TRANSPORTAR: CORRELATOS

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0906406234

ACTIVARMOR BRASIL SERVIÇO DE IMPRESSÕES ORTOPÉDICAS LTDA / 49.642.989/0001-26

25351.571260/2023-19 / 8276775

COMÉRCIO VAREJISTA: CORRELATOS

860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - COMÉRCIO VAREJISTA / 0925937231

TRINITY LOGISTICA INTEGRADA LTDA / 27.437.850/0001-08

25351.561402/2023-21 / 4060920

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 0906190231

BSX DISTRIBUICAO, NEGOCIOS E REPRESENTACOES LTDA / 28.469.610/0001-58

25351.571563/2023-23 / 3125033

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0926268236

VELLOZIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 16.918.361/0001-51

25351.568567/2023-24 / 4061011

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0921136234

ARB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 41.929.361/0001-02

25351.571958/2023-26 / 1298524

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0926694235

RCA MEDICAL DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 32.503.512/0001-67

25351.571588/2023-27 / 8276804

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0926298232

A M COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 45.212.009/0001-02

25351.564971/2023-29 / 3125047

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0911868232

Timóteo Perfumaria e Cosméticos LTDA / 40.165.704/0001-39

25351.571402/2023-30 / 4060951

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0926088238

RIO PORTO COMÉRCIO SERVIÇOS LTDA / 48.144.699/0001-90

25351.565490/2023-31 / 3125078

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0912436239

GOLD SEA LOG LTDA / 39.840.664/0001-02

25351.565010/2023-31 / 1298402

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0911908234

RIO PORTO COMÉRCIO SERVIÇOS LTDA / 48.144.699/0001-90

25351.564867/2023-34 / 1298360

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0911755233

TENDA IMPORTADORA DE COSMETICOS LTDA / 11.329.656/0001-79

25351.562115/2023-39 / 4060916

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

IMPORTAR: COSMÉTICOS

722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0906951232

medicpharma distribuidora e importadora de produtos farmacêuticos e correlatos ltda / 51.729.695/0001-88

25351.565643/2023-40 / 1298373

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0912603232

IM2 TRANSPORTES LTDA / 41.517.158/0001-10

25351.571834/2023-41 / 8276897

TRANSPORTAR: CORRELATOS

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 0926561235

VWL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES LTDA / 38.201.387/0001-17

25351.568394/2023-44 / 3125107

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.







**GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE RECEITA**

**CADASTRO Nº 630045914**

RAZÃO SOCIAL: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
NOME FANTASIA: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
CPF/CNPJ: 49.648.233/0001-94		PROTOCOLO: 8032/2025	FONE: 99988-3730
ENDEREÇO: RUA CUIABA, 5548 - ALTO ALEGRE			
QUADRA: 0022	LOTE:0001	LOTEAMENTO:JARDIM PALMEIRAS	IMOBILIÁRIO: 110906000
<b>ATIVIDADE PERMITIDAS</b> COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.			
<b>OBSERVAÇÕES:</b> *ALVARÁ VÁLIDO ATÉ 20/01/2026 CONFORME CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS. *ATENDER NBR 9050 - ACESSIBILIDADE. NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017; DAR DESTINAÇÃO CORRETA AOS LIXOS DUOS GERADOS PELA ATIVIDADE. *PROIBIDO EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES CONFORME PARECER VISA 4646-0/01; 4646-0/02; 4771-7/01; 4771-7/03; 4772-5/00 e 4773-3/00.			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 17/02/2023		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: FRANCISCO FILIPPINI	CRC: PR-046533/O-6
-------------------------------	--------------------

Nº de Empregados: 04	P. de Serviço: 0,00	Comércio: 40,00
Telheiro:	Depósito: 130,00	Pátio: 0,00
Área Industria: 0,00		
Data Emissão: 11/03/2025		

**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 eletronicamente por:  
**CLEDIMARA NUNES:\*\*\*503879\*\***  
 \*\*\*.503.879-\*\*  
 12/03/2025 17:12:26

**O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.**







**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 contido no expediente protocolado sob o nº 20.218.428-6, concede CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL nas condições e restrições abaixo especificadas.

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR</b>	
CPF/CNPJ 49.648.233/0001-94	Nome/Razão Social SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RG/Inscrição Estadual ---	Logradouro e Número CUIABA, 5548
Bairro ALTO ALEGRE	Município / UF Cascavel/PR
	CEP 85.805-265
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO</b>	
Atividade Comércio varejista de produtos farmacêuticos, perfumaria e cosméticos e artigos médicos, ópticos e ortopédicos	Porte Pequeno
Atividade Específica Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal	
Detalhes da Atividade comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	
Coordenadas UTM (E-N) 248656.8 - 7237181.4	Logradouro e Número Rua Cuiabá, 5548
Bacia Hidrográfica Paraná 3	Bairro Alto Alegre
	Município / UF Cascavel/PR
	CEP 85.805-265
<b>3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO</b>	
<b>3.1 PRODUTO ARMAZENADO</b>	
Descrição medicamentos, cosméticos, instrumentos cirúrgicos	Quantidade/Dia 3.000,00
	Tipo de Armazenamento Pallet
<b>3.2 ÁGUA UTILIZADA</b>	
Origem Água Rede Pública	Volume (m³/hora) 0,05
	Nº Outorga ---
	Coordenadas UTM (E-N) ---
<b>3.3 EFLUENTES LÍQUIDOS</b>	
Origem Efluente Efluente de esgoto sanitário	Forma Tratamento AT
	Destino Final Rede Pública
	Vazão (m³/hora) 0,05
	Nº Outorga ---
	Coordenadas UTM (E-N) ---
<b>3.7 RESÍDUOS SÓLIDOS</b>	
Código e Descrição 030308 - Resíduos da triagem de papel e papelão destinado a reciclagem	Quant./Dia 5,00 kg
	Destino Final Reciclagem externa
160303 - Resíduos inorgânicos contendo substâncias perigosas	0,02 kg
	Incineração

Obs.: 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 exime o empreendedor do cumprimento das exigências ambientais estabelecidas em disposições legais, regulamentares e em normas técnicas aplicáveis ao caso e o sujeito à fiscalização e anulação da presente declaração, caso sejam constatadas irregularidades, bem como à atuação 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 regulamentadores.
5. No caso de destinação final de resíduos sólidos e líquidos, deverão ser atendidos os requisitos da Portaria IAP 212/2019 e/ou Resolução CEMA 076/2009 ou outras que venham a substituí-las, observando a necessidade de solicitação 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, 19 de Março de 2023

Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exime o empreendedor do cumprimento das exigências ambientais estabelecidas em disposições legais, regulamentares e em normas técnicas aplicáveis ao caso e o sujeito à fiscalização e anulação da presente declaração, caso sejam constatadas irregularidades bem como à atuação 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 afixado em local visível.

Assinatura do Representante



Digitally signed by  
INSTITUTO ÁGUA E  
TERRA:68596162000178  
Date: 2023.03.19  
21:24:10 BRT

EVERTON LUIZ DA COSTA SOUZA  
Gabinete da Presidência





## ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita sob CNPJ nº **49.648.233/0001-94**, estabelecida na Rua CUIABÁ, nº5548, Bairro ALTO ALEGRE, na Cidade de CASCAVEL/Paraná, **FORNECEU** para o **DZ DE CONTO BATSTUS EIRELI - ME**, CNPJ nº **08.881.362/0001-40**, situada na Avenida Brasil, nº1479, sala 5, bairro Pacaembu, na cidade de Cascavel/PR.

Atestamos, ainda, que o **fornecimento de Medicamentos e Materiais Hospitalares, foram executados** satisfatoriamente, não existindo, em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

VALIDADE: 12 MESES.

Cascavel/PR, 15 DE MAIO DE 2025.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** HENRIQUE ANTONIO BATISTUS  
Data: 15/05/2025 18:59:42-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

HENRIQUE ANTÔNIO BATISTUS  
CPF. 046.083.459-23  
DIRETOR



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 17/02/2023 a 30/11/2023 CNPJ: 49.648.233/0001-94  
 Número de Ordem do Livro: 1

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	
CNPJ	49.648.233/0001-94
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CASCADEL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	01/02/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	30/11/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2744

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	2744
Data de início	17/02/2023
Data de término	30/11/2023



BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	1	ATIVO	0,00	652.041,89	201.131,94	450.909,95D
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	0,00	652.041,89	201.131,94	450.909,95D
3	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	0,00	186.146,83	131.874,86	54.271,97D
4	1.1.1.01	CAIXA	0,00	138.325,48	84.053,51	54.271,97D
5	1.1.1.01.001	CAIXA GERAL	0,00	138.325,48	84.053,51	54.271,97D
7	1.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	0,00	46.144,10	46.144,10	0,00
616	1.1.1.02.001	BANCOS CONTA MOVIMENTO	0,00	46.144,10	46.144,10	0,00
666	1.1.1.02.001.010	BANCO UNICRED	0,00	46.144,10	46.144,10	0,00
639	1.1.1.99	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	0,00	1.677,25	1.677,25	0,00
640	1.1.1.99.001	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	0,00	1.677,25	1.677,25	0,00
641	1.1.1.99.001.001	NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO	0,00	1.677,25	1.677,25	0,00
12	1.1.2	CLIENTES	0,00	34.300,00	2.700,00	31.600,00D
13	1.1.2.01	DUPLICATAS A RECEBER	0,00	34.300,00	2.700,00	31.600,00D
504	1.1.2.01.001	CLIENTES DIVERSOS	0,00	34.300,00	2.700,00	31.600,00D
18	1.1.3	OUTROS CRÉDITOS	0,00	12.844,01	9.515,21	3.328,80D
28	1.1.3.08	TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	0,00	12.844,01	9.515,21	3.328,80D
30	1.1.3.08.002	ICMS A RECUPERAR	0,00	12.815,58	9.486,78	3.328,80D
31	1.1.3.08.003	IRRF A RECUPERAR	0,00	28,43	28,43	0,00
53	5	ESTOQUE	0,00	418.751,05	57.041,87	361.709,18D
54	5.01	MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	0,00	418.751,05	57.041,87	361.709,18D
55	1.1.5.01.001	MERCADORIAS PARA REVENDA	0,00	418.751,05	0,00	418.751,05D
682	1.1.5.01.002	(-) ICMS SOBRE COMPRAS	0,00	0,00	57.041,87	57.041,87C



BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
149	2	PASSIVO	0,00	347.817,31	798.727,26	450.909,95C
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	0,00	77.237,65	126.487,33	49.249,68C
382	2.1.1	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	28.050,21	60.570,33	32.520,12C
151	2.1.1.01	CRÉDITOS ROTATIVOS	0,00	28.050,21	60.570,33	32.520,12C
620	2.1.1.01.001	CRÉDITOS ROTATIVOS	0,00	28.050,21	60.570,33	32.520,12C
667	2.1.1.01.001.009	BANCO UNICRED	0,00	28.050,21	60.570,33	32.520,12C
164	2.1.3	FORNECEDORES	0,00	35.411,40	37.583,08	2.171,68C
165	2.1.3.01	FORNECEDORES	0,00	35.411,40	37.583,08	2.171,68C
506	2.1.3.01.001	FORNECEDOR	0,00	35.411,40	36.455,01	1.043,61C
646	2.1.3.01.014	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	1.008,50	1.008,50C
647	2.1.3.01.015	SAO GABRIEL TRANSPORTES	0,00	0,00	119,57	119,57C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	0,00	9.441,66	12.908,81	3.467,15C
170	2.1.4.01	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	0,00	9.441,66	12.908,81	3.467,15C
172	2.1.4.01.002	ICMS A RECOLHER	0,00	9.411,73	9.411,73	0,00
176	2.1.4.01.006	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER	0,00	28,43	1.799,73	1.771,30C
177	2.1.4.01.007	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER	0,00	0,00	1.619,76	1.619,76C
179	2.1.4.01.009	PIS A RECOLHER	0,00	0,27	13,82	13,55C
180	2.1.4.01.010	COFINS A RECOLHER	0,00	1,23	63,77	62,54C
185	2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	0,00	3.784,38	14.325,11	10.540,73C
186	2.1.5.01	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	0,00	1.646,01	5.194,25	3.548,24C
187	2.1.5.01.001	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	0,00	518,76	4.067,00	3.548,24C
602	2.1.5.01.005	DÉCIMO TERCEIRO A PAGAR	0,00	1.127,25	1.127,25	0,00
190	2.1.5.02	OBRIGAÇÕES SOCIAIS	0,00	0,00	2.083,18	2.083,18C
191	2.1.5.02.001	INSS A RECOLHER	0,00	0,00	1.525,89	1.525,89C
192	2.1.5.02.002	FGTS A RECOLHER	0,00	0,00	433,81	433,81C
606	2.1.5.02.007	IRRF S/ FOLHA A RECOLHER	0,00	0,00	123,48	123,48C
193	2.1.5.03	PROVISÕES	0,00	2.138,37	7.047,68	4.909,31C
194	2.1.5.03.001	PROVISÕES PARA FÉRIAS	0,00	0,00	3.615,11	3.615,11C
195	2.1.5.03.002	PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	1.127,25	1.127,25	0,00
196	2.1.5.03.003	INSS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	0,00	0,00	1.005,00	1.005,00C
197	2.1.5.03.004	INSS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	902,67	902,67	0,00
198	2.1.5.03.005	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA FÉRIAS	0,00	0,00	289,20	289,20C
199	2.1.5.03.006	FGTS SOBRE PROVISÕES PARA 13º SALÁRIO	0,00	108,45	108,45	0,00
200	2.1.6	OUTRAS OBRIGAÇÕES	0,00	550,00	1.100,00	550,00C
202	2.1.6.02	CONTAS A PAGAR	0,00	550,00	1.100,00	550,00C
510	2.1.6.02.001	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	0,00	550,00	1.100,00	550,00C
242	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	270.579,66	672.239,93	401.660,27C
243	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00C
244	2.3.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00C
245	2.3.1.01.001	CAPITAL SOCIAL	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00C
257	2.3.4	RESERVAS DE LUCROS	0,00	108.475,05	108.475,05	0,00
262	2.3.4.04	RESERVA DE LUCRO	0,00	101.597,43	101.597,43	0,00
258	2.3.4.06	RESERVA LEGAL	0,00	6.877,62	6.877,62	0,00
264	2.3.5	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	162.104,61	243.764,88	81.660,27C
265	2.3.5.01	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	162.104,61	243.764,88	81.660,27C
266	2.3.5.01.001	LUCROS ACUMULADOS	0,00	135.289,83	216.950,10	81.660,27C
267	2.3.5.01.002	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	26.814,78	26.814,78	0,00
669	2.3.6	ADIANTAMENTO P/ FUTURO AUMENTO DE CAPITAL	0,00	0,00	20.000,00	20.000,00C
670	2.3.6.01	ADIANTAMENTO FUTURO AUMENTO DE CAPITAL	0,00	0,00	20.000,00	20.000,00C
671	2.3.6.01.100.1	AFAC ODAIR DA SILVA	0,00	0,00	20.000,00	20.000,00C



BALANCETE

Índice	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
402	3	RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	1.117.354,56	1.117.354,56	0,00
403	3.1	RECEITAS LÍQUIDAS DE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	488.821,07	488.821,07	0,00
404	3.1.1	RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	390.612,33	390.612,33	0,00
405	3.1.1.01	VENDA DE PRODUTOS E MERCADORIAS	0,00	390.612,33	390.612,33	0,00
408	3.1.1.01.003	VENDA DE MERCADORIAS	0,00	390.612,33	390.612,33	0,00
413	3.1.2	(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	0,00	98.208,74	98.208,74	0,00
414	3.1.2.01	(-) CANCELAMENTO E DEVOLUÇÕES	0,00	28.037,64	28.037,64	0,00
417	3.1.2.01.003	(-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS	0,00	28.037,64	28.037,64	0,00
419	3.1.2.02	(-) DESCONTOS INCONDICIONAIS	0,00	3.172,35	3.172,35	0,00
422	3.1.2.02.003	(-) DESCONTO VENDA DE MERCADORIA	0,00	3.172,35	3.172,35	0,00
424	3.1.2.03	(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	66.998,75	66.998,75	0,00
426	3.1.2.03.002	(-) ICMS	0,00	48.058,97	48.058,97	0,00
428	3.1.2.03.004	(-) COFINS	0,00	10.055,09	10.055,09	0,00
429	3.1.2.03.005	(-) PIS	0,00	2.178,61	2.178,61	0,00
477	3.1.2.03.006	(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	0,00	3.181,34	3.181,34	0,00
478	3.1.2.03.007	(-) IMPOSTO DE RENDA	0,00	3.524,74	3.524,74	0,00
559	3.2	CUSTOS	0,00	111.908,00	111.908,00	0,00
270	3.2.1	CUSTOS DIRETOS DE PRODUÇÃO	0,00	111.908,00	111.908,00	0,00
271	3.2.1.01	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS - C.M.V	0,00	111.908,00	111.908,00	0,00
552	1.01.003	COMPRAS DE MERCADORIA PARA REVENDA	0,00	111.786,98	111.786,98	0,00
557	1.01.008	(-) ICMS SOBRE COMPRAS E/OU ENTRADAS	0,00	121,02	121,02	0,00
295	3.3	DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	92.091,26	92.091,26	0,00
329	3.3.2	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	92.091,26	92.091,26	0,00
330	3.3.2.01	DESPESAS COM PESSOAL	0,00	61.991,28	61.991,28	0,00
331	3.3.2.01.001	SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	41.398,94	41.398,94	0,00
334	3.3.2.01.004	13º SALÁRIO	0,00	224,58	224,58	0,00
335	3.3.2.01.005	FÉRIAS	0,00	3.615,11	3.615,11	0,00
336	3.3.2.01.006	INSS	0,00	13.043,10	13.043,10	0,00
337	3.3.2.01.007	FGTS	0,00	3.709,55	3.709,55	0,00
353	3.3.2.04	DESPESAS GERAIS	0,00	30.099,98	30.099,98	0,00
361	3.3.2.04.008	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00
362	3.3.2.04.009	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS	0,00	8.505,90	8.505,90	0,00
569	3.3.2.04.026	MATERIAIS AUXILIARES E DE CONSUMO	0,00	20.374,51	20.374,51	0,00
575	3.3.2.04.032	FRETES	0,00	119,57	119,57	0,00
588	3.4	RESULTADOS FINANCEIROS	0,00	3.566,61	3.566,61	0,00
589	3.4.2	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	3.566,61	3.566,61	0,00
367	3.4.2.1	DESPESAS COM JUROS E DESCONTOS	0,00	3.566,61	3.566,61	0,00
368	3.4.2.10.01	JUROS PASSIVOS	0,00	2.274,53	2.274,53	0,00
372	3.4.2.10.05	JUROS DE MORA	0,00	14,70	14,70	0,00
375	3.4.2.10.08	JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	189,35	189,35	0,00
597	2.10.09	MULTA	0,00	111,31	111,31	0,00
614	3.4.2.10.10	DESPESAS BANCARIAS	0,00	976,72	976,72	0,00
380	3.5	RESULTADOS NÃO OPERACIONAIS	0,00	420.967,62	420.967,62	0,00
381	3.5.2	DESPESAS NÃO OPERACIONAIS	0,00	3.419,49	3.419,49	0,00
592	3.5.2.07	PROVISÃO PARA IRPJ E CSLL	0,00	3.419,49	3.419,49	0,00
233	3.5.2.07.001	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	0,00	3.419,49	3.419,49	0,00
234	3.5.2.07.001.001	PROVISÃO PARA IRPJ	0,00	1.799,73	1.799,73	0,00
235	3.5.2.07.001.002	PROVISÃO PARA CSLL	0,00	1.619,76	1.619,76	0,00
471	3.6.4	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	417.548,13	417.548,13	0,00
472	3.6.4.01	APURAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	417.548,13	417.548,13	0,00
473	3.6.4.01.001	RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	417.548,13	417.548,13	0,00

ODAIR DA SILVA  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 715.724.811-53

RODRIGO FIORI  
Contador  
CRC:PR-051242/O-0  
CPF: 032.692.589-92  
RG: 7.038.038-2



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/12/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 49.648.233/0001-94  
 Número de Ordem do Livro: 2  
 Período Selecionado: 01 de Dezembro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 493.348,19	R\$ 450.909,95
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 493.348,19	R\$ 450.909,95
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 118.944,45	R\$ 54.271,97
CAIXA		R\$ 118.944,45	R\$ 54.271,97
CAIXA GERAL		R\$ 118.944,45	R\$ 54.271,97
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BANCO UNICRED		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 31.600,00
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 31.600,00
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 31.600,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 12.694,56	R\$ 3.328,80
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 12.694,56	R\$ 3.328,80
ICMS A RECUPERAR		R\$ 12.694,56	R\$ 3.328,80
IRRF A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTOQUE		R\$ 361.709,18	R\$ 361.709,18
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 361.709,18	R\$ 361.709,18
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 418.751,05	R\$ 418.751,05
(-) (-) ICMS SOBRE COMPRAS		R\$ (57.041,87)	R\$ (57.041,87)
PASSIVO		R\$ 493.348,19	R\$ 450.909,95
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 64.873,14	R\$ 49.249,68
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 28.416,63	R\$ 32.520,12
CRÉDITOS ROTATIVOS		R\$ 28.416,63	R\$ 32.520,12
CRÉDITOS ROTATIVOS		R\$ 28.416,63	R\$ 32.520,12
BANCO UNICRED		R\$ 28.416,63	R\$ 32.520,12
FORNECEDORES		R\$ 36.455,01	R\$ 2.171,68
FORNECEDORES		R\$ 36.455,01	R\$ 2.171,68
FORNECEDOR		R\$ 36.455,01	R\$ 1.043,61
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.008,50
SAO GABRIEL TRANSPORTES		R\$ 0,00	R\$ 119,57
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 1,50	R\$ 3.467,15
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 1,50	R\$ 3.467,15
ICMS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.771,30
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 1.619,76
PIS A RECOLHER		R\$ 0,27	R\$ 13,55
COFINS A RECOLHER		R\$ 1,23	R\$ 62,54
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E		R\$ 0,00	R\$ 10.510,73



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 17/02/2023 a 30/11/2023 CNPJ: 49.648.233/0001-94  
 Número de Ordem do Livro: 1  
 Período Selecionado: 17 de Fevereiro de 2023 a 30 de Novembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 388.243,33
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 388.243,33
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (88.645,87)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ (28.037,64)
(-) (-) DESCONTO VENDA DE MERCADORIA		R\$ (0,00)	R\$ (3.172,35)
(-) (-) ICMS		R\$ (0,00)	R\$ (38.572,19)
(-) (-) COFINS		R\$ (0,00)	R\$ (9.992,55)
(-) (-) PIS		R\$ (0,00)	R\$ (2.165,06)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (3.181,34)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (0,00)	R\$ (3.524,74)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 299.597,46
(-) CMV		R\$ (0,00)	R\$ (110.778,48)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (0,00)	R\$ (110.778,48)
LUCRO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ 188.818,98
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (80.343,93)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (22.100,29)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (0,00)	R\$ (16.394,94)
(-) INSS		R\$ (0,00)	R\$ (4.393,77)
(-) FGTS		R\$ (0,00)	R\$ (1.311,58)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (57.418,78)
(-) MATERIAIS PARA USO E CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (12.087,76)
(-) REFORMA, MANUNTEÇÃO E CONSERVAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (6.622,70)
(-) BENS DE PEQUENO VALOR		R\$ (0,00)	R\$ (8.258,00)
(-) SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA		R\$ (0,00)	R\$ (1.883,20)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (0,00)	R\$ (20.937,00)
(-) INSS		R\$ (0,00)	R\$ (5.611,05)
(-) FGTS		R\$ (0,00)	R\$ (1.674,96)
(-) MULTAS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (111,31)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (28,75)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (0,00)	R\$ (14,70)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (189,35)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ (824,86)
(-) DESPESAS BANCARIAS		R\$ (0,00)	R\$ (824,86)
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (0,00)	R\$ 108.475,05



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Período da Escrituração: 17/02/2023 a 30/11/2023 CNPJ: 49.648.233/0001-94  
Número de Ordem do Livro: 1  
Período Selecionado: 17 de Fevereiro de 2023 a 30 de Novembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R\$ (0,00)	R\$ 108.475,05
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (0,00)	R\$ 108.475,05



### **Nota 01 - Identificação da Entidade**

01.01) Domiciliada em Cascavel, Paraná, a Empresa de Responsabilidade Limitada – LTDA, é estabelecida no Brasil, na Rua Cuiabá, bairro Alto Alegre, na cidade de Cascavel e estado do Paraná. Foi constituída em 17 de fevereiro de 2023.

01.02) Exerce as Atividades de: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e higiene pessoal; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos.

01.03) Regime de Tributação no Exercício: Durante o exercício em questão a empresa foi tributada pelo regime do Presumido.

### **Nota 02 - Adequação ao Pronunciamento "Contabilidade para PME's"**

As demonstrações contábeis apresentadas referentes ao exercício de 2023, não são comparativas, devido a data de abertura da empresa, estão de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007, os termos da ITG 1000 aprovada pela Resolução do CFC nº 1418/2012 e a ITG 2000 aprovada pela Resolução do CFC nº 1330 de 18 de março de 2011 que trata da Escrituração Contábil. Na eventualidade de incorrerem eventos materiais não cobertos pela ITG 1000 conforme orientado em seu item 11, a entidade referencia-se na NBC TG 1000 aprovada pela Resolução do CFC nº 1255 de 10 de dezembro de 2009 e ainda atende aos preceitos da Lei 10.406/2002.

### **Nota 03 – Referência às Principais Práticas Contábeis Adotadas e Descrição Resumida das Políticas Contábeis**

03.01) A moeda utilizada para a elaboração da Contabilidade é a Moeda Corrente do País, ou seja, o Real.

03.02) O Regime utilizado para a elaboração da contabilidade é o Regime de Competência, e os lançamentos no Livro Diário são efetuados diariamente.

03.03) A empresa não possui ativo imobilizado.

03.04) No Ativo Circulante está contabilizado os acontecimentos que se esperam ser realizados até 31/12/2024 e no Ativo Não Circulante, os elementos superiores a 31/12/2024.

03.05) No Passivo Circulante está contabilizado os acontecimentos que se esperam ser realizados até 31/12/2024 e no Passivo Não Circulante, os elementos superiores a 31/12/2024.

03.06) Até a data de 31/12/2023 a empresa possuía Empréstimos e Financiamentos conforme o quadro 01.

Banco	Modalidade	Valor da Parcela	Vencimento
Banco Unicred	Créditos Rotativos	R\$ 32.520,12	02/01/2024

Quadro 01 – Empréstimos e Financiamentos

03.07) Informações sobre o capital social é de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil Reais) dividido em 300.000 quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada quota, sendo que todo o capital social foi integralizado no ato da constituição da sociedade.

03.08) Referente a Continuidade da empresa, o prazo de duração é por tempo indeterminado.

03.09) Não existem contingências ou eventos subsequentes que comprometam a continuidade da empresa.



Empresa:  
CNPJ:

**SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
49.648.233/0001-94

Folha:  
Número livro:

0002  
0002



COEFICIENTES DE ANÁLISES  
Realizado em 31 de Dezembro de 2023

Índice de Liquidez Geral

.L.G. =		Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo		
		-----		
		Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante		
		-----		
		450.909,95 + 0,00		
		-----		
		49.249,68 + 0,00	=	9,16

Índice de Liquidez Corrente

.L.C. =		Ativo Circulante		
		-----		
		Passivo Circulante		
		-----		
		450.909,95		
		-----		
		49.249,68	=	9,16

Índice de Liquidez Seca

.L.S. =		Ativo Circulante - Estoque		
		-----		
		Passivo Circulante		
		-----		
		450.909,95 - 361.709,18		
		-----		
		49.249,68	=	1,81

Índice de Solvência Geral

.S.G. =		Ativo		
		-----		
		Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante		
		-----		
		450.909,95		
		-----		
		49.249,68 + 0,00	=	9,16

AIR DA SILVA  
CIO ADMINISTRADOR  
E: 724.811-53

RODRIGO FIORI  
Contador  
CRC:PR-051242/O-0  
CPF: 032.692.589-92  
RG: 7.038.038-2



DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO INDIRETO EM  
31 DE DEZEMBRO DE 2023

ATIVIDADES OPERACIONAIS

Resultado do período	(26.814,78)
LUCRO OPERACIONAL BRUTO ANTES DAS MUDANÇAS NO CAPITAL DE GIRO	(26.814,78)
(Aumento) Redução em contas a receber e outros	(22.234,24)
Aumento (Redução) em fornecedores	(34.283,33)
Aumento (Redução) em contas a pagar e provisões	5.459,31
Aumento (Redução) nas obrigações tributárias	3.465,65
Aumento (Redução) nas obrigações trabalhistas e previdenciárias	5.631,42
CAIXA PROVENIENTE DAS OPERAÇÕES	(68.775,97)
FLUXO DE CAIXA ANTES DOS ITENS EXTRAORDINÁRIOS	(68.775,97)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	(68.775,97)

ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO

Empréstimos tomados	32.153,70
Pagamentos de empréstimos	(28.050,21)
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	4.103,49

Variação nas Disponibilidades

DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	(64.672,48)
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	118.944,45
	54.271,97

---

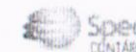
ODAIR DA SILVA  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 715.724.811-53

---

RODRIGO FIORI  
Contador  
CRC:PR-051242/O-0  
CPF: 032.692.589-92  
RG: 7.038.038-2



## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/12/2023 a 31/12/2023

CNP 49.648.233/0001-94

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Dezembro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido						Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	AFAC ODAIR DA SILVA (R\$)	RESERVA LEGAL (R\$)	RESERVA DE LUCRO (R\$)	LUCROS ACUMULADOS (R\$)	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)	
Saldo Inicial em 01.12.2023	300.000,00	20.000,00	6.877,62	101.597,43	0,00	0,00	428.475,05
Resultado Líquido					(-)26.814,78		(-)26.814,78
Transferência para Reservas			(-)6.877,62	(-)101.597,43	108.475,05		0,00
Saldo Final em 31.12.2023	300.000,00	20.000,00	0,00	0,00	81.660,27	0,00	401.660,27
Notas							

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 9D.52.20.6B.36.7F.AE.6D.4A.2B.0E.BB.BD.4B.72.3C.2C.A3.4F.ED-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

CAPITAL REALIZADO  
AUTORIZADO

RESERVAS DE LUCROS

Histórico	Capital Social	Capital a Integralizar	Reserva Legal	Reservas de Lucros a Realizar	Total
mento de Capital	300.000,00	20.000,00			320.000,00
ansferência para Reservas			6.877,62	101.597,43	108.475,05
ldo em 30/11/2023	300.000,00	20.000,00	6.877,62	101.597,43	428.475,05

\_\_\_\_\_  
AIR DA SILVA  
CIO ADMINISTRADOR  
E: 715.724.811-53

\_\_\_\_\_  
CASSIUS FERNANDO BARCELOS  
Reg. no CRC - PR sob o No. 071812/O-0  
CPF: 036.277.989-96

istema licenciado para CED CONTABILIDADE LTDA



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 49.648.233/0001-94  
 Número de Ordem do Livro: 3  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41211361171
CNPJ	49.648.233/0001-94
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	CASCADEL
Data do arquivamento dos atos constitutivos	17/02/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2024
Quantidade total de linhas do arquivo digital	8581

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	8581
Data de início	01/01/2024
Data de término	31/12/2024

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.D5.DE.4D.36.96.E8.64.18.CF.AD.DC.4E.A1.DA.4E.40.96.05.B8-9, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 49.648.233/0001-94

Número de Ordem do Livro: 3

Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 450.909,95	R\$ 333.650,38
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 450.909,95	R\$ 333.650,38
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 54.271,97	R\$ 16.879,51
CAIXA		R\$ 54.271,97	R\$ 156,81
CAIXA GERAL		R\$ 54.271,97	R\$ 156,81
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 16.722,70
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 16.722,70
BANCO UNICRED		R\$ 0,00	R\$ 16.722,70
NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NUMERÁRIOS EM TRÂNSITO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIENTES		R\$ 31.600,00	R\$ 0,00
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 31.600,00	R\$ 0,00
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 31.600,00	R\$ 0,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 3.328,80	R\$ 47.289,64
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 3.328,80	R\$ 47.289,64
ICMS A RECUPERAR		R\$ 3.328,80	R\$ 47.158,25
IRRF A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 131,39
ESTOQUE		R\$ 361.709,18	R\$ 269.481,23
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 361.709,18	R\$ 269.481,23
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 418.751,05	R\$ 269.481,23
(-) (-) ICMS SOBRE COMPRAS		R\$ (57.041,87)	R\$ 0,00
PASSIVO		R\$ 450.909,95	R\$ 333.650,38
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 49.249,68	R\$ 59.968,22
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 32.520,12	R\$ 31.459,89
CRÉDITOS ROTATIVOS		R\$ 32.520,12	R\$ 0,00
CRÉDITOS ROTATIVOS		R\$ 32.520,12	R\$ 0,00
BANCO UNICRED		R\$ 32.520,12	R\$ 0,00
CAPITAL DE GIRO		R\$ 0,00	R\$ 54.921,58
EMPRÉSTIMO N° 2024140233 C.P.		R\$ 0,00	R\$ 54.921,58
(-) ENCARGOS FINANCEIROS A TRANSCORRER		R\$ 0,00	R\$ (23.461,69)
(-) ENCARGOS FINANCEIROS A TRANSCORRER		R\$ 0,00	R\$ (23.461,69)
ENC. EMP. 2024140233 C.P.		R\$ 0,00	R\$ (23.461,69)
FORNECEDORES		R\$ 2.171,68	R\$ 4.619,01
FORNECEDORES		R\$ 2.171,68	R\$ 4.619,01
FORNECEDOR		R\$ 1.043,61	R\$ 0,00
DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA		R\$ 0,00	R\$ 0,00



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 49.648.233/0001-94  
 Número de Ordem do Livro: 3  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 390.612,33	R\$ 1.083.357,73
VENDA DE MERCADORIAS		R\$ 390.612,33	R\$ 1.083.357,73
(-) DEDUÇÕES		R\$ (98.208,74)	R\$ (185.393,17)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS		R\$ (28.037,64)	R\$ (63.263,04)
ICMS SOBRE DEVOLUÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 5.512,43
(-) (-) DESCONTO VENDA DE MERCADORIA		R\$ (3.172,35)	R\$ (0,00)
(-) (-) ICMS		R\$ (48.058,97)	R\$ (108.050,09)
(-) (-) COFINS		R\$ (10.055,09)	R\$ (16.103,41)
(-) (-) PIS		R\$ (2.178,61)	R\$ (3.489,06)
(-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (3.181,34)	R\$ (0,00)
(-) (-) IMPOSTO DE RENDA		R\$ (3.524,74)	R\$ (0,00)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ 292.403,59	R\$ 897.964,56
(-) CMV		R\$ (111.665,96)	R\$ (1.140.343,14)
(-) ESTOQUES NO INICIO DO EXERCÍCIO		R\$ (0,00)	R\$ (361.709,18)
(-) COMPRAS DE MERCADORIA PARA REVENDA		R\$ (111.786,98)	R\$ (1.203.552,77)
(-) ICMS SOBRE COMPRAS E/OU ENTRADAS		R\$ 121,02	R\$ 130.715,32
(-) DEVOLUÇÕES DE MERCADORIA		R\$ 0,00	R\$ 26.880,77
(-) MERCADORIAS DOADAS/BONIFICAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 4,99
(-) ICMS SOBRE DEVOLUÇÕES DE COMPRAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.163,50)
(-) ESTOQUES NO FINAL DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 269.481,23
(-) LUCRO BRUTO		R\$ 180.737,63	R\$ (242.378,58)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (92.091,26)	R\$ (99.731,39)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (92.091,26)	R\$ (99.731,39)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (41.398,94)	R\$ (41.166,48)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (224,58)	R\$ (3.805,35)
(-) FÉRIAS		R\$ (3.615,11)	R\$ (5.469,32)
(-) INSS		R\$ (13.043,10)	R\$ (11.547,29)
(-) FGTS		R\$ (3.709,55)	R\$ (5.697,27)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R\$ (1.100,00)	R\$ (4.446,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R\$ (8.505,90)	R\$ (11.061,52)
(-) MATERIAIS AUXILIARES E DE CONSUMO		R\$ (20.374,51)	R\$ (6.548,43)
(-) FRETES		R\$ (119,57)	R\$ (9.984,74)
(-) BONIFICAÇÕES, BRINDES E DOAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (4,99)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ (0,00)	R\$ 66.294,18
JUROS EMPRÉSTIMO N° 2024140233		R\$ 0,00	R\$ 66.244,78
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R\$ 0,00	R\$ 49,40
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (3.566,61)	R\$ (6.940,76)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (2.274,53)	R\$ (6,52)
(-) JUROS DE MORA		R\$ (14,70)	R\$ (16,37)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ (189,35)	R\$ (2.854,02)



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 41211361171	CNPJ 49.648.233/0001-94	
NOME EMPRESARIAL SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2024 a 31/12/2024
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) D5.DE.4D.36.96.E8.64.18.CF.AD.DC.4E.A1.DA.4E.40.96.05.B8	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

### 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)	49648233000194	SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:49648233000194	666872186603031013 1	15/01/2025 a 15/01/2026	Sim
Contador	03269258992	RODRIGO FIORI:03269258992	503960909548976823 1	19/08/2024 a 19/08/2025	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

F5.D5.DE.4D.36.96.E8.64.18.CF.AD.D  
C.4E.A1.DA.4E.40.96.05.B8-9

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 09/05/2025 às 09:46:56

A3.E3.38.32.2C.E5.D9.D4  
48.10.DB.1D.57.E8.A6.C5

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.



ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06234316964-JOÃO VITOR GESSER|54106389991-JOSÉ PAULO GESSER|06234318908-LUIS EDUARDO GESSER  
02547472996-LILIANA CARLA MICHELIN GESSER

**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE**  
**"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"**  
**CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**José Paulo Gesser**, brasileiro, natural do município de Braço do Norte, estado de Santa Catarina, nascido em 14/09/1965, empresário, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da Cédula de Identidade nº 1.545.724, emitida pela SESP/SC, inscrito no CPF nº 541.063.899-91, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, Avenida Santos Dumont, nº 1355, Bairro Santo Antônio, CEP 89.218-105.

**JL PARTICIPAÇÕES LTDA.**, pessoa jurídica brasileira de direito privado, com sede e foro no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, nº 244, fundos, sala 01, bairro Bom Retiro, Cep 89.222-450, com contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob nº 42206246280 em 13/08/2020, inscrita no CNPJ nº 38.077.119/0001-35, representada neste ato por seus sócios administradores **JOÃO VITOR GESSER**, brasileiro, natural do município de Joinville, estado de Santa Catarina, nascido em 20/11/1998, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 5.874.199 emitida pelo SESPDC/SC, inscrito no CPF nº 062.343.169-64, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, nº 244, fundos sala 01, Bairro Bom Retiro, CEP 89.222-450, **LUIS EDUARDO GESSER**, brasileiro, natural do município de Joinville, estado de Santa Catarina, nascido em 03/01/2004, emancipado conforme escritura pública de Emancipação, lavrada no 1º Tabelionato de Notas e 1º Ofício de Protestos desta cidade, no livro 1141, à folha 117, sob número 2655342, em oito (08) de julho de dois mil e vinte (2020), solteiro, estudante, portador da Cédula de Identidade nº 5.874.011 emitida pelo SESP/SC, inscrito no CPF nº 062.343.189-08, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Rua General Câmara, nº 244, fundos sala 01, Bairro Bom Retiro, CEP 89.222-450 e **LILIANA CARLA MICHELIN GESSER**, nacionalidade brasileira, casada pelo regime da comunhão parcial de bens, nascida em 18/04/1978, empresária, portadora da cédula de Identidade nº 4.448.637, emitida pela SESP/SC e inscrita no CPF nº 025.474.729-96, residente e domiciliada no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, nº 1355, Bairro Santo Antônio, CEP 89.218-105.

Sócios da Sociedade Limitada **"SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"**, com sede no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, nº 1355, bairro Santo Antônio, Cep. 89.218-105, devidamente registrado e arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob o nº 42206340693, inscrita no CNPJ/MF nº 09.944.371/0001-04, resolvem alterar e consolidar o contrato social mediante as cláusulas e condições seguintes:

04ª Alteração Contratual  
**"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"**  
1 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025





**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**Primeira:** A sociedade cria neste ato uma filial no município de São José dos Pinhais, Estado do Paraná, na Avenida Rocha Pombo, nº 2561, bloco 3, bairro Águas Belas, CEP 83.010-620, explorando a atividade de Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional e terá o início das atividades na data do registro do presente ato.

**Segunda:** Em razão das alterações ora promovidas pelos sócios, entram em vigor na data de sua assinatura, revogando-se as disposições em contrário constante do ato constitutivo da sociedade.

**Terceira:** À vista das modificações ora ajustadas consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, OBJETO, INÍCIO E PRAZO DE DURAÇÃO.**

Cláusula 1ª - A sociedade gira sob o nome empresarial de "SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA".

Cláusula 2ª - A sociedade tem por objeto a exploração dos ramos de:

- Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano;
- Comércio atacadista de vacinas para uso humano;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças;

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
2 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

- Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano;
- Importação;
- Transporte Rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudança.

**Parágrafo primeiro:** Transporte será efetuado com veículos de pequeno e médio porte, não havendo circulação ou guarda de veículos de grande porte.

**Parágrafo segundo:** A Matriz exerce as atividades de:

- Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano;
- Comércio atacadista de vacinas para uso humano;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar, partes e peças;
- Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano;
- Importação;
- Transporte Rodoviário de carga intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudança.

Cláusula 3ª - A sociedade tem sua sede e foro no município de Joinville, estado de Santa Catarina, na Avenida Santos Dumont, nº 1355, bairro Santo Antônio, Cep. 89.218-105.

Cláusula 4ª - A sociedade é por tempo indeterminado, tendo iniciado suas atividades em 01 de agosto de 2008.

Cláusula 5ª - A sociedade poderá abrir a qualquer tempo, instalar, manter e extinguir filiais e quaisquer outros estabelecimentos necessários ao bom desempenho das atividades consubstanciadas no objeto social, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, respeitadas as prescrições e exigências legais pertinentes, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Parágrafo primeiro:** A sociedade mantém uma filial no Município de Nossa Senhora do Socorro, estado de Sergipe, na Avenida Chesf, nº 01, Galpão 03, módulo 04, Bairro Parque dos Faróis, Cep 49160-000, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0002-87, com registro na Junta Comercial do Estado do Sergipe sob nº 28900292788, tendo o início

---

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
3 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

das atividades em 03 de novembro de 2020, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças. Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios. Comércio atacadista de instrumentos e matérias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.**

**Parágrafo segundo:** A sociedade **mantém** uma filial, no município de Jundiaí, Estado de São Paulo, na Avenida Marginal Norte da Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400, galpão-depósito nº 5, Condomínio Ory Business Park, bairro Distrito Industrial, CEP 13213-008, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0003-68, com registro na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob nº 35920127265, tendo início das atividades em 09 de setembro de 2021 e, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de drogas e medicamentos para uso humano; Comércio atacadista de vacinas para uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, parte e peças; Comércio atacadista de alimentos, complementos alimentares e suplementos alimentares para uso humano; Importação.**

**Parágrafo terceiro:** A sociedade **mantém** uma filial, no município de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, na Rua José Versolato, nº 111, salas 3019 e 3020, bairro Centro, CEP 09750730, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0004-49, com registro na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob o nº 35920208001, tendo início das atividades em 24 de fevereiro de 2023, explorando as atividades de: **Escritório administrativo.**

**Parágrafo quarto:** A sociedade **mantém** uma filial, no município de São José dos Pinhais, Estado do Paraná, na Avenida Rocha Pombo, nº 2561, bloco 3, bairro Águas Belas, CEP 83.010-620, tendo início das atividades na data de registro do presente ato e, explorando as atividades de: **Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.**

---

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
4 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

**DO CAPITAL SOCIAL, DAS COTAS, QUOTISTAS, AUMENTO DE CAPITAL E RESPONSABILIDADES**

Cláusula 6ª - O capital social é de R\$ 5.210.000,00 (Cinco milhões e duzentos e dez mil reais), dividido em 5.210.000 (cinco milhões e duzentos e dez mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR TOTAL
JOSÉ PAULO GESSER	92%	4.793.200	R\$ 4.793.200,00
JL PARTICIPAÇÕES LTDA	08%	416.800	R\$ 416.800,00
<b>TOTAL DO CAPITAL SOCIAL</b>	<b>100%</b>	<b>5.210.000</b>	<b>R\$ 5.210.000,00</b>

Cláusula 7ª - As quotas são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade, de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizado, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 8ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital.

Cláusula 9ª - Em caso de aumento de capital, os sócios o subscrevem em igualdade de condições e na proporção exata das quotas que possuem, salvo se os sócios renunciarem ao direito de subscrição.

Cláusula 10ª - Os sócios não podem a qualquer título ser avalistas de terceiros bem como, contrair dívidas de sua capacidade econômica de modo que possa comprometer a sociedade ocasionando a penhora de suas quotas e que resulte no comprometimento do funcionamento da empresa, sob pena de sanção prevista no § único do art. 1.030 do Código Civil.

**DA ADMINISTRAÇÃO, SUAS ATRIBUIÇÕES E REMUNERAÇÃO.**

Cláusula 11ª - A sociedade é administrada pelo sócio **José Paulo Gesser**, isoladamente, assinando pela empresa todos os atos administrativos e comerciais da empresa, próprios do cargo, a fim de garantir o pleno funcionamento dos negócios sociais e a realização do

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
5 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE**  
**"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"**  
**CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

objeto da sociedade, representando-a ativa e passivamente e em juízo ou fora dele, podendo celebrar contratos, contrair obrigações, transigir, renunciar a direitos, constituir procuradores em nome da sociedade com a especificação dos poderes conferidos e duração do mandato e praticar todos e quaisquer atos necessários a consecução dos objetivos sociais e a defesa dos interesses e direitos da sociedade.

**Parágrafo único:** Em caso de falecimento ou de incapacidade civil judicialmente declarada do sócio administrador **José Paulo Gesser**, a sociedade passará a ser administrada provisoriamente por **Liliana Carla Michilin Gesser**, já qualificada neste ato, representante legal da empresa sócia **JL Participações Ltda**, e, sucessivamente, em caso de falecimento ou de incapacidade civil judicialmente declarada de Liliana Carla Michilin Gesser, a sociedade passará a ser administrada provisoriamente por **João Vitor Gesser**, até que, concluídos os trâmites que decorram da legislação relacionados à sucessão ou curatela do sócio administrador, seja realizada reunião societária apta para designação de novo administrador para a sociedade.

Cláusula 12ª – Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e aos terceiros prejudicados por culpa no desempenho de suas funções.

Cláusula 13ª - É expressamente vedado à administração, atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização da outra sócia.

Cláusula 14ª - Nos quatro primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores estão obrigados a prestar o sócio, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhe o inventário, bem como o balanço patrimonial e o de resultado econômico.

Cláusula 15ª - Os administradores 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 encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula 16ª - Os administradores e o sócio que prestarem serviços à empresa poderão

---

04ª Alteração Contratual  
**"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"**  
6 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

receber remuneração conforme decidido em assembleia ou reunião, pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, ou por decisão escrita por todos os sócios.

**Parágrafo Único** - No caso de sócio pessoa jurídica, seus respectivos sócios poderão ser indicados para prestarem serviços à Sociedade instituída por meio deste contrato, podendo desta receber remuneração, conforme a indicação seja aprovada em reunião, pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, ou por decisão escrita de todos os sócios.

**DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E/OU PREJUÍZOS.**

Cláusula 17ª - O exercício social coincidirá com o ano civil, devendo a 31 de dezembro de cada ano ser procedido o balanço geral da sociedade, obedecidas às prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria. Os resultados poderão ser atribuídos aos sócios, diferentemente de suas quotas de capital, sendo os prejuízos suportados pelos sócios, podendo os lucros de comum acordo entre os sócios, serem distribuídos ou ficarem na reserva da sociedade.

Cláusula 18ª - Até quatro meses após o encerramento do exercício social, haverá uma reunião dos sócios para:

- a) Tomar as contas da administradora e detalhar sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico.
- b) Designar administradores, quando for o caso;
- c) Tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

Cláusula 19ª - Por decisão dos sócios, poderá haver distribuição mensal dos lucros, na proporção da sua participação no capital social, tendo como base o lucro de exercícios anteriores ou por conta de período base ainda não encerrado, a título de antecipação.

Cláusula 20ª - Os sócios estão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, mesmo aquelas autorizadas no contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital, nos termos do art. 1.059 da Lei 10.406/2002.

**DAS REUNIÕES**

Cláusula 21ª - As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, que será convocada pelos administradores.

---

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
7 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

---

Parágrafo Primeiro: O anúncio de convocação para reunião será afixado em mural na sede da empresa com antecedência mínima de 10 dias.

Parágrafo Segundo: Dispensam-se as formalidades de convocação nos parágrafos antecedentes, quando todos os sócios comparecerem ou declararem, por escrito, estar cientes do local, data, hora e ordem do dia.

Parágrafo Terceiro: A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria, que seria objeto dela.

Parágrafo Quarto: Realizada a reunião dos trabalhos e deliberações será lavrada no livro de atas de reuniões, ata assinada pelos sócios participantes e cópia da ata autenticada pelos administradores, ou pela mesa será apresentada ao Registro Público de Empresas Mercantis, para arquivamento e averbação.

Parágrafo Quinto: A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social e em Segunda, com qualquer número.

#### **DA RETIRADA DE SÓCIOS.**

Cláusula 22ª - No caso de um dos sócios desejar retirar-se da Sociedade, ficará sujeito ao direito de preferência previsto nesta cláusula:

Parágrafo Primeiro: O sócio que pretender vender ou transferir suas quotas deverá notificar por escrito o outro sócio, devendo ser feita a Apuração de Balanço Especial da Sociedade, levantado na data da notificação, que irá servir para base do preço por ela pretendido, o qual poderá ter uma variação superior, de até 20% (vinte por cento), do valor apurado naquele Balanço, para as suas quotas;

Parágrafo Segundo: Ocorrendo esta hipótese, o(s) sócio(s) remanescente(s) terá, no prazo de 60 (Sessenta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação, a preferência na aquisição, no preço, no prazo e condições pretendidos;

Parágrafo Terceiro: O prazo de preferência, previsto no parágrafo anterior, poderá ser aumentado com o consentimento do sócio notificante;

Parágrafo Quarto: Vencido o prazo, sem que tenha sido exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

#### **DA EXCLUSÃO DE UM DOS SÓCIOS**

---

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
8 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

Cláusula 23ª - Pode o sócio ser excluído quando a maioria dos sócios, representando mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configure justa causa.

Parágrafo Primeiro: A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito da defesa.

Parágrafo Segundo: Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.

Parágrafo Terceiro: No caso de retirada, morte ou exclusão de sócios ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.

Parágrafo Quarto: No caso de exclusão de sócio por excesso ou mal uso do mandato, serão descontados dos eventuais haveres que o sócio excluído teria direito, os valores relativos aos prejuízos que, comprovadamente, deu causa.

Parágrafo Quinto: Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota.

**DA INDENIZAÇÃO DOS HAVERES E SUBSTITUIÇÃO DOS SÓCIOS HERDEIROS**

Cláusula 24ª - O falecimento de qualquer dos quotistas não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do de *cujus*, salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma.

Parágrafo Primeiro: Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de *cujus*, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a Sociedade.

Parágrafo Segundo: Os haveres do sócio falecido serão calculados de acordo com a apuração de um Balanço Especial, levantado pela Sociedade na data do falecimento devendo os herdeiros do de *cujus* ingressar na Sociedade, como sócios quotistas, após apresentada a Sociedade a Autorização Judicial que permita formalizar-se inteiramente a operação, inclusive perante o Registro do Comércio.

Parágrafo Terceiro: Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

---

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
9 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

Parágrafo Quarto: A retirada, exclusão ou morte de sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averbada a resolução da sociedade.

**DA DELIBERAÇÃO DOS SÓCIOS**

Cláusula 25ª - Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato:

- a) aprovação das contas da administração;
- b) a designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- c) a destituição dos administradores;
- d) o modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato;
- e) a modificação no contrato social;
- f) a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g) a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
- h) o pedido de recuperação judicial.

Parágrafo Primeiro: As deliberações dos sócios serão tomadas:

- I) pelos votos correspondentes, no mínimo, a três quartos do capital social, nos casos previstos nas letras "e" e "f";
- II) pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social, nos casos previstos nas letras "b", "c", "d" e "h";
- III) pela maioria dos presentes, nos demais casos previstos no contrato ou na lei.

Parágrafo Segundo: As deliberações dos sócios serão tomadas por maioria simples de votos, contados segundo o valor da quota de cada um.

Parágrafo Terceiro: As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.

Parágrafo Quarto: A Sociedade será dissolvida nos casos legais e/ou por consenso dos sócios através de reunião devidamente registrada. A reunião dos sócios que decidir a dissolução da Sociedade, determinará a sua forma, funcionamento, prazos e liquidante.

**DISPOSIÇÕES GERAIS**

Cláusula 26ª - Os casos omissos no presente contrato serão disciplinados pelos artigos 1.052 a 1.087 do Código Civil (Lei 10.406/2002) e, subsidiariamente, pela Lei das Sociedades Simples (Lei 10.406/2002, artigos 997 à 1.038), fica eleito o foro da cidade de Joinville/SC para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a todo e qualquer outro foro de seu eventual domicílio.

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
10 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025



**04ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA DA SOCIEDADE  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
CNPJ 09.944.371/0001-04 NIRE 42206340693**

---

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de Alteração Contratual em 01 (uma) via, para um só efeito.

Joinville/SC, 14 de janeiro de 2025.

**JOSÉ PAULO GESSER**

**JL PARTICIPAÇÕES LTDA**

Representada por seus sócios administradores:

**JOÃO VITOR GESSER**

**LUIS EDUARDO GESSER**

**LILIANA CARLA MICHILIN GESSER**

---

04ª Alteração Contratual  
"SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA"  
11 de 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretario-Geral

16/01/2025





**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: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 09.944.371/0001-04**

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

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

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

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

Emitida às 08:57:00 do dia 29/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/11/2025.

Código de controle da certidão: **8A3B.4BB5.CDD0.6907**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ/CPF: **09.944.371/0001-04**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**

Número da certidão: **250140170949643**

Data de emissão: **29/05/2025 15:17:20**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **25/11/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

**Este documento foi assinado digitalmente**  
Impresso em: 29/05/2025 15:17:20



# Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

**Sr(a). contribuinte,**

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

		<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA</b> <b>CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS</b>	
CNPJ/CPF <b>09.944.371/0001-04</b>	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		INÍCIO ATIVIDADE COM ICMS <b>18/09/2008</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>255642407</b>	NOME EMPRESARIAL <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SULMEDIC COMERCIAL</b>		REGIME DE APURAÇÃO DO ICMS <b>NORMAL</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças</b> <b>4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 15/04/2019 - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/11/2008 - Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/10/2013			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>AVENIDA SANTOS DUMONT</b>	NÚMERO <b>1355</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>89218-105</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SANTO ANTONIO</b>	MUNICÍPIO <b>JOINVILLE</b>	UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTROLADORIA2@SULMEDIC.COM</b>		TELEFONE <b>47 34738845</b>	
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVO desde 10/07/2008</b>			

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003.  
Emitido em **08/07/2025 14:28:41** (data e hora de Brasília).



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.545.724-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/05/1999

NOME JOSE PAULO GESSER

FILIAÇÃO ANÍDIO PAULO GESSER  
MARIA DELLA GIUSTINA GESSER


NATURALIDADE BRASCO DO NORTE SC DATA DE NASCIMENTO 14/SET/1965

DOC ORIGEM C CAS 19703 LV 37, B FL 296  
CART DOS ANJOS JOINVILLE SC

CPF 541.063.899/91

ASSINATURA DO DIRETOR Dra. Marilisa Boehm de Lima  
Delegada Regional de Polícia  
Joinville SC Mai 195.649-3

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



**3º Tabelionato de Notas e Protestos**  
**Willian Garcia de Souza**  
 Rua Dona Francisca 924 - Santa Rosa  
 CEP 88.201-250 - Joinville - SC  
 tabelionato@wscsc.com.br / 51 3331.9195

## AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fe

Comarca de Joinville-SC: 05/06/2025

<b>Em Teste</b>	<b>da verdade</b>
-----------------	-------------------

( ) Raquel Cristina Jungblaus

( ) Gabriela Soares Alves

( ) Priscilla Edli Peter Alves Ramires

( ) Eduardo Zanetta de Souza

( ) Juliano Silveira

( ) Rodrigo Liberato Fernandes


( ) Larissa Santiago Wehn

Emol: R\$R\$ 5,29 FRJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65


**Selo digital do Tipo: Normal HIK62824-9V2P**

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.us.br/selo](http://www.tjsc.us.br/selo)

Qualquer emenda ou rasura será considerada indicio de adulteração ou tentativas de fraude.



**AVB**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

FOLGEMIR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA



**3º Tabelião de Notas de Joinville**  
 Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
 CEP 89.201-250 Fone/Fax (47) 3422.9975  
 tabelionatowsouza.2@bol.com.br

## AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fe  
 Comarca de Joinville-SC, 05/06/2025

**Em Teste° da verdade.**

( ) Raquel Cristina Junqueira
( ) Larissa Santiago Werin

(x) Gabriela Soares Alves
(x) Priscilla Edi Pellar Alves Hamann

(x) Eduardo Zanetta de Souza
(x) Juliano Silveira

(x) Rodrigo Liberato Fernandes

Enrol: R\$R5 5.29 Fm R\$1 20 ISS R\$0.16 = R\$6.65

**Selo digital do Tipo: Normal HIK82822-ADWI**

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer emenda ou assura será considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



AVB





## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA;** pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0001-04, Inscrição Estadual nº 25.564.240-7, Inscrição Municipal nº 93159, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 1.355 – Bairro: Santo Antônio, município de Joinville, estado de Santa Catarina; abrangendo sua FILIAL NORDESTE, está inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0002-87, Inscrição Estadual nº 27.172.724-1, Inscrição Municipal nº 824153 estabelecida na Avenida CHESF, nº 01 – GALPAO 03 MODULO 04 – Bairro: Parque dos Faróis, município de Nossa Senhora do Socorro, estado de Sergipe; abrangendo também sua FILIAL SÃO PAULO, está inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0003-68, Inscrição Estadual nº 407.872.052.119, Inscrição Municipal nº 155.642-8 estabelecida na Avenida Marginal Rodovia dos Bandeirantes, nº 2.400 – GALPAO 05, Condomínio Ory, Business Park– Bairro: Distrito Industrial, município de Jundiaí, estado de São Paulo; abrangendo também sua FILIAL PARANÁ, está inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.944.371/0005-20, Inscrição Estadual nº 91118623-35, Inscrição Municipal nº 23109333 estabelecida na Avenida Rocha Pombo, nº 2561 – BLOCO 3, Bairro: Águas Belas, município de São José dos Pinhais, estado do Paraná. Neste ato representada por seu Sócio Administrador **JOSÉ PAULO GESSER**, brasileiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 1.545.724 SSP/SC e inscrito no CPF nº 541.063.899-91, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina.

**OUTORGADO: GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI**, brasileiro, Coordenador de Licitação, portador da cédula de identidade RG nº 5.318.031 SSP/SC, e inscrito no CPF nº 071.220.739-20, residente e domiciliado no município de Joinville, estado de Santa Catarina.

**PODERES:** Representar a outorgante perante órgãos públicos Municipais, Estaduais, Federais e Autarquias, em todas as modalidades de licitações, dispensa de licitação, carta convite, tomada de preços, concorrências, leilões, pregões presenciais, com poderes para retirar editais, fornecer cotações de preços, formular e ofertar lances de preços, negociar preços diretamente com o pregoeiro, requerer, preencher e assinar toda e qualquer documentação, atestados de capacidade técnica, prestar declarações, apresentar, juntar e retirar documentos e provas, participar de todas as aberturas de todos os processos licitatórios, assinar atas, contratos, distrato, proposta de preços, guias, fichas, carta de prorrogação, formulário, requerimentos e demais papéis necessários, recorrer ou desistir de recorrer, interpor impugnações e recursos, acompanhar e fiscalizar entregas, acompanhar e intervir no processo licitatório, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao fiel cumprimento dos processos licitatórios em nome da outorgante.

Os poderes que integram a presente procuração não são passíveis de serem substabelecidos pelo Outorgado, com ou sem reserva.

A presente procuração tem validade de 6 (seis) meses.

Joinville, 14 de maio de 2025.

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

**José Paulo Gesser**

**Sócio Administrador**

RG nº 1.545.724 / SSP-SC

CPF nº 541.063.899-91



sulmedic.com

Avenida Santos Dumont, nº 1355 – Santo Antonio – Joinville/SC  
CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7  
Telefone: (47) 3473-8845 – e-mail: sac@sulmedic.com



### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville-SC, 23/05/2025

Em test<sup>o</sup> da verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungklaus
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Eoli Peter Alves Hammes
- ( ) Eduarda Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes
- ( ) Larissa Santiago Wenn

Emol: R\$R\$ 5,29 FRJ R\$120 ISS R\$0,16 F R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal HIK70670-VOOC

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer emenda ou rasura será considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.





### 3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos

Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975  
tabelionatowsouza.2@bol.com.br

Qualquer menção em nota ou protesto, feita de qualquer forma, não constitui em validade de prova.

**AUTENTICACAO**  
Conte com o original apresentado, e dou-lhe  
Comarca de Joinville-SC, 13/12/2024

Em Teu: [assinatura] da verdade.

(1) Raquel Chitarra Jungklaus  
(1) Gabriela Soares Alves  
(1) Priscilla Zold Peres Alves Hammes  
(1) Eduardo Zaretta de Souza  
(1) Juliana Silveira  
(1) Rodrigo Liberto Fernandes

Emol: R\$55 5,03 FRJ/RS, 14 ISS: R\$0,16 = R\$55,33  
Selo digital do Tipo: Normal HOS94479-MH6M  
Consulte os dados no Ato em [www.tjc.sc.br/selo](http://www.tjc.sc.br/selo)



LMW

PROIBIDO PLASTIFICAR

2310536040

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2310536040

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PROTESTO  
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI

DOC. IDENTIFIC. / RG: 5310031 / SSP / RJ / 1988

CPF: 071.220.739-20 DATA NASCIMENTO: 27/04/1988

TIPO: R

ROGERIO ANDRIOLI

ROSANE SCHNEIDER

PERMISSÃO: ACC

ACB

CAVALHARI

VALIDADE: 22/11/2031

RENOVAÇÃO: 06/12/2006

LOCAL: FLORESTANÓPOLIS, SC

ASSINATURA DO EMISSOR: [assinatura]

SANTA CATARINA

DATA DE EMISSÃO: 24/11/2021

15470041065

50163876950

### 3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos

Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975  
tabelionatowsouza.2@bol.com.br

Qualquer menção em nota ou protesto, feita de qualquer forma, não constitui em validade de prova.

**AUTENTICACAO**  
Conte com o original apresentado, e dou-lhe  
Comarca de Joinville-SC, 13/12/2024

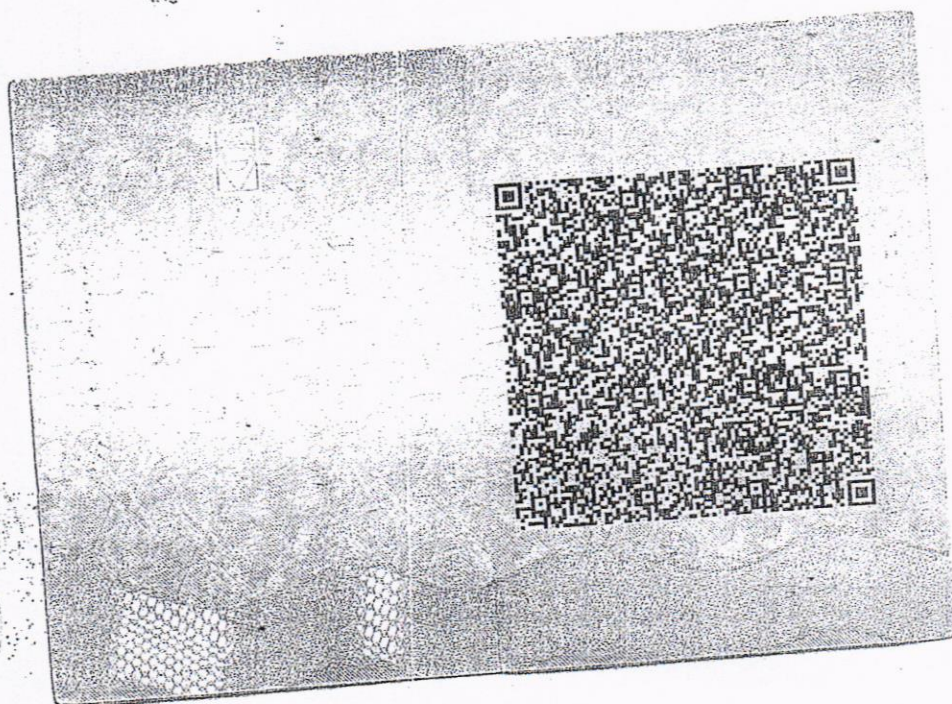
Em Teu: [assinatura] da verdade.

(1) Raquel Chitarra Jungklaus  
(1) Gabriela Soares Alves  
(1) Priscilla Zold Peres Alves Hammes  
(1) Eduardo Zaretta de Souza  
(1) Juliana Silveira  
(1) Rodrigo Liberto Fernandes

Emol: R\$55 5,03 FRJ/RS, 14 ISS: R\$0,16 = R\$55,33  
Selo digital do Tipo: Normal HOS94479-IFWX  
Consulte os dados no Ato em [www.tjc.sc.br/selo](http://www.tjc.sc.br/selo)



LMW





[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 09.944.371/0001-04  
**Razão Social:** SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** AV SANTOS DUMONT 1355 / SANTO ANTONIO / JOINVILLE / SC / 89218-105

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:** 19/07/2025 a 17/08/2025

**Certificação Número:** 2025071902071539237767

Informação obtida em 23/07/2025 10:16:44

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  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina

numero do pedido: 462966039

FOLHA: 1 / 1

**CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 4629660**  
**Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)**

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

**NOME: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Raiz do CNPJ: 09.944.371

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : JOINVILLE

Endereço da sede : AVENIDA SANTOS DUMONT 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE/SC, CEP: 89.218-105

Certidão emitida às 14:29 de 08/07/2025.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço <https://certidoes.tjsc.jus.br/download> - Solicitado por: Jose Paulo Gesser - CPF:





259837857

**TERMO DE AUTENTICACAO**

NOME DA EMPRESA	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
PROTOCOLO	259837857 - 14/01/2025
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

**MATRIZ**

NIRE 42206340693  
 CNPJ 09.944.371/0001-04  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 16/01/2025  
 SOB N: 20259837857

**EVENTOS**

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20259837857

**FILIAIS FORA DA UF**

NIRE 41902033763  
 CNPJ 09.944.371/0005-20  
 ENDERECO: AVENIDA ROCHA POMBO, SAO JOSE DOS PINHAIS - PR  
 EVENTO 026 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 02547472996 - LILIANA CARLA MICHELIN GESSER - Assinado em 14/01/2025 às 14:23:57

Cpf: 06234316964 - JOAO VITOR GESSER - Assinado em 14/01/2025 às 14:26:37

Cpf: 06234318908 - LUIS EDUARDO GESSER - Assinado em 14/01/2025 às 14:24:38

Cpf: 54106389991 - JOSE PAULO GESSER - Assinado em 14/01/2025 às 14:23:17



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 16/01/2025 Data dos Efeitos 14/01/2025

Arquivamento 20259837857 Protocolo 259837857 de 14/01/2025 NIRE 42206340693

Nome da empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 227892903538864

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 16/01/2025 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

16/01/2025





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>09.944.371/0001-04</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>09/07/2008</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SULMEDIC COMERCIAL</b>	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>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV SANTOS DUMONT</b>	NÚMERO <b>1355</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
---------------------------------------	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>89.218-105</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SANTO ANTONIO</b>	MUNICÍPIO <b>JOINVILLE</b>	UF <b>SC</b>
--------------------------	---	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@SULMEDIC.COM</b>	TELEFONE <b>(47) 3473-8845</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>09/07/2008</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **08/07/2025** às **14:25:12** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 09/07/2025 às 00:00:00

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

## CNPJ

09.944.371/0001-04

## Nome Fantasia

SULMEDIC COMERCIAL

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

## Cidade/UF

JOINVILLE/SC

## Responsável Técnico

ALEXANDRE REHNOLT MEYER  
RAFAEL CAETANO VENTURELLA

## Responsável Legal

JOSÉ PAULO GESSER

## Dados do Cadastro

## Nº da Autorização

1.10088-1

## Data da Autorização

05/05/2014

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.526363/2013-11

## Autorização

Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado





ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: L.R.N. TRANSPORTE DE CARGAS URGENTES LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA FABIO SALVADOR BEI, 694  
BAIRRO: VILA NOVA BONSUCESSO CEP: 07176200 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 17.832.853/0001-92  
PROCESSO: 25351.440946/2017-62 AUTORIZ/MS: 8301HY800005 (8.15471.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA ARLINDO STEPHAN, 35  
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087230 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 48.740.351/0052-05  
PROCESSO: 25351.451637/2017-68 AUTORIZ/MS: 45L2H4M3512Y (8.15474.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: JM ARTEFATOS METALICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA GENERAL ENRICO CAVIGLIA, 556  
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04168040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 67.042.556/0001-11  
PROCESSO: 25351.444070/2017-71 AUTORIZ/MS: 9ML3LWM8M673 (8.15456.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIGEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: avenida vereador abrahão joão Francisco, 4000, galpão 13  
BAIRRO: ressacada CEP: 88307302 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 27.191.294/0001-32  
PROCESSO: 25351.439918/2017-71 AUTORIZ/MS: XW81W67M40L7 (8.15467.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 60.879.970/0001-30  
PROCESSO: 25351.431705/2017-72 AUTORIZ/MS: H573LM8W20Y5 (8.15461.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ASB IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI-ME  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO OLINTO, 844 LETRA A  
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 30280040 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 23.484.107/0001-58  
PROCESSO: 25351.440815/2017-73 AUTORIZ/MS: W551WY1YH590 (8.15468.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV DEPUTADO JOSE MARCUS CHEREM 1230  
BAIRRO: VILA SAO CRISTOVAO CEP: 38040500 - UBERABA/MG  
CNPJ: 15.292.743/0003-11  
PROCESSO: 25351.444108/2017-76 AUTORIZ/MS: P8HY38H97M0X (8.15457.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Fixare Comércio e Representação Ltda - EPP

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HORUS DENTAL LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA MEXICO 1600  
BAIRRO: NAÇÕES CEP: 8833823 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
CNPJ: 27.057.764/0001-70  
PROCESSO: 25351.445065/2017-92 AUTORIZ/MS: W981960HXX16 (8.15453.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA MASSA COSTA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: R ALVARO ALVIM N 300 SL 02  
BAIRRO: PAULICEIA CEP: 09693000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 03.029.662/0001-82  
PROCESSO: 25351.398488/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07565.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR NEY BRAGA N 4339  
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501330 - UMUARAMA/PR  
CNPJ: 26.515.687/0001-91  
PROCESSO: 25351.375315/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07564.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMS, 2700  
BAIRRO: PQ QUINTA DAS PAINEIRAS CEP: 15080445 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 26.756.192/0001-54  
PROCESSO: 25351.433872/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07560.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LIMITADA  
ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61  
BAIRRO: JAPIIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.555.491/0001-86  
PROCESSO: 25351.413599/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07561.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ONCOMED COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA TARUMA, 1539 1539  
BAIRRO: PRACA 14 DE JANEIRO CEP: 69020000 - MANAUS/AM  
CNPJ: 04.577.247/0001-26  
PROCESSO: 25351.431753/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07559.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 60.879.970/0001-30  
PROCESSO: 25351.431721/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07563.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Aroma Brasil Industria de Domissanitarios Ltda - ME  
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 2388  
BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 04.672.516/0001-33

EXPEDIR: SAN  
FABRICAR: SA  
FRACIONAR: S  
REEMBALAR:

EMPRESA: TE  
NE E SANITIZ  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: PON  
CNPJ: 10.898.8  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: S  
EXPEDIR: SAN

## RESOLUÇÃO

A Gere  
tituta, no uso d  
Nº 973, de 14 d  
da Resolução de  
de 2016, resolv  
Art. 1º.  
presas constante  
Art. 2º  
blicação.

EMPRESA: DV  
ENDEREÇO: R  
TOS, 683  
BAIRRO: PARC  
RIBEIRÃO PRI  
CNPJ: 57.317.1  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
TRANSPORTAI

EMPRESA: DC  
PORTADORA I  
ENDEREÇO: R  
MODULO M-0  
BAIRRO: TIMS  
CNPJ: 08.449.4  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
GIENE  
DISTRIBUIR: C  
NE  
EXPEDIR: COS  
IMPORTAR: C  
NE

EMPRESA: Cae  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: Cord  
CNPJ: 79.507.1  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
GIENE

EMPRESA: Dis  
Ltda me  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: MAN  
CNPJ: 15.495.9  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
GIENE  
DISTRIBUIR: C  
NE  
EXPEDIR: COS

EMPRESA: DI  
MEDICOS HO  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: CON.  
- SENADOR C.  
CNPJ: 07.640.6  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: N  
EXPEDIR: MEI  
TRANSPORTAI



PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 57.317.133/0001-03  
 PROCESSO: 25351.900447/2016-24 AUTORIZ/MS: 1.15235.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M. R. HOSPITALAR LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD Nº 135  
 BAIRRO: GLORIA CEP: 28470000 - SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ  
 CNPJ: 24.009.233/0001-13  
 PROCESSO: 25351.288125/2016-68 AUTORIZ/MS: 1.15743.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RESSERV COMÉRCIO DE PRODUTOS DIAGNÓSTICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GALVOTA 4º ANDAR  
 BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 64.128.853/0001-96  
 PROCESSO: 25351.171076/2004-00 AUTORIZ/MS: 35X30892400L (8.02132.5)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: ACURATE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA PAULO PIEDADE CAMPOS, 165  
 BAIRRO: ESTORIL CEP: 30494225 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 17.366.976/0002-66  
 PROCESSO: 25351.537349/2016-01 AUTORIZ/MS: PWLMM609X017 (8.14492.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
 ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIÁRIO, S/N, QUADRA Q 08, MÓDULO M-01  
 BAIRRO: TIMS CEP: 29161376 - SERRA/ES  
 CNPJ: 08.449.435/0001-20  
 PROCESSO: 25351.053414/2017-08 AUTORIZ/MS: GMX7299483Y5 (8.14771.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENTERFIX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA CAPITAO JOSE DA LUZ, Nº 25 - SALA: 1102/1103 - EDIF. EMP. JOAQUIM CARDOSO  
 BAIRRO: COELHOS CEP: 50070540 - RECIFE/PE  
 CNPJ: 18.312.747/0001-40  
 PROCESSO: 25351.284379/2014-19 AUTORIZ/MS: 7X017L4LL41X (8.10659.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01  
 BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000

ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: TECHNOLOGY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR BACELAR Nº 368, CONJUNTO 114 E 142, COND. BACELAR WORK CENTER  
 BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04026001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.177.629/0001-13  
 PROCESSO: 25351.110089/2007-47 AUTORIZ/MS: P077WX001W1M (8.03716.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BECTON DICKINSON INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA Nº 500, ARM. 3 SALA BD  
 BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316701 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 21.551.379/0021-41  
 PROCESSO: 25351.498048/2015-61 AUTORIZ/MS: 9931X42YY133 (8.12604.3)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355  
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 PROCESSO: 25351.000074/2009-63 AUTORIZ/MS: PW093WX58237 (8.05022.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BMX MEDICAL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SÃO BENTO nº 478 - SL 03  
 BAIRRO: VORSTADT CEP: 89015300 - BLUMENAU/SC  
 CNPJ: 21.444.064/0001-51  
 PROCESSO: 25351.228868/2015-76 AUTORIZ/MS: 08311Y5Y7983 (8.11998.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SELECTA MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA EUGENIO AVANCI, Nº 527  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 89248000 - GARUVA/SC  
 CNPJ: 18.235.859/0001-45  
 PROCESSO: 25351.147736/2014-90 AUTORIZ/MS: 59015HYY15WY (8.10346.0)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: andreani logistica Ltda  
 ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06  
 BAIRRO: água morma CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP  
 CNPJ: 04.887.927/0013-80  
 PROCESSO: 25351.500860/2013-97 AUTORIZ/MS: G27472M04211 (8.09760.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EUROTCH PRODUTOS LABORATORIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GALVOTA 4º ANDAR  
 BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP

DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: Cae  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: Cord  
 CNPJ: 79.507.1  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CI  
 ARMAZENAR:  
 TRANSPORTAI

EMPRESA: DI  
 MEDICOS HOS  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: CON  
 - SENADOR C  
 CNPJ: 07.640.6  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CI  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: S  
 EXPEDIR: SAN  
 TRANSPORTAI

EMPRESA: SO  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: JARI  
 CNPJ: 05.531.7  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CI  
 DISTRIBUIR: S

EMPRESA: mo  
 ENDEREÇO: r  
 BAIRRO: itaim  
 CNPJ: 24.055.6  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CI  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: S  
 EXPEDIR: SAN  
 IMPORTAR: SA

EMPRESA: JO  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: PARC  
 CAUCAIA/CE  
 CNPJ: 72.156.9  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CI  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: S  
 EMBALAR: SA  
 EXPEDIR: SAN  
 FABRICAR: SA  
 FRACIONAR: S  
 REEMBALAR:

## RESOLUÇÃO

A Gere  
 tituta, no uso de  
 Nº 973, de 14 de  
 da Resolução da  
 de 2016, resolve  
 Art. 1º,  
 das Empresas co  
 Art. 2º  
 blicação.

EMPRESA: CO  
 ENDEREÇO: R  
 01  
 BAIRRO: POLC  
 RECIDA DE G  
 CNPJ: 37.831.9  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CI  
 TRANSPORTAI



EMPRESA: LUCIO MARCOS TAVARES ME  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARCIA DA CUNHA, 597  
BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310510 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 12.195.067/0001-08  
PROCESSO: 25351.200264/2011-71  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação petionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS  
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont, 186  
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP  
CNPJ: 08.196.295/0001-25  
PROCESSO: 25351.529130/2009-83  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação petionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: J. P. DOS SANTOS SILVERIO - ME  
ENDEREÇO: RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, Nº 132  
BAIRRO: JARDIM HERCULANO CEP: 15035080 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 08.605.769/0001-45  
PROCESSO: 25351.041939/2012-83  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação petionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BELLA & SOUZA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA NOGUEIRA NEVES, Nº 137, LOJA 01  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36770070 - CATAGUASES/MG  
CNPJ: 05.583.468/0001-70  
PROCESSO: 25351.149175/2005-88  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida por não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, descrevendo a capacidade da empresa para executar a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.  
EMPRESA: EXATA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.  
ENDEREÇO: RUA PITUBA, Nº 17  
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670280 - RECIFE/PE  
CNPJ: 05.008.240/0001-56  
PROCESSO: 25351.173957/2002-95  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.  
EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, Nº 348/356  
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 38.909.503/0001-57  
PROCESSO: 25351.011963/01-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11º da RDC nº 204/2005. Não apresentação de Cumprimento da Exigência relativa à exigência formulada sob Notificação de Exigência nº 0149227/13-6.  
EMPRESA: MK PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA PORTUGUESA, Nº 455  
BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 00.411.441/0001-86  
PROCESSO: 25025.028750/99-39  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação petionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.615, DE 30 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno 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, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

#### ANEXO

EMPRESA: MACONEQUI-MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 302  
BAIRRO: COMERCIAL CEP: 27541220 - RESENDE/RJ  
CNPJ: 29.807.583/0001-49

EMPRESA: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: rua aymore, 560  
BAIRRO: santa lucia CEP: 47804060 - BARREIRAS/BA  
CNPJ: 03.434.444/0001-23  
PROCESSO: 25351.224509/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.10132.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GAMACORP HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA DR. EMILIO HENKING, 533B  
BAIRRO: BONFIM CEP: 13070261 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 04.970.285/0001-44  
PROCESSO: 25351.204379/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10123.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
CNPJ: 09.944.371/0001-04  
PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LANZA PHARMA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: ESTRADA DA Balsa, 76  
BAIRRO: CHÁCARA MARCO / CRUZ PRETA CEP: 06419300 - BARUERI/SP  
CNPJ: 04.534.393/0001-74  
PROCESSO: 25351.222150/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10126.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: DISMESE PARAIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DINAMARCA Nº 549, BLOCO B  
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 58705050 - PATOS/PB  
CNPJ: 10.851.391/0001-01  
PROCESSO: 25351.218444/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.10124.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: CF LOG TRANSPORTES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 315  
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650210 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 19.004.938/0001-08  
PROCESSO: 25351.212525/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.10109.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIBUIDORA PRODUFARMA MINEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: Rua Aurora Tristão 10  
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 36047100 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 05.247.927/0001-44  
PROCESSO: 25351.216875/2014-58 AUTORIZ/MS: 1.10130.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DONALDO GIE NOGUEIRA  
ENDEREÇO: RUA BARROSO 444  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000130 - TERESINA/PI  
CNPJ: 02.470.780/0001-69  
PROCESSO: 25351.217133/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.10129.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ATACADÃO DOS MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA CEARÁ, Nº 1250  
BAIRRO: NOVA IMPERATRIZ CEP: 65907090 - IMPERATRIZ/MA  
CNPJ: 07.295.222/0001-28  
PROCESSO: 25351.211935/2014-99 AUTORIZ/MS: 1.10107.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.616, DE 30 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância

considere  
354, de 2006, re  
Art. 1º.  
presas de Medic  
Art. 2º  
blicação.

EMPRESA: D I  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: Santa  
CNPJ: 04.362.21  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: TO  
E EXPORTACA  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: SAN  
CNPJ: 69.170.4  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: I  
EXPEDIR: INS  
IMPORTAR: IN  
EMPRESA: ME  
LTDA - ME  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: Hum  
CNPJ: 10.807.1  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: Dir  
ENDEREÇO: E  
BAIRRO: Taqu  
CNPJ: 35.905.0  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
EXPEDIR: INS  
EMPRESA: EX  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: SÍTIC  
CNPJ: 05.151.2  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
EXPEDIR: INS  
TRANSPORTAI  
TO  
EMPRESA: VA  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: COR  
CNPJ: 82.170.9  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
TRANSPORTAI  
TO  
EMPRESA: LA  
ENDEREÇO: A  
JEQUITIBA, Nº  
BAIRRO: ARSI  
CNPJ: 31.673.2  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EMBALAR: MI  
EXPORTAR: M  
FABRICAR: MI  
IMPORTAR: IN  
REEMBALAR:  
EMPRESA: AL  
ENDEREÇO: A  
RAS GARCIA  
BAIRRO: JARI  
LO/SP  
CNPJ: 48.344.7  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: I  
EMBALAR: IN



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Última atualização da base de dados: 09/07/2025 às 00:00:00

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

## CNPJ

09.944.371/0001-04

## Nome Fantasia

SULMEDIC COMERCIAL

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

## Cidade/UF

JOINVILLE/SC

## Responsável Técnico

ALEXANDRE REHNOLT MEYER  
RAFAEL CAETANO VENTURELLA

## Responsável Legal

JOSÉ PAULO GESSER

## Dados do Cadastro

## Nº da Autorização

1.22676-2

## Data da Autorização

03/11/2010

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.616469/2010-82

## Autorização

Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado





PROCESSO: 25351.439910/2017-58 AUTORIZ/MS: 1.16872.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BC OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AV GETULIO DE MOURA, 675 LOJA  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 26510000 - NILÓPOLIS/RJ  
 CNPJ: 21.234.107/0001-74  
 PROCESSO: 25351.444906/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.16859.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE N° 2.237, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria N° 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1° da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/N (SP 147)  
 BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRA/SP  
 CNPJ: 44.734.671/0022-86  
 PROCESSO: 25351.592959/2016-07 AUTORIZ/MS: 1.16418.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: andreani logística Ltda  
 ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06  
 BAIRRO: água morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP  
 CNPJ: 04.887.927/0013-80  
 PROCESSO: 25351.648342/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.11429.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MP 06 N° 340 QD 16-A LT 01  
 BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO  
 CNPJ: 07.640.617/0001-10  
 PROCESSO: 25351.518573/2006-30 AUTORIZ/MS: 1.21860.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, N° 1355  
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 PROCESSO: 25351.616469/2010-82 AUTORIZ/MS: 1.22676.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SÃO LUIZ, N° 127, GALPÃO K  
 BAIRRO: AEROPORTO CEP: 88705190 - TUBARÃO/SC  
 CNPJ: 82.873.068/0001-40  
 PROCESSO: 25351.026923/00-24 AUTORIZ/MS: 1.20905.0

#### RESOLUÇÃO - RE N° 2.238, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria N° 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1° da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GALPAO 01  
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 37.831.922/0001-50  
 PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23420.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE N° 2.239, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria N° 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1° da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA VISION RS LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS (CRUZEIRO) N° 645, PAVLH G1  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS  
 CNPJ: 18.574.625/0001-22  
 PROCESSO: 25351.453590/2017-77  
 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 N° 16/2014.

#### RESOLUÇÃO - RE N° 2.240, DE 24 DE AGOSTO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria N° 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1° da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME  
 ENDEREÇO: R JOAO RANIERI, 693  
 BAIRRO: JARDIM FATIMA CEP: 07177120 - GUARULHOS/SP  
 CNPJ: 05.112.286/0001-10  
 PROCESSO: 25351.033089/2017-08  
 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 15 e artigo 18 da RDC N° 16/2014.

EMPRESA: ROGMAR EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME

Não apresentação que ateste o cumprimento das classes pleiteadas; conforme 16/2014.

#### RESOLUÇÃO

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria N° 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1° da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC N° 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º

estabelecimentos;

anexo desta Res

Art. 2º

blicação.

EMPRESA: Liv  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: Marc  
 CNPJ: 21.612.5  
 PROCESSO: 25  
 AUTORIZ/MS:  
 ATIVIDADE/CI  
 COMÉRCIO: A  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: P  
 COMÉRCIO: P  
 DISPENSAÇÃ  
 CONTROLE ES

EMPRESA: Drc  
 ENDEREÇO: M  
 BAIRRO: Novo  
 CNPJ: 26.899.4  
 PROCESSO: 25  
 AUTORIZ/MS:  
 ATIVIDADE/CI  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: P  
 COMÉRCIO: P  
 DISPENSAÇÃ  
 CONTROLE ES  
 PRESTAÇÃO E

EMPRESA: E.I.  
 ENDEREÇO: A  
 ANDAR 2  
 BAIRRO: Flod  
 LHO/RO  
 CNPJ: 11.255.9  
 PROCESSO: 25  
 AUTORIZ/MS:  
 ATIVIDADE/CI  
 COMÉRCIO: A  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: P  
 COMÉRCIO: P  
 DISPENSAÇÃ  
 CONTROLE ES  
 MANIPULAÇÃ  
 MANIPULAÇÃ

EMPRESA: AD  
 ENDEREÇO: P  
 BAIRRO: CEN  
 CNPJ: 27.187.4  
 PROCESSO: 25  
 AUTORIZ/MS:  
 ATIVIDADE/CI  
 COMÉRCIO: A  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: C  
 COMÉRCIO: P  
 COMÉRCIO: P  
 DISPENSAÇÃ  
 CONTROLE ES  
 PRESTAÇÃO E  
 EMPRESA: LIL  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: CEN  
 CNPJ: 27.871.1



EMPRESA: RV ÍMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA SIMÃO ANTONIO 149 GALPÃO 4 ARMAZEN 1 E 2  
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371610 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 05.366.444/0017-26  
PROCESSO: 25351.155357/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23491.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795  
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 10.970.887/0032-09  
PROCESSO: 25351.521173/2008-73 AUTORIZ/MS: 1.22120.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO E HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Tancredo Neves, 3010 A  
BAIRRO: Zacarias CEP: 35300576 - CARATINGA/MG  
CNPJ: 12.576.098/0001-09  
PROCESSO: 25351.711790/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.10321.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 4.040, DE 16 DE OUTUBRO DE 2014

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

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

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para

Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes

no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

#### ANEXO

EMPRESA: RECMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI  
ENDEREÇO: RUA GALILEU, Nº 220, QD 26, LTS 1/18  
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 74325060 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 06.696.359/0001-21  
PROCESSO: 25351.335545/2005-06 AUTORIZ/MS: 1.06303.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BSB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: TR POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHKE, TRECHO 01 - CONJ 10 LOTE 20  
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 72549550 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 05.777.772/0001-58  
PROCESSO: 25351.256932/2005-79 AUTORIZ/MS: 1.06279.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIOCÉUTICS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA Nº 1694  
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60135000 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 09.521.993/0001-11  
PROCESSO: 25351.550130/2011-00 AUTORIZ/MS: 1.22972.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA RUZZI, 607  
BAIRRO: SERTÃOZINHO CEP: 09370850 - MAUÁ/SP  
CNPJ: 02.881.877/0001-64  
PROCESSO: 25351.099526/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.21619.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DARLU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, Nº 617  
BAIRRO: CARNEIROS CEP: 95900000 - LAJEADO/RS  
CNPJ: 97.360.549/0001-29

EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS S.A.  
ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169  
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 04.307.650/0001-35  
PROCESSO: 25351.190443/2002-02 AUTORIZ/MS: 1.21173.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: POLAR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 5, Nº 950  
BAIRRO: CHÁCARA SÃO FRANCISCO CEP: 13052450 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 67.890.426/0001-39  
PROCESSO: 25351.284353/2006-05 AUTORIZ/MS: 1.21836.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: aerosoft cargas aéreas ltda  
ENDEREÇO: rua teixeira ribeiro, 130 parte  
BAIRRO: ramos CEP: 21040242 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 01.014.373/0005-08  
PROCESSO: 25351.649901/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.23275.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: AIKON COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA DA PÁTRIA, Nº 705  
BAIRRO: VILA BELO HORIZONTE CEP: 79090130 - CAMPO GRANDE/MS  
CNPJ: 09.661.689/0001-70  
PROCESSO: 25351.588021/2013-07 AUTORIZ/MS: 1.23538.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VIVA MEDICAMENTOS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, Nº 87  
BAIRRO: DIVINÓPOLIS CEP: 55012070 - CARUARU/PE  
CNPJ: 09.424.310/0001-08  
PROCESSO: 25019.014155/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.22458.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PANTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 2055  
BAIRRO: RIACHUELO CEP: 76913795 - JI-PARANÁ/RO  
CNPJ: 10.928.540/0001-93  
PROCESSO: 25351.317539/2012-17 AUTORIZ/MS: 1.23214.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: utildrogas distribuidora de produtos farmaceuticos ltda  
ENDEREÇO: 112 sul rua sr - 03 conjunto 06 lote 09; s/nº  
BAIRRO: plano diretor sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO  
CNPJ: 01.072.835/0002-09  
PROCESSO: 25351.460506/2009-19 AUTORIZ/MS: 1.22377.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A  
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA KM 106, S/N  
BAIRRO: SÃO JUDAS TADEU CEP: 13180480 - SUMARÉ/SP  
CNPJ: 95.591.723/0063-11  
PROCESSO: 25351.132037/2009-21 AUTORIZ/MS: 1.22352.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: SPEED SECULO XXI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA JORNALISTA GERALDO ROCHA s/n LOTE 35 QUADRA 77  
BAIRRO: JARDIM MERITI CEP: 25555221 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 12.215.803/0001-42  
PROCESSO: 25351.026610/2011-22 AUTORIZ/MS: 1.22758.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARAGUAIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11  
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.037.808/0001-92  
PROCESSO: 25351.356857/2006-26 AUTORIZ/MS: 1.21788.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

BAIRRO: PARC  
CNPJ: 05.030.9  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
TRANSPORTAI  
EMPRESA: OL  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: CEN  
CNPJ: 04.570.1  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: N  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: AC  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: VILA  
CNPJ: 03.945.0  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: N  
EXPEDIR: MEI  
TRANSPORTAI  
EMPRESA: DI  
MÉDICOS HO  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: VILA  
NIA/GO  
CNPJ: 07.640.6  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: N  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: LA  
LÍTICOS E LA  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: SET  
CIDA DE GOI  
CNPJ: 06.880.8  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: I  
EXPEDIR: INSI  
IMPORTAR: IN  
EMPRESA: PR  
COS S.A  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: PAR  
LIS/GO  
CNPJ: 33.009.9  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: I  
EXPORTAR: IN  
IMPORTAR: IN  
TRANSPORTAI  
TO  
EMPRESA: MA  
ENDEREÇO: A  
605, TERREO/I  
BAIRRO: VILA  
CNPJ: 07.433.6  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: N  
EXPEDIR: MEI  
TRANSPORTAI  
EMPRESA: RV  
ENDEREÇO: R  
ZÉM 1 E 2  
BAIRRO: CINC  
CNPJ: 05.366.4  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
EXPEDIR: INSI  
TRANSPORTAI  
TO  
EMPRESA: emj  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: São I  
CNPJ: 34.028.3  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
TRANSPORTAI  
EMPRESA: Aer  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: vila r  
CNPJ: 01.014.3





ENDEREÇO: Rua Guara, S/N, quadra 04/05/06, galpao 08, cond empresarial  
BAIRRO: internacional park CEP: 74987040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 15.759.157/0002-53  
PROCESSO: 25351.645816/2012-43 AUTORIZ/MS: 1.23274.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145  
BAIRRO: CIDADE IND SATÉLITE SAO PAULO CEP: 07232152 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 05.024.383/0001-51  
PROCESSO: 25351.179186/2010-43 AUTORIZ/MS: 1.22647.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA VILLE Nº 2019, QUADRA 25, LOTE 31  
BAIRRO: RESIDENCIAL CENTER VILLE CEP: 74369023 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 10.425.665/0001-09  
PROCESSO: 25351.427690/2009-50 AUTORIZ/MS: 1.22468.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A  
ENDEREÇO: RUA 18 ESQUINA COM AVENIDA EIXO PRIMÁRIO S/N, QUADRA 18 LOTE MODULOS 01 E 04 GALPÃO 03  
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985165 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 45.453.214/0024-48  
PROCESSO: 25351.473320/2009-54 AUTORIZ/MS: 1.22376.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ESSEMAGA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA DR. ALBERT SCHWEITZER, Nº 2650  
BAIRRO: ALEMOA CEP: 11095600 - SANTOS/SP  
CNPJ: 54.834.007/0001-38  
PROCESSO: 25351.553505/2010-55 AUTORIZ/MS: 1.22665.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: TAPAJOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. GENERAL ATAÍDE TEIVE, 5815 A  
BAIRRO: CAMBARA CEP: 69313432 - BOA VISTA/RR  
CNPJ: 84.521.053/0008-14  
PROCESSO: 25351.343781/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.22589.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LAFIMAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA OLÍVIO FRANCHESCHINI, Nº 1704  
BAIRRO: REMANSO CAMPINEIRO CEP: 13184505 - HORTOLÂNDIA/SP  
CNPJ: 05.976.534/0001-71  
PROCESSO: 25351.237785/2004-57 AUTORIZ/MS: 1.21450.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ATRICARGO TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AV AMAZONAS Nº 1502 LOJA 22  
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 30180003 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 65.354.896/0001-52  
PROCESSO: 25351.298751/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23480.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.  
ENDEREÇO: Alameda das Espatódias, QD R-2, LOTE 04  
BAIRRO: Sit. Recr Mansões Ber. Sayao CEP: 74681220 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 64.711.500/0002-03  
PROCESSO: 25351.341017/2006-69 AUTORIZ/MS: 1.21833.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
REEMBALAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MIRA OTM TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: BR 060 KM 02, FAZENDA SANTA RITA, S/N, QD AREA LT AREA  
BAIRRO: FAZENDA SANTA RITA CEP: 74393351 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 58.506.155/0009-31

ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795  
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES  
CNPJ: 10.970.887/0032-09  
PROCESSO: 25351.521173/2008-73 AUTORIZ/MS: 1.22120.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: MARIMEX DESPACHOS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA XAVIER PINHEIRO, Nº 23  
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015090 - SANTOS/SP  
CNPJ: 45.050.663/0001-59  
PROCESSO: 25351.677720/2008-74 AUTORIZ/MS: 1.22179.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: EMPREENDEIMENTOS PAGUE MENOS S/A  
ENDEREÇO: R FRANCISCO CORDEIRO, 300  
BAIRRO: JACARECANGA CEP: 60310490 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 06.626.253/0124-00  
PROCESSO: 25351.302007/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.23238.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA  
ENDEREÇO: RUA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381  
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 43.244.631/0021-02  
PROCESSO: 25351.135107/2009-81 AUTORIZ/MS: 1.22298.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEGAMED 1600 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E CORRELATOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA AUTOMÓVEL CLUB, Nº 1600  
BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 05.999.089/0001-65  
PROCESSO: 25351.015016/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.21629.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RÁPIDO TRANSPAULO LTDA  
ENDEREÇO: RUA BERTO CIRIO, Nº 3700  
BAIRRO: SÃO LUÍS CEP: 92420030 - CANOAS/RS  
CNPJ: 88.317.847/0001-45  
PROCESSO: 25025.007880/2009-81 AUTORIZ/MS: 1.22321.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: NOVA BAHIA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
ENDEREÇO: TRAVESSA 26 DE DEZEMBRO, 009 - 1º ANDAR  
BAIRRO: URUGUAI CEP: 40451310 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 32.658.023/0001-84  
PROCESSO: 25351.683814/2008-82 AUTORIZ/MS: 1.22196.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC  
CNPJ: 09.944.371/0001-04  
PROCESSO: 25351.616469/2010-82 AUTORIZ/MS: 1.22676.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: voetur cargas e encomendas Ltda  
ENDEREÇO: strc trecho 2 conjunto c lote 1  
BAIRRO: guara CEP: 71255525 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 24.893.687/0005-23  
PROCESSO: 25351.469542/2012-82 AUTORIZ/MS: 1.23191.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. ASSIS CHATEAUBRIAND, 2425  
BAIRRO: TAMBOR CEP: 58414500 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 10.831.701/0001-26  
PROCESSO: 25351.035379/2010-86 AUTORIZ/MS: 1.22502.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV. ALOIZIO DE OLIVEIRA, Nº 57  
BAIRRO: ONFIDA MENDES CEP: 38082188 - UBERLÂNDIA/MG

EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: VE  
LTD  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: RIVIL  
CNPJ: 02.482.6  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR:  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: IN  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: AGU  
CNPJ: 03.558.0  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
TRANSPORTA  
TO  
EMPRESA: D.C  
ENDEREÇO: T  
BAIRRO: CAR  
CNPJ: 01.009.4  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: VIO  
E HOSPITALA  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: PRA  
RI/ES  
CNPJ: 14.832.9  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: N.F  
ENDEREÇO: S  
BAIRRO: Guar  
CNPJ: 03.322.6  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: UN  
DA  
ENDEREÇO: Q  
BAIRRO: Plano  
CNPJ: 01.110.5  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: DIS  
DA  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: VILA  
CNPJ: 10.407.0  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: PRO  
MACÊUTICOS  
ENDEREÇO: S  
14  
BAIRRO: ZON  
SILIA/DF  
CNPJ: 45.453.2  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
EMPRESA: VIO  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: UMO  
CNPJ: 61.610.2  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: M  
EXPEDIR: MEI  
TRANSPORTA  
EMPRESA: PRO  
MACÊUTICOS  
ENDEREÇO: E  
2871  
BAIRRO: TATI





Prefeitura Municipal de Joinville  
Secretaria Municipal de Saúde  
Diretoria de Média e Alta Complexidade e Serviços Especiais  
Gerência de Vigilância Sanitária



# ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 12750

REVALIDAÇÃO

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA <b>SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		NOME FANTASIA <b>SULMEDIC COMERCIAL</b>	
CNPJ OU CPF <b>09.944.371/0001-04</b>	ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA) <b>SANTOS DUMONT</b>	NÚMERO <b>1355</b>	COMPLEMENTO
BAIRRO <b>Santo Antônio</b>		MUNICÍPIO <b>Joinville</b>	
CONCEDIDO POR <b>GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>		PRAZO DE VALIDADE <b>08/2025</b>	DATA DE ENTRADA <b>04/08/2008</b>
RESPONSÁVEL <b>RAFAEL CAETANO VENTURELLA CRF 9564 /ALEXANDRE REHNOLT MEYER CRF 6280</b>			
LICENÇA SANITÁRIA PARA ATIVIDADE DE <b>ALTO RISCO SANITÁRIO</b>			
OBSERVAÇÕES <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Inclusive os Sujeitos ao Controle Especial</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente - leite em pó e suplementos</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>			
IMPORTAÇÃO			
Certifico atos administrativos deste alvará.  PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE ALLISSON DOMINGOS - Mat. 22.646 Gerente de Vigilância Sanitária MATRÍCULA:		Parecer do fiscal sanitário responsável pela inspeção: Considerando as condições técnico operacionais e atendimento à legislação sanitária vigente, defiro a concessão de alvará sanitário para a atividade requerida.  JANAINA DUARTE BAUMER Secretaria da Saúde de Joinville Fiscal Sanitarista - Farmacêutica CRFSC 7471 - Matr. 45125	

EXPOSIÇÃO OBRIGATÓRIA AO PÚBLICO

impresso em 07/06/2024

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
William Garcia de Souza - Tabelião

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe  
Comarca de Joinville-SC, 10/02/2025

Em Teste da Verdade.

( ) Raquel Cristina Jungklaus ( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gabriela Soares Alves  
(x) Priscilla Edl Peit Jr Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 F14/ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H182420-9MPG

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer alteração no selo será considerada indicio de falsificação ou tentativas de fraude.





**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Avenida Santos Dumont 1355 – Santo Antonio – Joinville - SC, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0001-04, cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição, no fornecimento dos medicamentos abaixo:

DATA DA ENTREGA	EMPENHO	NOTAS FISCAIS	QUANT	MEDICAMENTO
29/08/2022	22023577	121373	583.800	TOPIRAMATO 100mg
17/03/2023, 30/03/2023, 13/04/2023	23001811	133790, 134695, 136144	156.000	MESALAZINA 400mg
17/03/2023, 30/03/2023		133710, 134697	111.000	TOPIRAMATO 25mg
			342.000	TOPIRAMATO 50mg
01/03/2023, 13/04/2023		133060, 136158	756.000	TOPIRAMATO 100mg
30/01/2023, 09/02/2023	22036293	130825, 132017	99.000	MESALAZINA 400mg
19/12/2022, 30/01/2023		129269, 130825	960.000	MESALAZINA 800mg
30/01/2023, 09/02/2023		131486, 132147	150.000	TOPIRAMATO 25mg
09/02/2023, 17/03/2023		132147, 133600	348.000	TOPIRAMATO 50mg
12/01/2023, 09/02/2023		130444, 131421	750.000	TOPIRAMATO 100mg
08/11/2022	22036203	126058	1.980	ATORVASTATINA 20mg
09/02/2023		132502	1.080	BEZAFIBRATO 200 mg
			1.080	FENOFIBRATO 200 mg
08/11/2022, 25/11/2022, 08/12/2022		125804, 126355, 128127	2.520	FINGOLIMODE, CLOR. 0,5 mg Cps Gel. Dura
15/12/2022		128828	24	FORMOTEROL+BUDES. CAP 6 + 200 mcg 60 Doses
15/12/2022		128989	1.440	FORMOTEROL, FUMARATO 12 mcg
08/11/2022		126057	1.600	HIDROXIURÉIA 500mg
15/12/2022		128707	2.880	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 mg MASTIGÁVEL

#### CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR

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



#### AUTENTICAÇÃO

Confira com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville-SC, 10/02/2023

Em Teste da Verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungklaus  
( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edi Peixir Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Siveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 FIR: R\$1,20 ISS: R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H182361-WBAS

Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Desenvolvido em parceria com o projeto de digitalização do processo de autuação da Justiça do Paraná.







**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

08/11/2022		126057	48	RISEDRONATO DE SÓDIO 35 mg REV.
08/11/2022		126054	2.520	TAMOXIFENO 20mg REVESTIDO
15/12/2022		128684	4.500	TANSULOSINA 0,4 mg Comp/ Caps. Lib. Prol
08/11/2022		126055	17.460	TOPIRAMATO 100mg REVESTIDO
			3.960	TOPIRAMATO 25mg REVESTIDO
		126058	20.520	TOPIRAMATO 50mg REVESTIDO
09/02/2023		132385	31.140	TRIMETAZIDINA 35 mg Cp Rev Lib Prolong
02/12/2022	22039149	127370	6.900	TOPIRAMATO 100 mg
17/03/2023	23003821	133706	6.000	ATORVASTATINA 20 mg
		133548	700	CLOMIPRAMINA 25 mg
		133547	5.100	TOPIRAMATO 100 mg
			4.200	TOPIRAMATO 25 mg

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 20 de Junho de 2023

  
**ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO**  
Chefe DVOSP/CEMEPAR

**CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR**

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



**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe

Comarca de Joinville-SC, 10/06/2023

Em Teste:  a verdade.

- ( ) Raquel Cristina Junglaus
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscila Edilaine Alves Hammes
- ( ) Eduarda Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes
- ( ) Larissa Santiago Wehn

Emol: R\$R\$ 5,29 FIRJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H182362-NYCD

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer reclamação ou dúvida deve ser encaminhada ao órgão de origem da documentação por meio eletrônico.







**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Avenida Santos Dumont 1355 – Santo Antonio – Joinville - SC, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0001-04, cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição, no fornecimento dos medicamentos abaixo:

DATA DA ENTREGA	EMPENHO	NOTAS FISCAIS	QUANT	MEDICAMENTO
29/06/2022 à 06/09/2022	22013483	117907, 117908, 117914, 117916, 117917, 117918, 117906, 117909, 117910, 117911, 117913, 117919, 117857, 117912, 120065, 120066, 120072, 120073, 120074, 120075, 120076, 120077, 120078, 120064, 120067, 120068, 120069, 120070, 120071, 120127, 122162	98.520	FORMOTEROL 12mcg+BUDESONI D400mcg CAP inal
06/10/2022 à 20/01/2023	22031116	124268, 124269, 124270, 124271, 124272, 124273, 124274, 124275, 124276, 124277, 124278, 124279, 124280, 124281, 124282, 124283, 124284, 126356, 126358, 126377, 126379, 126380, 126381, 126382, 126383, 126384, 126385, 126386, 126387, 126388, 126390, 126391, 126398, 126399, 131569	164.000	FORMOTEROL 12mcg+BUDESONI D400mcg CAP inal
21/12/2022 à 06/02/2023	22036956	129374, 129375, 129376, 129377, 129378, 129380, 129381, 129382, 129383, 129384, 129385, 131639, 131641, 131642, 131643, 131644, 131645, 131646, 131647, 131648 131649	269.880	FORMOTEROL 12 mcg cáps ou pó inalante

#### CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR

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



#### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado e outo fe  
Comarca de Joinville - SC, 10/02/2025

Em Teste: \_\_\_\_\_ de Verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungreis
- ( ) Larissa Santiago Wehn
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Edl Pertr Alves Gomes
- ( ) Eduardo Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 FRL R\$1,20 ISS R\$0,18 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H182338-ZM6E

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer utilização ou reprodução sem autorização por escrito da TJS/PR é proibida.







09/12/2022 à 10/02/2023	22036956	128239, 128240, 128241, 128242, 128243, 128244, 128245, 128246, 128247, 128248, 128249, 128250, 128251, 131602, 131605, 131609, 131611, 131604, 131603, 131610, 131606, 131607, 131608, 131618, 131621, 131622, 131623, 131600, 131619, 131620, 131601	160.000	FORMOTEROL12mcg+BUDESONI D400mcg CAP inal
09/01/2023 à 17/05/2023	22041567	130723, 130740, 130741, 130743, 130744, 130746, 130751, 130754, 130758, 130739, 130742, 130747, 130752, 130750, 130745, 130837, 130873, 131420, 131568, 133541, 133542, 133543, 133544, 130749	120.000	FORMOTEROL12mcg+BUDESONI D400mcg CAP inal
			16.000	FORMOTEROL6mcg+BUDESONID A200mcg CAP inal

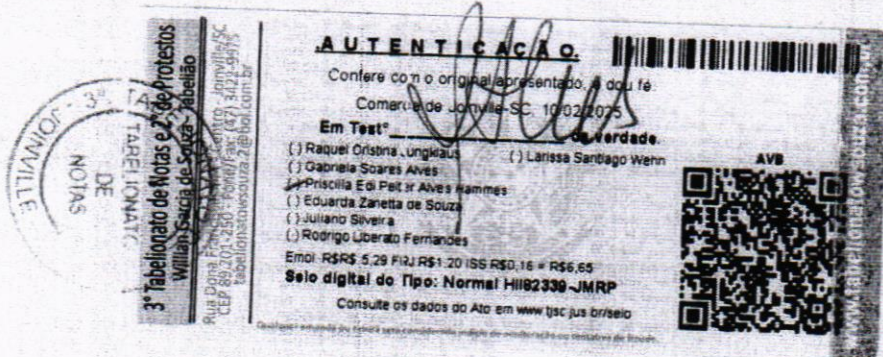
Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 21 de Junho de 2023

  
ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO  
Chefe DVOSP/CEMEPAR

**CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR**

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





Secretaria da Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

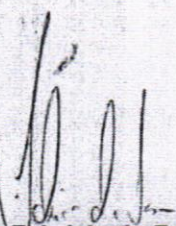
Atestamos para os devidos fins, que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, estabelecida à Rua Santos Dumont, nº 1355, Bairro Santo Antonio, na cidade de Joinville - SC, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0001-04, forneceu ao Fundo Municipal de Saúde de Joinville, inscrita no CNPJ nº 08.184.821/0001-37, MEDICAMENTOS, conforme itens que segue abaixo:

Item	Descrição	Quant	NF
1	Ibubril 600 mg	2.442.600	28288/27045/26543/ 23426/31610
2	Cloridrato de Amitriptilina 25 mg	2.232.600	30755/28288/25517
3	Diamicron MR 30 mg	600.010	28633/28632/26855/ 26854/26852/26848/ 25688/25687/25026

Atestamos outrossim, que a mesma sempre atendeu a todos os requisitos, tantos na qualidade quanto na pontualidade dos produtos, nada havendo que possa desaboná-la.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Joinville, 28 de agosto de 2017.

  
Fabrício da Rosa  
Diretor Executivo

Rua Araranguá, 397, América – 89.204-310 – Joinville/SC  
Telefone: (47) 3481-5100 – [www.joinville.sc.gov.br](http://www.joinville.sc.gov.br)

**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dória, 100 - Joinville/SC  
CEP 89.201-100 - Fone: (47) 3422-9955  
[tabelionatojoinville.com.br](http://tabelionatojoinville.com.br)

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado e deu fé

Comarca de Joinville-SC, 10/02/2018

Em Teste: de verdade.

( ) Raquel Cristina Jungblaus ( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gabriela Soares Alves  
(x) Priscila Edil Peltier Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Empor: R\$R\$ 5,28 FRJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H102379-U02C

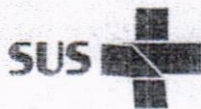
Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Qualquer conteúdo ou dados não reconhecidos pelo sistema serão considerados inválidos.

AVB







Secretaria de  
Estado da  
Saúde



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS para fins e efeitos legais, que a empresa **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº: 09.944.371/0001-04, com sede na Av. Santos Dumont nº 1355, Bairro: Santo Antonio, CEP 89218-105, na cidade de Joinville/SC, forneceu à esta Secretaria de Saúde do estado de Goiás, os medicamentos abaixo relacionados, com qualidade, garantia e de acordo com as condições e prazos contratados, sendo que nada consta até a presente data que desabone sua conduta comercial.

Medicamento	Quantidade	Notas
CHRON-ASA 5 800MG	1.758.020	59840 / 62690 / 62695 / 66856 / 67735 / 67807 / 68544 / 69950 / 74001
TEPEV 500MG	454.700	56801 / 57769 / 59661 / 59747 / 60840 / 60841 / 61853 / 62001 / 71832 / 71834

Goiânia, 30/01/2020

Victor Paulo Faria Santos  
Coordenador de Administração de Estoque  
GAM/SSSES-GO

Secretaria de Estado de Saúde - [www.saude.go.gov.br](http://www.saude.go.gov.br)  
Rua 26 n.º 10 - Jardim Santo Antônio - CEP - 74853-070- Goiânia - GO  
Fone: (0xx62) 3201-4950 Email: [sgpf.coae@saude.go.gov.br](mailto:sgpf.coae@saude.go.gov.br)

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião  
Rua Deputado Francisco de Assis, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone: (47) 3421.9975  
Tabelionato@willian.com.br

#### AUTENTICAÇÃO

Compare com o original apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville/SC, 08/11/2024

Em Teste

da verdade.

- ( ) Raquel Cristina Nunes
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Eli Packer Alves Vaimas
- ( ) Eduarda Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$5 3,03 FRL: R\$1.415 R\$0,16 = R\$6,33

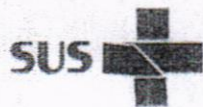
Selo digital do Tipo: Normal HGS61617-8KUV

Consulte os dados do Ato em [www.tpc.jus.br/selo](http://www.tpc.jus.br/selo)

Qualquer menção ou omissão será considerada motivo de anulação ou nulidade do presente.







Secretaria de  
Estado da  
Saúde



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTAMOS para fins e efeitos legais, que a empresa **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº: 09.944.371/0001-04, com sede na Av. Santos Dumont nº 1355, Bairro: Santo Antonio, CEP 89218-105, na cidade de Joinville/SC, forneceu à esta Secretaria de Saúde do estado de Goiás, os medicamentos abaixo relacionados, com qualidade, garantia e de acordo com as condições e prazos contratados, sendo que nada consta até a presente data que desabone sua conduta comercial.

Medicamento	Quantidade	Notas
CICLOSPORINA 25MG	56.000	48329 / 65409 / 66086
CICLOSPORINA 50MG	198.000	50073 / 60589 / 65409 / 66086 / 74984
CICLOSPORINA 100MG	158.000	48329 / 50204 / 71780 / 71835

Goiânia, 30/01/2020

Victor Paulo Faria Santos  
Coordenador de Administração de Estoque

Secretaria de Estado de Saúde - [www.saude.go.gov.br](http://www.saude.go.gov.br)  
Rua 26 n.º 10 - Jardim Santo Antônio - CEP - 74853-070 - Goiânia - GO  
Fone: (0xx62) 3201-4950 Email: [sgpf.coae@saude.go.gov.br](mailto:sgpf.coae@saude.go.gov.br)

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião  
Rua Deputado Francisco, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89201-900 Fone: (47) 3423-9975  
[tabelionato@williandegarcia.com.br](mailto:tabelionato@williandegarcia.com.br)

#### AUTENTICAÇÃO

Confere-se com o original apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville-SC, 08/11/2024

Em Teste de verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungklaus
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Eli-Peter Alves Hartman
- ( ) Eduarda Zanetti de Souza
- ( ) Alliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes
- ( ) Larissa Santiago Wehn

Emol. R\$55 5,03 F.R. R\$1,14 ISS R\$0,16 = R\$56,73

Selo digital do Tipo: Normal HGS61600-Q166

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer alteração ou rasura será considerada indicio de falsificação ou violação da fé pública.







ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE COMPRAS E LOGÍSTICA  
DIRETORIA DE LOGÍSTICA  
GERENCIA DE BENS REGULARES (GEBER)

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, estabelecida no endereço Av. SantosDumont nº 1355, CEP 89.218-105, inscrita no CNPJ sob nº 09.944.371/0001-04, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens regulares, os medicamentos abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Nota Fiscal	Valor total R\$	Pregão
3599/17, 9404/17, 1635/17, 26699/16, 24441/16, 18108/16	Meropenem 1g pó sol injetável.	32660 / 32659 / 30872 / 29116 / 27434 / 26787 / 24879 / 24189	R\$ 590.606,00	P.E 927/2016

Quantidade entregue: 39.400 unidades.

Florianópolis, 20 de julho de 2017.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Gerência de Bens Regulares

*Paulo C. Brentano Jr.*  
Gerente  
Gerência de Bens Regulares (GEBER)  
Secretaria de Estado da Saúde de SC



### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fe

Comarca de Joinville-SC, 10/02/2015

Em Teste de Verdade.

- ( ) Raquel Cristina Junglaus
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Edi Pelt Jr Alves Hammes
- ( ) Eduardo Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes
- ( ) Larissa Santiago Wehr

Emol: R\$R\$ 5,29 FNU R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H182331-MUM0

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer entidade da tabela terá competência inscrite da autenticação ou certificação por E-mail







ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE COMPRAS E LOGÍSTICA  
DIRETORIA DE LOGÍSTICA  
GERÊNCIA DE BENS REGULARES (GEBER)

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, estabelecida no endereço Av. SantosDumont nº 1355, CEP 89.218-105, inscrita no CNPJ sob nº 09.944.371/0001-04, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens regulares, os medicamentos abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Nota Fiscal	Valor total R\$	Pregão
22181/16, 18108/16, 3599/17, 1635/17, 2699/16, 13158/17	Ceftriaxona dissódica sol inj 1g.	27010 / 24189 / 30122 / 29117/ 27434 / 33574	R\$ 117.588,00	P.E 927/2016

Quantidade entregue: 71.700 unidades.

Florianópolis, 20 de julho de 2017.

*[Assinatura]*  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Gerência de Bens Regulares  
Paulo Roberto Briceno Jr.  
Gerente - Bens Regulares (GEBER)  
Secretaria de Estado da Saúde de SC

**3º Tabelião de Notas e Protestos**  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua D. AUGUSTO DE OLIVEIRA, 1342-9975  
CEP 89.012-250 - FLORIANÓPOLIS, SC

TAB. 3 - JOINVILLE

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado e dou fé.

Comarca de Joinville-SC, 10/04/2015

Em Teste de verdade.

( ) Raquel Cristina, unglab  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Eoli Peittr Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes  
( ) Larissa Santiago Wehn

Emol: R\$R\$ 5,29 FTAJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital de Tipo: Normal H182327-0BWW

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer processo ou registro para consideração judicial de autenticidade ou substituição de feitor.

AVB





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE COMPRAS E LOGÍSTICA  
DIRETORIA DE LOGÍSTICA  
GERENCIA DE BENS REGULARES (GEBER)

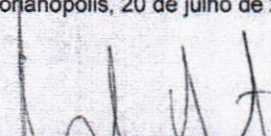
## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos pra os devidos fins e efeitos legais, que a empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, estabelecida no endereço Av. SantosDumont nº 1355, CEP 89.218-105, inscrita no CNPJ sob nº 09.944.371/0001-04, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens regulares, os medicamentos abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Nota Fiscal	Valor total R\$	Pregão
8250/17, 3607/17, 1386/17, 26720/16, 24450/16, 15869/16	Dipirona Sódica 500m/ml sol inj 2 ml.	32337 / 29865 / 28604 / 27398 / 26724 / 24159	R\$ 158539,99	P.E 1102/2016

Quantidade entregue: 453.360 unidades.

Florianópolis, 20 de julho de 2017.

  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Gerência de Bens Regulares

Antonio Jr.  
Gerência de Bens Regulares (GEBER)  
Secretaria de Estado da Saúde de SC

**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Doria Fradisco, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975  
tabelionato3042@nls.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confira com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville SC, 03/11/2024

Em Feat da verdade.

( ) Raquel Cristina Junqueira ( ) Larissa Santiago Wenn

( ) Gabriela Soares Alves

( ) Priscilla Eli Peder Alves Hamendes

( ) Eduardo Zanatta de Souza

( ) Juliano Silveira

( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FRJ R\$ 14 ISS: R\$0,16 = R\$6,33

**Selo digital do Tipo: Normal HGS61620-98QS**

Consulte os dados do Ato em: [www.tjsc.jus.br/sele](http://www.tjsc.jus.br/sele)

Conteúdo eletrônico de assinatura controlada digitalmente pelo Tabelião de Notas e 2º de Protestos

LSW



1º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos

Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Doria Fradisco, 444 - Centro - Joinville/SC

CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975

tabelionato3042@nls.com.br





**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Avenida Santos Dumont 1355 – Santo Antonio – Joinville - SC, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0001-04, cumpriu com as obrigações e prazos estabelecidos com esta Instituição, no fornecimento dos medicamentos abaixo:

DATA DA ENTREGA	EMPENHO	NOTAS FISCAIS	QUANT	MEDICAMENTO
19/01/2021 à 04/02/2021	20038344	92894, 92895, 92983, 92897, 92899, 92902, 92892, 92904, 92907, 92900, 92898, 92908, 93001, 92903, 93000, 93300, 92901	80.000	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONID 400MCG CAP INAL
14/07/2021 à 03/09/2021	21014041	99941, 100567, 100464, 100882, 100885, 100886, 101023, 101020, 101024, 101016, 101015, 101017, 101025, 101018, 101019, 101022, 101021, 101014, 101805, 101800, 101830, 101791, 101792, 101801, 101825, 101829, 101793, 101827, 101804, 101824, 101828, 101802, 101826	136.000	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONID 400MCG CAP INAL
18/08/2021	21012723	101119	60	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONID 400MCG CAP
08/07/2021		99583	102	LIRAGLUTIDA 6MG/ML S. APL 0,6 A 3,0MG 3ML
24/09/2021 à 02/12/2021	21022491	103395, 103401, 103400, 103412, 103397, 103398, 103399, 103411, 103394, 103396, 103415, 103422, 103409, 104974, 104979, 104967, 104972, 104973, 104976, 104978, 104966, 104968, 107975, 104977, 104965, 104970, 104969, 104971, 103410	95.200	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONID 400MCG CAP INAL
05/10/2021 à 02/02/2021		103519, 103661, 103798, 109433	12.000	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONID 200MCG CAP INAL
26/11/2021 à 16/12/2021	21031506	106105, 106106, 106107, 106109, 106108, 106111, 106124, 106126, 106110, 106123, 106125, 106127, 106112, 106128, 106131, 106330	94.000	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONID 400MCG CAP INAL
16/12/2021		106913	7.599	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONID 200MCG CAP INAL

Por ser verdade firmamos o presente.  
Curitiba, 06 de Julho de 2022

**ANDRÉ LUIZ PRADO CARVALHO**  
Chefe da DVOSP/CEMEPAR

#### CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMEPAR

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



**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

fls. 01  
Rua Dona Francisca, 444 - Curitiba - Joinville/SC  
CEP 81.202-250 - Fone: (41) 3422-5075  
tabelionato@joinville.sc.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville-SC, 08/11/2024

Em Teste de verdade.

( ) Raquel Cristina Jungblaus  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscila Ed. Pires Alves Hammes  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$ 5,03 FRJ: R\$ 1,14 ISS: R\$ 0,16 = R\$ 6,33  
Selo digital do Tipo: Normal HGS61609-EK8X

Consulte os dados do Ato em: www.trc-jus.br/selo

Qualquer anotação ou ressalva sobre a autenticidade dos dados ou da assinatura não é permitida.

LEW

3º TABELIONATO DE NOTAS  
JOINVILLE - SC





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA  
DIRETORIA DE LOGÍSTICA  
GERENCIA DE BENS REGULARES (GEBER)

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli, estabelecida no endereço Rua Santos Dummont, nº 1355, CEP 89128-105, inscrita no CNPJ sob nº 09.944.371/0001-04, forneceu à Secretaria de Estado da Saúde/Gerência de Bens regulares, os materiais abaixo relacionados, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

Autorizações de Fornecimento	Produto	Nota Fiscal	Pregão
12103/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	046079 046080 046080 046081 046082 046083	388/2018
16808/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	048765 048766 048767 048768 048812	388/2018
194/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	056163 056165 056171 056172	388/2018
19943/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	050384 050385 050386	388/2018
22781/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	052287 052289 052290 052291 052292	388/2018
24043/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	052821 052822 052823 052824 052825	388/2018

**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.301-250 - Fone/Fax: (47) 3427.9975  
tabelionato@williansouza.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o **SITE** o documento apresentado, e dou fe  
Comarca de Joinville-SC, 08/11/2024

Em Teste                      de verdade.

( ) Raquel Cristina Jungblaus  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscila Ed. Peter Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

LSW

Emol: R\$R\$ 5.03 PRU R\$1,14 ISS R\$0,15 = R\$6,33

**Selo digital do Tipo: Normal HG861748-US3N**  
Consulte os dados do Ato em [www.tps-fus.br/selo](http://www.tps-fus.br/selo)

Qualquer alteração ou rasura torna o documento inerte para autenticação no Tabelionato de Notas.





2549/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	058712 058713 058714 058716	388/2018
2550/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	058709 058710 058711 058726	388/2018
2551/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	058946	388/2018
7116/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	060592 060597 060607 060608 060610	388/2018
7117/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	060609 060614 060615 060616 060617	388/2018
7471/2019	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	060633 060635 060638 060639 060682	388/2018
9140/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	043908 044281 044282 044283 044284	388/2018
9142/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	043909	388/2018
9144/2018	ALENIA 12+400 C/ INALADOR	043988 044363 044364 044365 044366	388/2018

Florianópolis, 28 de janeiro de 2020.

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**Gerência de Bens Regulares**

**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
**Willian Garcia de Souza - Tabelião**

Rua Dona Francisca, 142 - Centro - 44011-995  
 CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (41) 3421-9955  
 tabelionato@williansouza.net.br | willian@williansouza.net.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o **SITE** o documento apresentado, e dou fe  
 Comarca de Joinville-SC: 08/11/2024

Em Teste \_\_\_\_\_ da verdade.

( ) Raquel Cristina Jorgensen  
 ( ) Gabriela Soares Alves  
 ( ) Priscilla Eli Pêcher Alves Hamme  
 ( ) Eduardo Zanetta de Souza  
 ( ) Juliano Silveira  
 ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Empl. R\$55.503 FR: R\$1.149S R\$16.16 = R\$6.33

**Selo digital do Tipo: Normal HG861749-JTOJ**  
 Consulte os dados do Atto em [www.tstj.br/selo](http://www.tstj.br/selo)

Os dados constantes nos campos são colados no documento eletrônico, não sendo necessário a impressão dos dados.

LSW





**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o **SITE** o documento apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville-SC, 21/01/2025

Em Teste \_\_\_\_\_ da verdade.

( ) Raquel Cristina Jungklaus  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscila Edi Peter Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 PRU R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

**Selo digital do Tipo: Normal H164801-9FCW**  
Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Qualquer alteração ou rasura será automaticamente indicadora de adulteração em impressora de tinta.

**3º Tabelionato de Notas e 2º Tabelante**  
Willian Garcia de Souza - Tabelante  
Rua Dona Elvira, 111, F. 1, Jd. Santa Rosa, Joinville/SC  
CEP: 89.010-000, Fone: (47) 3339.9755  
Bastionatodnotas.com.br

**AVB**

[www.bastionatodnotas.com.br](http://www.bastionatodnotas.com.br)

Secretaria da Saúde **SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

**CAF**

Coordenadoria de  
Assistência Farmacêutica

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa: **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, estabelecida na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial - Jundiaí/SP, forneceu a Coordenadoria de Assistência Farmacêutica, os medicamentos relacionados abaixo:

EMPENHO	PRODUTO	QUANTIDADE	NOTA FISCAL
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	232.470	031746
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	251.910	031747
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	197.640	031748
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	242.940	031749
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	309.420	031750
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	239.610	031751
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	196.020	031752
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	211.410	031753
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	151.470	031754
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	294.570	031755
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	290.130	031756
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.400	032195
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.400	032196
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.220	032197
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	180.330	032200
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	145.500	032201



**AUTENTICAÇÃO**

Confira com o **SITE** o documento apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville-SC, 21/01/2025

Em Teste \_\_\_\_\_ de verdade.

( ) Raquel Cristina Jungklaus  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edi Petter Alves Hammes  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 FRJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

**Selo digital de Tipo: Normal Hll64802-97YL**  
Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Qualquer alteração ou rasura será considerada motivo de nulidade ou cancelamento do presente.

**3º Tabelionato de Notas e Protestos**  
Willian Garcia da Silva - Tabelião  
Rua Paulo da Silva, 261 - Joinville/SC  
CEP: 89.201-147 | 5427-5975  
tsc.jus.br

**AVB**

[www.tabelionato-da-silva.com.br](http://www.tabelionato-da-silva.com.br)

Secretaria de Saúde **SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

**CAF** Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	208.170	032213
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.370	032214
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	193.350	032215
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	185.460	032216
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.310	032217
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.070	032258
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	193.560	032259
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	249.240	032260
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.190	032261
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	242.550	032289
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	288.840	032356
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	194.160	032548
2024NE02856	ATORVASTATINA CALCICA 80MG	205.830	032563

Por ser a verdade, firmamos o presente atestado.

São Paulo, 21 de janeiro de 2025.

**RAFAEL ROBERTO DA SILVA**  
Assinado de forma digital  
por RAFAEL ROBERTO DA  
SILVA:35982833851  
Dados: 2025.01.21  
15:13:40 -03'00'

**RAFAEL ROBERTO DA SILVA**  
Diretor Técnico I  
GGDM/CAF/SES-SP





**PREFEITURA  
BELO HORIZONTE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMSA**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Contrato nº: 01.020.159.23.28

Pregão: 159/2022

Atestamos para os devidos fins que a Empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 09.944.371/0003-68, estabelecida na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, nº 2400, Bairro DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIA/SP, forneceu produtos a esta Secretaria Municipal de Saúde, sediada na Avenida Afonso Pena, nº 2336, bairro Funcionários, Belo Horizonte/MG – CEP: 31130-040, compreendendo as seguintes especificações:

Dados do Contrato: Aquisição de medicamentos para ressurgimento de estoque e abastecimento, nas unidades da Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte.

Período de vigência da ARP: 18/05/2023 a 17/05/2024.

Valor da contratação: A aquisição de todos os produtos solicitados totalizou R\$335.802,30 (cento e noventa e seis mil e setecentos e dezessete reais e setenta e seis centavos.)

Termo de execução: Do recebimento da Nota de Empenho 202306827 até a entrega - 25 (quinze) dias corridos

Avaliação dos Serviços: Os serviços descritos foram executados dentro dos padrões e prazos estipulados com a referida empresa, que cumpriu com eficiência e pontualidade o compromisso assumido, não constando até a presente data nada que desabone sua conduta.

**ESPECIFICAÇÃO(ÕES) DO(S) OBJETO(S) ENTREGUE(S)**

SICAM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
37263	1.460.010	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO

**GESTOR(A)  
ÁREA TÉCNICA**

Maria Tereza de Freitas Lima Araújo

Maria Tereza F. L. Araújo  
BM 118.285-2

Coordenação de Suprimentos  
de Medicamentos GAFIE/SMSA

Natália Patrícia Batista Torres - BM 118.931-1  
Coordenação de Suprimentos de Medicamentos

**FISCAL RESPONSÁVEL  
ÁREA TÉCNICA**  
Natália Patrícia Batista Torres

Taciana Malheiros Lima Carvalho  
Subsecretária de Assistência à Saúde

**SECRETARIA ADJUNTA**  
Subsecretária de Assistência à  
Saúde  
Secretaria Municipal de Saúde  
Taciana Malheiros Lima Carvalho



3º TABELONATO DE NOTAS  
William Garcia de Souza  
Rua Dona Francisca, 444 - Centro, Joinville/SC  
CEP: 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3421-3915  
tabela@joinville.sc.gov.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville-SC, 21/01/2025

Em Teste de verdade.

( ) Raquel Cristina Junqueira ( ) Larissa Santiago Wehr

( ) Gabriela Soares Alves

( ) Priscilla Edil Pater Alves Hammes

( ) Eduarda Zanetti de Souza

( ) Juliano Silveira

( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emp. R\$5 5,29 P. R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65

Selo digital do Tipo: Normal H1184824-18WB

Consulte os dados do Ate API www.tsc.jus.br/selo

Qualquer alteração no texto após a consultada indica de violação do sistema de controle.



www.tabela@joinville.sc.gov.br





**GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO**

**GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO**

Secretaria da Saúde  
Coordenadoria de Controle de Doenças  
Centro de Referência e Treinamento DST/Aids-SP  
Núcleo de Compras e Gestão de Contratos

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial - Jundiaí/SP, forneceu a Coordenadoria de Controle de Doenças Centro de Referência e Treinamento DST/Aids-SP, os medicamentos relacionados abaixo, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

EMPRESA	PRODUTO	SOLICITAÇÃO	VALOR	PROJETO
		FISCAL	TOTAL R\$	
2022NE01117	Losartana 25mg	000221	R\$ 138.709,80	PE 143/2022

Quantidade entregue: 271.980 COMPRIMIDOS

Atenciosamente,

Por ser a verdade, firmo o presente atestado.  
São Paulo, 04 de Abril de 2023

*Marise Avila D'Macedo*  
**Marise Avila D'Macedo**  
Diretor Técnico de Saúde I  
Substituto

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião  
Rua Dona Francisca, 441 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone/Fax (47) 3422-8975  
tabelionato@willian.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fé.

Joinville-SC, 13/12/2024

Em Teste da verdade.

( ) Raquel Cristina Junglaus  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edilberto Alves Hammes  
( ) Eduarda Zaretta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FR: R\$ 1,16 IS: R\$0,16 = R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal HGS94602-G4TK

Consulte os dados de Ato em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Qualquer impugnação ou dúvida será considerada nula de pleno direito, sob pena de nulidade de todo o ato.

LSW



46.374.500/0121-09

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
CENTRO DE REFERÊNCIA E TREINAMENTO DST/AIDS  
RUA SANTA CRUZ, 81 - VILA MARIANA - SÃO PAULO  
CEP 04121-000 - FONE: 5087-9911

Centro de Referência e Treinamento DST/Aids

Rua Santa Cruz, 81 - 1º andar | CEP 04121-000 | São Paulo, SP | Fone: (11) 5084-6143/5087-9836



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, forneceu a Coordenadoria de Assistência Farmacêutica, os medicamentos relacionados abaixo:

EMPENHO	PRODUTO	QUANTIDADE	NOTA FISCAL	VLR TOTAL	PREGÃO
2023NE01814	FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG/DOSE	603.840	3889	R\$ 388.269,12	067/2022
2023NE01815	FORMOTEROL, FUMARATO 12MCG, BUDESONIDA 400MCG	6.938.640	3712, 3659, 3658, 3657, 3656	R\$ 2.567.296,80	051/2022

Por ser a verdade, firmamos o presente atestado.

São Paulo, 11 de dezembro de 2023.

RAFAEL ROBERTO DA SILVA  
Assinado de forma digital por  
RAFAEL ROBERTO DA SILVA:35982833851  
Dados: 2023.12.11 16:03:43 -03'00'

**RAFAEL ROBERTO DA SILVA**  
Diretor Técnico I  
GGDM/CAF/SES-SP







Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde  
SAF – Superintendência da Assistência Farmacêutica  
CADIM- Coordenadoria de Abastecimento e Distribuição de Insumos e Medicamentos

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiá/SP, forneceu a Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, os medicamentos relacionados abaixo, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

EMPENHO	PRODUTO	NOTA FISCAL	VALOR TOTAL R\$	PREGÃO
21601.0001.22. 029518-6	FUM.FORMOTEROL+BUDESONIDA- 60CAP INAL-ACHE (ALENIA 12/400MCG C/ INALADOR)	000088	662.400,00	59/2022

Quantidade entregue: 12.000 UNIDADES

Atenciosamente,

*Willian Benjamin Rastelli Ribeiro*  
Farmacêutico Diretor Técnico  
CRF-MT 547395 - Mat. 288201  
CADIM/SAF/SES-MT

**Willian Benjamin Rastelli Ribeiro**  
Farmacêutico Diretor Técnico  
CRF-MT 547395 Matrícula: 288201  
CADIM/SAF/SES-MT

Cuiabá, 20 de dezembro de 2022

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Jundiá/MT  
CEP: 78001-350 - Fone/Fax: (47) 342.2.5975  
Tabelião autenticado, 20/12/2022

#### AUTENTICAÇÃO

Confira com o original apresentado, e dou, fe.  
Carnê de Jundiá/SC, 13/12/2024

Em Teste de verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungblaus
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Edl. Peter Alves Hammes
- ( ) Eduarda Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Baveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Empl. R\$R\$ 5,03 FR. R\$ 14,18 R\$R\$ 16 + R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal HGS94614-16AP

Consulte os dados do Ato em [www.tac.jus.br/seio](http://www.tac.jus.br/seio)

Qualquer empresa ou pessoa que sequestrou este documento ou o falsificou, será considerada culpada de crime de falsificação de documento público.







# PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA

Departamento Municipal de Saúde

[saudemunicipal@casabranca.sp.gov.br](mailto:saudemunicipal@casabranca.sp.gov.br)

Fone: (19) 3671-3170 (Farmácia Municipal)

Estado de São Paulo  
Prefeitura Municipal de Casa Branca

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial - Jundiaí/SP, forneceu a Prefeitura Municipal de Casa Branca, os medicamentos relacionados abaixo, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

EMPENHO	PRODUTO	NOTA FISCAL	VALOR TOTAL R\$	PREGÃO
95/2022-01	BUDESONIDA-SUS AQUOSA NASAL-1FR 120DOSES-ACHE – BUSONID 50MCG	000082	37.000,00	3/2022
95/2022-01	BUDESONIDA-SUS AQUOSA NASAL-1FR 120DOSES-ACHE – BUSONID 32MCG	000082	18.560,00	3/2022

Quantidade entregue: 4.000 UNIDADES

Atenciosamente,

*[Assinatura]*  
Aniele Fernanda Alves Pimenta  
Diretora de Assistência Farmacêutica  
Secretaria Municipal de Saúde

Casa Branca, 05 de janeiro de 2023.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião  
Rua Dora Franck, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone: (47) 3422-9975  
tabelionatocasa2@tbl.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fé:  
Joinville-SC, 08/11/2024

Er: Teste                      da verdade.

( ) Raulo Cristina Junglaus ( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gloriete Soares Alves  
( ) Francine Eli Pater Alves Hammes  
( ) Jolanda Zanetta de Souza  
( ) Juliana Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,09 FRJ R\$114,99 R\$0,16 = R\$6,33  
**Selo digital do Tipo: Normal HGS61707-T9Z4**  
Consulte os dados do Atto em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Qualquer uso indevido de esta autenticação acarretará responsabilidade do usuário perante o tabelião de protesto.

3º TABELIONATO DE NOTAS  
DE  
TAS  
LE - SC

LSW





Secretaria Executiva Administrativa Financeira – SEAFI  
Coordenadoria de Logística e Recursos Biomédicos - COLOB

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita sob CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68 e Inscrição Estadual 407.872.052.119, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial – Jundiaí/SP, CEP.13.213-008, é nossa fornecedora, tratando-se de empresa idônea, que sempre cumpriu a contento com seus compromissos, não constando nada que a desabone.

Declaramos que a empresa mencionada sempre nos atendeu com pontualidade, cumprindo os prazos estipulados e entregando os materiais em perfeitas condições e dentro das datas. Assim, reportamo-nos às seguintes quantidades entregues:

Empenho	Produto	Quantidade	Nota Fiscal	Emissão
2022NE026425	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML	7.390	0000104	15/12/2022

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Fortaleza, 23 de janeiro de 2023

Atenciosamente,

**CESAR GOMES PINHEIRO**  
GERENTE TÉCNICO – FARMACIA (TICX)  
Coordenadoria de Logística de Recursos Biomédicos  
– COLOB / SEAFI / SESA  
Mat: 21999

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dória Frenco, 444 - Centro, Jundiaí/SP  
CEP 13.201-250 - Fone/Fax: (13) 342.2495/5  
tabelionato@jundiaisp.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Compare com o original apresentado, e dou fe  
Guamará de Jundiaí-SC, 08/11/2024

Em Teste da verdade.

( ) Raquel Cristina Longhi  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Ed. Peter Soares Hammes  
( ) Eduarda Zanetti de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,33 FRJ R\$1,41SS R\$0,16 = R\$6,89

Selo digital do Tipo Normal HG861692-7K23

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer reprodução de texto será considerada infração de direitos autorais e sujeita ao tratamento de Direito.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

Praça das Palmeiras, 55 – Fone (14) 3269-7000

CEP 18682-900 – Lençóis Paulista – SP

CNPJ: 46.200.846/0001-76

www.lencoispaulista.sp.gov.br

## ATESTADO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA**, inscrita CNPJ sob nº 46.200.846/0001-76, estabelecida à Praça das Palmeiras, nº 55, CEP. 18.682-900, na cidade de Lençóis Paulista, Estado de São Paulo, através de seu Prefeito, Anderson Prado de Lima, **ATESTA**, para os devidos fins, que a empresa **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial - Jundiaí/SP, forneceu a Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista, os medicamentos relacionados abaixo, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

EMPENHO	PRODUTO	NOTA FISCAL	QTD	VALOR TOTAL R\$	PREGÃO
15334/2022-01	DROPROPIZINA-XPE 1FR PLAS AMB 120 ML-ACHE	000023	1.500	9.495,00	51/2022

Quantidade entregue: 1.500 UNIDADES

Atenciosamente,

Por ser a verdade, firmo o presente atestado.

Lençóis Paulista, 06 de Janeiro de 2023

  
**Ana Paula Viotto Berto**
**Farmacêutica Responsável Suprimentos**

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
 Willian Garcia de Souza - Tabelião  
 Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Jorville/SC  
 CEP 89.201-250 - Fone/Fax (47) 3422-3975  
 tabelionatosouza2@oi.com.br

### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fe:

Comarca de Joinville-SC, 08/11/2024

Em Teor da verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungblut ( ) Larissa Santiago Wern  
 ( ) Gabriela Soares Alves  
 ( ) Priscila Eli Peter Alves Hammes  
 ( ) Eduardo Zanetti de Souza  
 ( ) Juliano Silveira  
 ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emit: R\$R\$ 5,03 FRJ R\$ 14,18 R\$R\$ 16 = R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal HG661662-J12V

Consulte os dados do Ato em www.tsc.jus.br/seio

Qualquer referência ou citação para consideração de validade de autenticação ou transcrição de conteúdo.





Estado de São Paulo

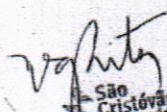
**ASSOCIACAO DE BENEFICENCIA E FILANTROPIA SAO  
CRISTOVAO**
**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF nº 09.944.371/0003-68**, sediada na AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES nº 2400 - Bairro Distrito Industrial - Jundiaí/SP, forneceu a **ASSOCIACAO DE BENEFICENCIA E FILANTROPIA SAO CRISTOVÃO**, os medicamentos relacionados abaixo, nada constando em desabono à sua idoneidade comercial e capacitação técnica em relação aos negócios efetivados até a presente data:

PRODUTO	NOTA FISCAL	QTD	VALOR TOTAL
CEFTRIAXONA DISSODICA 1G	000099	1.500 Fr.	R\$ 4.680,00

**Quantidade entregue: 1.500 Frascos**

Atenciosamente,

  
**São Cristóvão**  
saúde  
Viviane Guimarães Brito  
Coordenadora de Compras

São Paulo, 31 de Janeiro de 2023

Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão  
Rua Américo Ventura, 123 CEP 03128 010 Mooca São Paulo SP www.saocristovao.com.br 11 2029.7222

**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
**Willian Garcia de Souza - Tabelião**  
 Rua Dona Francisca 444 - Centro - Jundiaí/SP  
 CEP 13.201-250 - Fone/Fax (11) 4022.9835  
 tabelionato@willian.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confira com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Jundiaí-SP, 08/11/2024

**Em Teste** \_\_\_\_\_ **da verdade.**

( ) Raquel Cristina Jungklaus  
 ( ) Gabriela Soares Alves  
 ( ) Priscilla Eli Pêças Alves Hammes  
 ( ) Eduarda Zanetta de Souza  
 ( ) Juliano Silveira  
 ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

( ) Larissa Santiago Wenn

Emol: R\$R\$ 5,03 FR. R\$1,41 SS R\$0,16 = R\$6,33

**Selo digital do Tipo: Normal HGS\$1663-1KHJ**

Consulte os dados do Ato em [www.tac.jus.br/selo](http://www.tac.jus.br/selo)

Qualquer uso indevido do selo, sem posterior averbação de autenticação ou tentativas de fraude.






Gerencia Estratégica de Assistência Farmacêutica.  
Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos.

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo, situada à Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 2025, Bento Ferreira, Vitória, CNPJ: 27.080.605/0001-96, atesta para os devidos fins que a empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita sob CNPJ nº 09.944.371/0003-68, estabelecida na AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIA - JUNDIAÍ, SÃO PAULO, CEP 13213-008, prestou serviços para esta Secretaria, e que os compromissos assumidos foram cumpridos satisfatoriamente, de acordo com as cláusulas constantes no contrato firmado conforme descrito abaixo, nada constando em nossos arquivos que desabone essa empresa.

### ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0991-2022

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.
3	1	MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; PRINCIPIO/CONCENTRACAO1: TIMOLOL, MALEATO 0,5%; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO OFTALMICA; FORMA DE APRESENTACAO: FRASCO CONTA-GOTAS 5ML; VIA ADMINISTRACAO: OFTALMICA; UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO CONTA-GOTAS	FRASCO	93.478
NOTA FISCAL	DATA DA ENTREGA	QUANTIDADE ENTREGUE	UNID	
000102	22/12/2022	23.000	FRASCO	

Vitória-ES, 05 de janeiro de 2023.

*Larissa Silva Silveira*  
Farmacêutica  
Nº. Funcional: 2746247  
CPF: 3442- ES

LARISSA SILVA SILVEIRA

Chefe do Núcleo Especial de Armazenamento, Controle e Distribuição de Medicamentos - SESA-ES

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
William Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP: 89.201-290 - Fone/Fax: (47) 3412-9915  
tabelionato@joinville.sc.br

### AUTENTICAÇÃO

Compare com o original apresentado, e dou fé  
Comarca de Joinville-SC, 08/11/2024

Em Teste da verdade.

- ( ) Raquel Cristina Jungstaus
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Edi Petes Alves Hartmes
- ( ) Eduarda Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Farnandes
- ( ) Larissa Santiago Wenn

Emp: R\$R\$ 5.03 FRU R\$1.14 ISS R\$0.16 = R\$6.33

Selo digital do Tipo: Normal HG861665-TV0Y

Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/selo](http://www.tsc.jus.br/selo)

Qualquer referência ao selo será considerada nula e de nulidade de validade de todo o ato.







GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA DE LOGÍSTICA  
DIRETORIA DE LOGÍSTICA  
GERÊNCIA DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO  
DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA SAÚDE

A.C.F. Nº 001/2023

Brasília, 26 de junho de 2023.

**ATESTADO DE CAPACIDADE DE FORNECIMENTO**

Atestamos para os devidos fins, que até a presente data, de acordo com levantamentos feitos pela GADMLAB/DLOG/SULOG/SES, que a empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0003-68, cumpriu com a entrega total do quantitativo estabelecidos com a SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE/DF, CNPJ Nº 00.394.700/0001-08, no fornecimento dos materiais/produtos, constante na Nota de Empenho descrita abaixo:

**PRODUTO:** BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 32MCG/DOSE FRASCO 120 DOSES COM VALVULA DOSIFICADORA**CÓDIGO:** 604

QUANTIDADE (UN)	EMPENHO	PROCESSO
20910	2023NE005612	00060-00234688/2023-19

*Daniella A. Alcantara Benetti*  
Gerente GADMLAB  
Matr. 1.709.521-2 SES-DF  
**DANIELLA ANGELA ALCANTARA BENETTI**  
Matrícula: 1.709.521-2

Gerente

Gerência de Armazenamento e Distribuição de Medicamentos e Materiais

Parque de Apoio da SES-DF

**3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos**  
William Garcia de Souza - Tabelião  
Rua Dona Francisca, 444 - Centro, Joinville/SC  
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-3075  
tabelionato@williamsouza.com.br

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe  
Co. n.º de Joinville-SC: 08/11/2024

Em Teste de verdade.

( ) Raimundo José Junglaus ( ) Lázaro Santiago Wehn  
( ) Graciele Spagnol Alves  
( ) Fátima Ed. Penteiro Alves Hammes  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

2mo: R\$5 5,03 FR: R\$ 14,15 SS: R\$0,16 = R\$6,33  
**Selo digital do Tipo: Normal HGS61720-SBUM**  
Consulte os dados do Ato em: www.tsc.jus.br/selo

Clique aqui para verificar a autenticidade do documento digitalizado em: www.tsc.jus.br/selo

LSW

**3º TABELIONATO DE NOTAS**  
JOINVILLE - SC





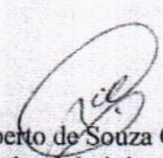
Secretaria Municipal da Saúde  
Coordenadoria Administrativa

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a Empresa **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 09.944.371/0002-87, estabelecida na Av. Chesf, nº. 01 Galpão 03 Modulo 04, Bairro: Parque dos Faróis – Nossa Senhora do Socorro/SE - CEP: 49160-000 forneceu os itens relacionados abaixo, à esta Secretaria Municipal da Saúde - SMS - não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

EMPENHO	DANFE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
2022NE009362	1702	1000.000	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG, EM COMPRIMIDO.
2023NE002294	2520 E 2519	500.000	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG, EM COMPRIMIDO.

Salvador, 15 de junho de 2023

  
Claudio Roberto de Souza Cardoso  
Coordenador Administrativo

Cláudio Cardoso  
Coordenador Administrativo SMS  
Mat: 3152302

Rua da Grécia, 03A, Ed. Caramuru - Comércio - Salvador - BA - CEP: 40.010-010  
Tel.: +55 (71) 3202-1008 | +55 (71) 3202-1209 | Site: <http://www.cad.saude@salvador.ba.gov.br>

**3º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS**  
Cláudio Roberto de Souza Cardoso  
Tabelião de Notas e Protestos

Rua Dona Joana, 150 - Centro - Salvador - BA - CEP: 40.010-010  
Tabelionato de Notas e Protestos - 3º Tabelião

**AUTENTICAÇÃO**

Compare com o original apresentado, e dou fé  
Comarca de Jorville-SC, 07/10/2024

Em Teste da verdade.

( ) Raquel Cristina Jungklaus ( ) Larissa Santiago Wehn  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Epi Reiter Alves Hammes  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliana Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FRJ 531,14 SS R\$0,16 = R\$6,33  
Selo digital do Tipo: Normal HFM16672-B5G1

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Desenvolvido em parceria com a Justiça do Estado de Santa Catarina e o Instituto de Tecnologia da Informação do Brasil.

LEW







Prefeitura  
de Salvador

### ANEXO 1 DO TRAMITE 3

Secretaria  
da Saúde



Salvador, 12 junho de 2023.

De: GALC - Subcoordenadoria de Gerenciamento do Almoarifado Central.

Destino: CAD – Coordenadoria Administrativa

Sr. Claudio Roberto de Souza Cardoso

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Prezado Senhor,

Visando atender à solicitação da empresa **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 09.944.371/0002-87, conforme correspondência em anexo, informamos que a referida empresa honrou o compromisso assumido junto a Secretaria Municipal da Saúde do Salvador das Notas de Empenho e Danfes:

Nota de Empenho 2022NE009362, DANFE Nº 001702.

Nota de Empenho 2023NE002294, DANFE Nº 002520 E 002519.

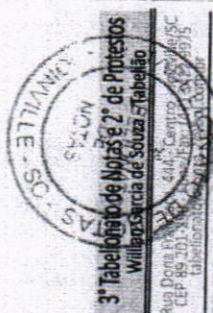
Atenciosamente,

*Rosimeire Oliveira Bahlense*  
Rosimeire Oliveira Bahlense

Subcoordenadora de Logística

Assinatura Eletrônica

ROSIMEIRE OLIVEIRA BAHLENSE - 12/06/2023 13:13:32



### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, fecho fe

Comarca de Juazeiro-SC, 10/02/2023

Em Teste da Verdade.

- ( ) Raquel Cristina Lunkwala
- ( ) Gabriela Soares Alves
- ( ) Priscilla Edi Patr. Alves Hammes
- ( ) Eduardo Zanetta de Souza
- ( ) Juliano Silveira
- ( ) Rodrigo Liberato Fernandes
- ( ) Larissa Santiago Wenn

Emol: R\$R\$ 5.29 F12) R\$1.20 ISS R\$0.16 = R\$6.65

Selo digital do Tipo: Normal H182334-QC7U

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer emenda ao texto para conferência incorre de nulidade ou ineficácia.





## MUNICÍPIO DE JOINVILLE



Verificar autenticidade

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

87106/2025

DATA DA EMISSÃO:

05/05/2025

DATA DA VALIDADE:

03/08/2025

CPF/CNPJ:

09.944.371/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL:

Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

93159

ATIVIDADE FISCAL:

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: Santos Dumont, 1355

Complemento:

Bairro: Santo Antonio

CEP: 89218-105

AVISO:

Não constam débitos até a presente data.

DESCRIÇÃO:

Certificamos a pedido, conforme Decreto 18674/2012 que o contribuinte acima identificado não possui pendências relativas aos tributos municipais em seu nome até a presente data.

Ressalvado, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer débitos que oportunamente vierem a ser apurados sob sua responsabilidade.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2587106N1162D11

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Joinville  
<http://tmiweb.joinville.sc.gov.br/sefaz/logon.jsp>

Município de Joinville

Av. Hermann August Lepper, 10



Secretaria  
da Fazenda
Município de Joinville  
**ALVARÁ 2025**  
de licença para localização e permanência

CPF/CNPJ: 09.944.371/0001-04

DATA: 08/07/2025 14:25

CONCEDIDO A: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda**PARA SE ESTABELECEER NA: **SANTOS DUMONT. Nº: 1355 CEP: 89218-105**BAIRRO: **SANTO ANTONIO**CIDADE: **Joinville**

OBSERVAÇÕES: Area ocupada pela empresa é de 3.787,48 m² conforme RGIN 196650895.

Atender o Decreto Federal nº 5296/04 e Lei Federal nº 13.146/2015 que estabelece as normas gerais de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida. Atender a Seção VIII, Art. 77 da Lei Complementar nº 470/2017 quanto as Vagas de Veículos e Pátio de Carga e Descarga.

A CARGA E DESCARGA DEVERÁ SER REALIZADA NO INTERIOR DO IMÓVEL..

## DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

CMC	Atividade	Serviço	Funcionamento	Situação	Data início	Área
93159	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar; partes e peças	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48
93159	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	COMÉRCIO	DAS 08:00 AS 18:00	ATIVO	01/08/2008	3.787,48

**É OBRIGATÓRIO A COLOCAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO!**A autenticidade deste poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Joinville [www.joinville.sc.gov.br](http://www.joinville.sc.gov.br)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE  
2025

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O  
10068VALIDADE  
31/03/2026Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfsc.gov.br](http://www.crfsc.gov.br)CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
75092EA59448FC484C561AA03E8947DD

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

NOME FANTASIA

SULMEDIC COMERCIAL

TIPO DE ESTABELECIMENTO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE

DIST DE MED, PROD ODONT, PROD P SAUDE

ENDEREÇO

AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355

CNPJ

09.944.371/0001-04

LOCALIDADE

SANTO ANTONIO

CIDADE - UF

JOINVILLE-SC

## 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 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS							
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME		FUNÇÃO		SITUAÇÃO	
F	6280	ALEXANDRE REHNOLT MEYER		Responsável 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	9564	RAFAEL CAETANO VENTURELLA		Responsável Técnico		CONTRATADO	
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	08:45 às 12:00	*****
	*****	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	13:30 às 18:45	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

Florianópolis, 4 de Março de 2025

  
MARCO AURÉLIO THIESEN KOERICH  
PRESIDENTE DO CRF-SC

## ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA 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 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 "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.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

CRF/UE  
6280 / SC

NOME  
DR. ALEXANDRE REHNOLT MEYER

CATEGORIA PROFISSIONAL  
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
26/12/1976

DATA DE CONCLUSÃO  
24/05/2002

NACIONALIDADE  
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA  
UFSC

NATURALIDADE DE  
JOINVILLE / SC

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

FILIAÇÃO  
MARIO FRANCISCO FIGUEIREDO MEYER  
MAGRID REHNOLT MEYER

RG  
1.815.462 SSP SC

TÍTULO DE ELEITOR  
032835220914

GRUPO SANGÜINEO  
A

DATA DE EXPEDIÇÃO  
02/02/2015

ZONA  
019

CPI  
026.095.589-80

SEÇÃO  
0437

FACTOR RH  
POSITIVO

LOCAL  
BRASILIA


DATA DE EXPEDIÇÃO  
20/07/2017

OBSERVAÇÕES

Assinatura de Hortência Salgueiro Müller Tierling

HORTÊNCIA SALGUEIRO MÜLLER TIERLING  
PRESIDENTE DO CRF/SC

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75








PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**

CNPJ: **09.944.371/0001-04**

Certidão nº: 29812908/2025

Expedição: 29/05/2025, às 16:47:44

Validade: **25/11/2025** - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.944.371/0001-04**, **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.





## CONTRATO DE TRABALHO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, as partes, de um lado, a **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 09.944.371/0001-04, localizada na AV. SANTOS DUMONT, 1355, bairro SANTO ANTONIO – Cidade JOINVILLE– SC, CEP 89218-105 , que por força do presente contrato passa a ser simplesmente denominada **EMPREGADORA**, e do outro lado, **ALEXANDRE REHNOLT MEYER**, BRASILEIRO, estado civil CASADO(A), inscrito no CPF/MF sob n.º 026.095.989-80, portador da CTPS n.º 1742196, inscrito no cadastro do PIS/PASEP sob o n.º 13296534724, residente e domiciliado(a) na R. [REDACTED] JOINVILLE - SC, doravante denominado simplesmente **EMPREGADO**, firmam o presente **CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO**, a título de experiência, nos termos da Lei e nas seguintes cláusulas:

### Cláusula Primeira - Da Função

A **EMPREGADORA** admite o **EMPREGADO** em seu quadro de empregados para exercer a função de **FARMACEUTICO PLENO**.

Parágrafo primeiro: Nos termos do artigo 456, parágrafo único da Consolidação das Leis do Trabalho, o **EMPREGADO** se obriga a realizar todo e qualquer serviço compatível com sua condição pessoal.

Parágrafo segundo: A circunstância de ser a função específica não importa na sua intransferibilidade do **EMPREGADO** para outra função/serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com a sua condição pessoal.



**Cláusula Segunda – Da Remuneração**

Em contraprestação aos serviços, receberá mensalmente a importância de R\$ [REDACTED] que será paga até o quinto 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao vencido. O **EMPREGADO** autoriza desde já a **EMPREGADORA** a efetuar o pagamento, por meio de depósito em conta bancária, a ser aberta pelo **EMPREGADO**, conformidade com o artigo 465, da CLT.

**Cláusula Terceira - Da Jornada de Trabalho**

O **EMPREGADO** cumprirá uma jornada de trabalho de 42,30 horas semanais (quarenta e duas horas e trinta minutos), sendo de segunda-feira a sexta-feira **TURNO** 08:00-12:00 13:30-18:00 para intervalo para descanso e refeição.

Parágrafo primeiro: As partes poderão, no curso do contrato de trabalho, em comum acordo, alterar horários de início e/ou encerramento da jornada de trabalho, bem como início, duração e encerramento do intervalo.

Parágrafo segundo: O **EMPREGADO** fica desde já ciente e comprometido, caso haja necessidade, a trabalhar em regime de prorrogação de horas, sempre observadas as formalidades legais.

Parágrafo terceiro: As partes poderão no curso do contrato de trabalho, em comum acordo, acordar a compensação do excesso de horas em um dia pela correspondente diminuição em outro dia; que se realizada dentro do mesmo mês, poderá ser objeto de acordo pontual entre o **EMPREGADO** e o seu superior imediato, e registrada para controle mediante simples observação na folha ponto ou por outra forma que melhor convier às partes.

Parágrafo quarto: Compete ao **EMPREGADO**, além de exercer com dedicação e lealdade a sua função, a cumprir com o Regimento Interno da **EMPREGADORA**, a seguir as instruções de sua administração e as ordens de seus superiores hierárquicos, relativas às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.





#### **Cláusula Quarta - Da Duração do Contrato**

O presente contrato é celebrado a título de experiência, pelo prazo de 045 dias. Terminado o prazo inicial mencionado, caso não seja dada por extinta a contratação, poderá o período de experiência ser prorrogado por mais 045 dias, obedecendo ao disposto no Parágrafo Único do artigo 445 da CLT.

Parágrafo Primeiro: Opera-se a rescisão do presente Contrato de Experiência pela decorrência do prazo supra ou por vontade de uma das partes. Rescindindo-se por vontade do **EMPREGADO** ou da **EMPREGADORA** com justa causa (observado o disposto nos artigos 482 e 483 da CLT), nenhuma indenização é devida; já se rescindindo, antes do prazo, pela **EMPREGADORA**, fica esta obrigada a pagar 50% do salário devido até o final (metade do tempo ajustado restante), nos termos do artigo 479 da CLT, sendo que nenhum aviso prévio será devido pela rescisão do presente Contrato.

Parágrafo segundo: Havendo término estipulado, o **EMPREGADO** não poderá se desligar do contrato, sem justa causa, sob pena de ser obrigado a indenizar a **EMPREGADORA** dos prejuízos que desse fato lhe resultarem. A indenização, porém, não poderá exceder àquela que teria direito o **EMPREGADO** em idênticas condições, nos termos do Art. 480 e § 1º da CLT.

Parágrafo Terceiro: Vencido o período experimental e continuando o **EMPREGADO** a prestar serviços à **EMPREGADORA**, por tempo indeterminado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.

#### **Cláusula Quinta – Transferência**

O **EMPREGADO** concorda expressamente para todos os fins e efeitos legais, notadamente o artigo 469 e seus parágrafos da CLT, em ser transferido deste para qualquer outro estabelecimento da **EMPREGADORA**, situado nesta ou em qualquer outra região ou Unidade da Federação.



#### **Cláusula Sexta – Recursos Disponíveis**

A **EMPREGADORA** fornecerá ao **EMPREGADO**, recursos e equipamentos necessários para o melhor desempenho de sua função. Desde já o **EMPREGADO** fica advertido de que todos os recursos da empresa são destinados para fins comerciais e produtivos, para o exercício da sua atividade sendo é expressamente proibido a sua utilização para fins particulares. Não é permitido acessar sites de bate papo, jogos e aqueles que obtenham cenas obscenas e semelhantes. Estes recursos, em função da segurança da informação e do uso adequado, são controlados e alguns com softwares de controle com registros salvos em backup.

Parágrafo Único: Fica o **EMPREGADO** responsável pela conservação dos recursos e equipamentos sob sua posse, respondendo por perdas e danos nos termos da lei, ou seja, decorrentes de negligência, imprudência ou imperícia.

#### **Cláusula Sétima – Da Confidencialidade**

O **EMPREGADO** fica obrigado a manter sigilo sob todas as informações a que tiver acesso no exercício de suas funções, sendo expressamente vedada a divulgação de quaisquer dados ou informações, conforme termo de confidencialidade que integra o contrato de trabalho, anexo 02.

#### **Cláusula Oitava – Dos Descontos**

O **EMPREGADO**, sempre que causar algum prejuízo a **EMPREGADORA**, ficará obrigado a ressarcir a **EMPREGADORA** por todos os danos causados, ficando a **EMPREGADORA** desde já autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, conforme disposto no § 1º do artigo 462 da CLT.







### **Cláusula Nona - Das Viagens a Trabalho**

O EMPREGADO concorda em realizar viagens a trabalho, para localidade fora da sede da matriz da EMPREGADORA, que se mostrem necessárias e pertinentes ao exercício das funções e execução dos serviços de atribuição do cargo do EMPREGADO na estrutura da EMPREGADORA.

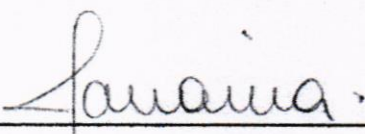
Parágrafo Único - Quando se mostrar necessária a viagem, o deslocamento e o período de permanência fora serão definidos, dentro do possível, previamente, e os serviços realizados em viagem seguirão idênticas condições e regulamentos normalmente aplicados à relação de trabalho, inclusive no que concerne às funções, jornada de trabalho e remuneração do EMPREGADO.

### **Cláusula Décima – Disposições gerais**

O EMPREGADO deverá notificar imediatamente à EMPREGADORA qualquer mudança de endereço/telefone/e-mail.

E por estarem de pleno acordo, assinam ambas as partes, em duas vias de igual teor, na presença de uma testemunha.

JOINVILLE (SC), 17/04/2023.

  
\_\_\_\_\_  
**SULMEDIC COM. DE MED. LTDA**

SULMEDIC Comércio de  
Medicamentos Ltda

  
\_\_\_\_\_  
**ALEXANDRE REHNOLT MEYER**



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

Versão: 10.1.8

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	
NOME EMPRESARIAL Sulmedic Comercio 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 DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 19
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
TITULARPESSOA FISICA-EIRELI	54106389991	JOSE PAULO GESSER:54106389991	233316383629818949 8	22/11/2023 a 21/11/2024	Sim
CONTADOR	04199483926	GERSON MARCELO GOTZ:04199483926	111237348488831286 24	29/08/2023 a 28/08/2024	Não
PESSOA JURIDICA (E-CNPJ)	09944371000104	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:09944371000104	163314322713718894 77	17/01/2024 a 16/01/2025	Não

## NÚMERO DO RECIBO:

70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.  
79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/04/2024 às 14:01:03

37.3A.29.DE.25.15.95.9C  
82.56.EB.C8.73.D7.5F.74

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.

GERSON  
MARCELO GOTZ:  
04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ  
04199483926  
CN: C=BR, O=CPF-Brasil, OU=HAC DIGITAL MULTPLA SL,  
OU=04199483926-168, OU=Assinatura, OU=Certificado PF A1,  
C=BR, OU=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926  
Assinatura: Eu sou o autor deste documento  
Certificação: sua certificação de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 15:15:31  
Full Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
GESSER:54106389991  
CN: C=BR, O=CPF-Brasil, OU=HAC DIGITAL MULTPLA SL,  
OU=04199483926-168, OU=Assinatura, OU=Certificado PF A1, C=BR,  
OU=JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Assinatura: Eu sou o autor deste documento  
Certificação: sua certificação de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 16:02:02  
Full Reader Versão: 10.0.1



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 19

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
NIRE	42206340693
CNPJ	09.944.371/0001-04
Número de Ordem	19
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	Joinville
Data do arquivamento dos atos constitutivos	03/11/2020
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	215

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	19
Quantidade total de linhas do arquivo digital	215
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

JOSE  
PAULO  
GESSER:54  
106389991

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 19  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		<b>R\$ 101.544.408,68</b>	<b>R\$ 116.424.112,97</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 94.381.016,86</b>	<b>R\$ 109.469.210,35</b>
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 2.726.803,12	R\$ 10.068.996,48
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 47.458.543,51	R\$ 49.050.680,08
ESTOQUES		R\$ 24.887.491,97	R\$ 26.900.570,64
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 715.204,94	R\$ 1.308.701,68
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 18.552.973,32	R\$ 22.070.261,47
INVESTIMENTOS		R\$ 40.000,00	R\$ 70.000,00
<b>NAO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 7.163.391,82</b>	<b>R\$ 6.954.902,62</b>
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 426.606,45	R\$ 364.791,35
INVESTIMENTOS		R\$ 508.134,00	R\$ 557.634,00
IMOBILIZADO		R\$ 6.097.803,58	R\$ 5.909.277,29
INTANGIVEL		R\$ 130.847,79	R\$ 123.199,98
<b>PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 101.544.408,68</b>	<b>R\$ 116.424.112,97</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 75.217.557,95</b>	<b>R\$ 87.316.280,51</b>
FORNECEDORES		R\$ 44.150.195,25	R\$ 55.095.875,08
EMPRESTIMOS		R\$ 24.633.157,76	R\$ 29.171.766,01
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 992.924,51	R\$ 1.666.834,78
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.110.782,59	R\$ 1.277.942,92
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 4.330.497,84	R\$ 103.861,72
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>NAO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 12.742.802,62</b>	<b>R\$ 13.745.677,12</b>
EMPRESTIMOS		R\$ 12.742.802,62	R\$ 13.745.677,12
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 13.584.048,11</b>	<b>R\$ 15.362.155,34</b>
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 8.374.048,11	R\$ 10.152.155,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

JOSE  
PAULO  
GESSER:54  
106389991

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 19  
 Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 116.424.112,97	R\$ 113.225.365,74
<b>CIRCULANTE</b>		R\$ 109.469.210,35	R\$ 106.361.217,00
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 10.068.996,48	R\$ 4.010.333,26
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 49.050.680,08	R\$ 37.214.053,37
ESTOQUES		R\$ 26.900.570,64	R\$ 37.452.101,04
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 1.308.701,68	R\$ 1.047.386,39
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 22.070.261,47	R\$ 26.637.342,94
INVESTIMENTOS		R\$ 70.000,00	R\$ 0,00
<b>NAO CIRCULANTE</b>		R\$ 6.954.902,62	R\$ 6.864.148,74
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 364.791,35	R\$ 322.702,58
INVESTIMENTOS		R\$ 557.634,00	R\$ 564.108,68
<b>IMOBILIZADO</b>		R\$ 5.909.277,29	R\$ 5.860.397,73
<b>INTANGIVEL</b>		R\$ 123.199,98	R\$ 116.939,75
<b>PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO</b>		R\$ 116.424.112,97	R\$ 113.225.365,74
<b>CIRCULANTE</b>		R\$ 87.316.280,51	R\$ 86.262.995,67
FORNECEDORES		R\$ 55.095.875,08	R\$ 57.090.734,91
EMPRESTIMOS		R\$ 29.171.766,01	R\$ 26.669.529,89
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 1.666.834,78	R\$ 644.661,47
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.277.942,92	R\$ 1.619.500,03
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 103.861,72	R\$ 238.569,37
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>NAO CIRCULANTE</b>		R\$ 13.745.677,12	R\$ 13.329.496,62
EMPRESTIMOS		R\$ 13.745.677,12	R\$ 13.329.496,62
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>		R\$ 15.362.155,34	R\$ 13.632.873,45
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 10.152.155,34	R\$ 8.422.873,45

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
 MARCELO GOTZ  
 04199483926

JOSE PAULO  
 GESSER:541  
 06389991

Página 1 de 1

Assinado digitalmente por GERSON  
 MARCELO GOTZ-04199483926  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
 MULTISIG 01, OU=24949448000185,  
 OU=Presencial, OU=Certificado PF A1,  
 CN=GERSON MARCELO GOTZ-04199483926  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização: sua localização de assinatura aqui  
 Data: 2023-04-27 07:17:00  
 Foxit Reader Versão: 10.0.1

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
 GESSER:541  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
 MULTISIG 01, OU=24949448000185,  
 OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE  
 PAULO GESSER:54106389991  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização:  
 Data: 2023-04-28 08:04:18-23:00  
 Foxit Reader Versão: 2023.3.0



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 19  
 Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 113.225.365,74	R\$ 140.370.121,20
CIRCULANTE		R\$ 106.361.217,00	R\$ 133.451.707,30
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 4.010.333,26	R\$ 2.164.973,05
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 37.214.053,37	R\$ 65.978.998,53
ESTOQUES		R\$ 37.452.101,04	R\$ 29.921.336,93
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 1.047.386,39	R\$ 951.442,43
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 26.637.342,94	R\$ 34.434.956,36
NAO CIRCULANTE		R\$ 6.864.148,74	R\$ 6.918.413,90
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 322.702,58	R\$ 290.756,18
INVESTIMENTOS		R\$ 564.108,68	R\$ 844.467,29
IMOBILIZADO		R\$ 5.860.397,73	R\$ 5.673.933,50
INTANGIVEL		R\$ 116.939,75	R\$ 109.256,93
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 113.225.365,74	R\$ 140.370.121,20
CIRCULANTE		R\$ 86.262.995,67	R\$ 102.602.716,98
FORNECEDORES		R\$ 57.090.734,91	R\$ 58.228.136,57
EMPRESTIMOS		R\$ 26.669.529,89	R\$ 36.693.557,35
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 644.661,47	R\$ 692.494,65
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.619.500,03	R\$ 1.964.433,52
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 238.569,37	R\$ 5.024.094,89
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 13.329.496,62	R\$ 21.394.779,21
EMPRESTIMOS		R\$ 13.329.496,62	R\$ 21.394.779,21
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 13.632.873,45	R\$ 16.372.625,01
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 8.422.873,45	R\$ 11.162.625,01

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 140.370.121,20	R\$ 119.107.492,39
CIRCULANTE		R\$ 133.451.707,30	R\$ 112.706.198,94
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 2.164.973,05	R\$ 7.233.228,88
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 65.978.998,53	R\$ 27.828.549,84
ESTOQUES		R\$ 29.921.336,93	R\$ 34.348.839,34
ADIANTEAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 951.442,43	R\$ 830.127,42
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 34.434.956,36	R\$ 42.465.453,46
NAO CIRCULANTE		R\$ 6.918.413,90	R\$ 6.401.293,45
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 290.756,18	R\$ 276.985,39
INVESTIMENTOS		R\$ 844.467,29	R\$ 396.686,66
IMOBILIZADO		R\$ 5.673.933,50	R\$ 5.623.486,35
INTANGIVEL		R\$ 109.256,93	R\$ 104.135,05
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 140.370.121,20	R\$ 119.107.492,39
CIRCULANTE		R\$ 102.602.716,98	R\$ 89.176.118,08
FORNECEDORES		R\$ 58.228.136,57	R\$ 48.644.037,75
EMPRESTIMOS		R\$ 36.693.557,35	R\$ 28.751.966,88
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 692.494,65	R\$ 281.756,33
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.964.433,52	R\$ 1.478.735,19
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 5.024.094,89	R\$ 10.019.621,93
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 21.394.779,21	R\$ 15.438.703,83
EMPRESTIMOS		R\$ 21.394.779,21	R\$ 15.438.703,83
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 16.372.625,01	R\$ 14.492.670,48
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 11.162.625,01	R\$ 9.282.670,48

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ 04199483926  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLO G1, OU=0494949000159, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ 04199483926  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 07:15:37  
Formato: Roadster Versão: 10.0.1

JOSE PAULO  
GESSER:5410  
6389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLO G1, OU=0494949000159, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 07:15:37  
Formato: Roadster Versão: 10.0.1

Página 1 de 1



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Março de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R\$ 61.260.925,55	R\$ 79.604.955,29
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 61.260.925,55	R\$ 79.604.955,29
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (52.326.015,98)	R\$ (66.771.382,17)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R\$ (52.326.015,98)	R\$ (66.771.382,17)
LUCRO BRUTO		R\$ 8.934.909,57	R\$ 12.833.573,12
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (5.043.814,24)	R\$ (6.795.284,28)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (1.673.336,16)	R\$ (3.248.970,47)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (3.282.862,64)	R\$ (3.446.432,90)
(-) OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R\$ (87.615,44)	R\$ (99.880,91)
LUCRO OPERACIONAL		R\$ 3.891.095,33	R\$ 6.038.288,84
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.412.806,86)	R\$ (2.053.770,68)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 96.619,22	R\$ 77.625,90
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.509.426,08)	R\$ (2.131.396,58)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R\$ (1.412.806,86)	R\$ (2.053.770,68)
LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R\$ 2.478.288,47	R\$ 3.984.518,16
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (521.752,37)	R\$ (1.423.802,24)
LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R\$ 1.956.536,10	R\$ 2.560.715,92
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ 1.956.536,10	R\$ 2.560.715,92

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO  
GOTZ:04199483926  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA G1, OU=24048449000169,  
OU=prodervat, OU=Certificado PP A1,  
CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 07:17:29  
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
GESSER:541  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA G1, OU=24048449000169,  
OU=prodervat, OU=Certificado PP A1, CN=JOSE PAULO  
GESSER:541  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 07:17:29  
Foxit Reader Versão: 10.0.1

Página 1 de 1



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Abril de 2023 a 30 de Junho de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R\$ 79.604.955,29	R\$ 59.919.836,45
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 79.604.955,29	R\$ 59.919.836,45
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (66.771.382,17)	R\$ (51.562.447,15)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R\$ (66.771.382,17)	R\$ (51.562.447,15)
LUCRO BRUTO		R\$ 12.833.573,12	R\$ 8.357.389,30
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (6.795.284,28)	R\$ (7.275.339,64)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (3.248.970,47)	R\$ (3.698.085,94)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (3.446.432,90)	R\$ (3.618.634,59)
OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R\$ (99.880,91)	R\$ 41.380,89
LUCRO OPERACIONAL		R\$ 6.038.288,84	R\$ 1.082.049,66
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.053.770,68)	R\$ (1.872.263,58)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 77.625,90	R\$ 77.541,84
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.131.396,58)	R\$ (1.949.805,42)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R\$ (2.053.770,68)	R\$ (1.872.263,58)
(-) LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R\$ 3.984.518,16	R\$ (790.213,92)
(-) IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (1.423.802,24)	R\$ (1.676,67)
(-) LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R\$ 2.560.715,92	R\$ (791.890,59)
(-) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ 2.560.715,92	R\$ (791.890,59)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

JOSE  
PAULO  
GESSER:541  
06389991

Página 1 de 1



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Julho de 2023 a 30 de Setembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R\$ 59.919.836,45	R\$ 92.614.482,42
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 59.919.836,45	R\$ 92.614.482,42
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (51.562.447,15)	R\$ (80.456.807,67)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R\$ (51.562.447,15)	R\$ (80.456.807,67)
LUCRO BRUTO		R\$ 8.357.389,30	R\$ 12.157.674,75
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (7.275.339,64)	R\$ (7.724.200,45)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (3.698.085,94)	R\$ (4.024.139,72)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (3.618.634,59)	R\$ (3.674.477,20)
(-) OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R\$ 41.380,89	R\$ (25.583,53)
LUCRO OPERACIONAL		R\$ 1.082.049,66	R\$ 4.433.474,30
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.872.263,58)	R\$ (881.114,04)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 77.541,84	R\$ 1.225.034,08
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (1.949.805,42)	R\$ (2.106.148,12)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R\$ (1.872.263,58)	R\$ (881.114,04)
LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R\$ (790.213,92)	R\$ 3.552.360,26
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (1.676,67)	R\$ 0,00
LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R\$ (791.890,59)	R\$ 3.552.360,26
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ (791.890,59)	R\$ 3.552.360,26

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

Assinado eletronicamente por GERSON MARCELO GOTZ  
04199483926  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA  
GI, CN=GERSON MARCELO GOTZ, OU=geracao, CN=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA GI, OU=2004-08-27 07:17:56  
+C=BR, CN=Geracao PP-AI, CN=GERSON MARCELO GOTZ,  
04199483926  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-09-27 07:17:56  
Versão: 10.0.1

JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991

Assinado eletronicamente por JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA GI, OU=2004-08-27 07:17:56  
+C=BR, CN=Geracao PP-AI, CN=JOSE PAULO  
GESSER:541, OU=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA GI, OU=2004-08-27 07:17:56  
Data: 2024-09-27 07:17:56  
Versão: 10.0.1

Página 1 de 1



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 09.944.371/0001-04

Número de Ordem do Livro: 19

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R\$ 92.614.482,42	R\$ 65.787.462,66
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 92.614.482,42	R\$ 65.787.462,66
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (80.456.807,67)	R\$ (56.978.823,79)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R\$ (80.456.807,67)	R\$ (56.978.823,79)
LUCRO BRUTO		R\$ 12.157.674,75	R\$ 8.808.638,87
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (7.724.200,45)	R\$ (7.737.044,28)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (4.024.139,72)	R\$ (3.834.515,28)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (3.674.477,20)	R\$ (3.850.883,93)
(-) OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R\$ (25.583,53)	R\$ (51.645,07)
LUCRO OPERACIONAL		R\$ 4.433.474,30	R\$ 1.071.594,59
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (881.114,04)	R\$ (2.136.331,73)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 1.225.034,08	R\$ 108.591,43
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (2.106.148,12)	R\$ (2.244.923,16)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R\$ (881.114,04)	R\$ (2.136.331,73)
(-) LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R\$ 3.552.360,26	R\$ (1.064.737,14)
(-) LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R\$ 3.552.360,26	R\$ (1.064.737,14)
(-) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ 3.552.360,26	R\$ (1.064.737,14)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 70.7F.20.BF.F1.B2.D9.72.2A.D2.2B.BD.79.BE.5F.CB.C8.10.CB.8E-7, 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

GERSON  
MARCELO GOTZ  
04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:  
04199483926  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA  
GI, OU=26049444000169, OU=representacao,  
CN=Certificado PF A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ,  
04199483926  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 07:10:12  
Foxit Reader Versão: 10.0.1

JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA GI, OU=26049444000169, OU=  
representacao, CN=Certificado PF A1, CN=  
JOSE PAULO GESSER, CN=54106389991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 08:05:07  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.0.8

Página 1 de 1



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04



Exercício findo em: 31/12/2023

## ANÁLISE FINANCEIRA

<b>RENTABILIDADE DO PATRIMONIO:</b>				
		Lucro/Prejuízo Líquido	4.256.448,45	
Fórmula:	RP	-----		
		Patrimônio Líquido	14.492.670,48	
				Cálculo = ----- = 0,29
<b>LIQUIDEZ CORRENTE</b>				
		Ativo Circulante	112.706.198,94	
Fórmula:	LC	-----		
		Passivo Circulante	89.176.118,08	
				Cálculo = ----- = 1,26
<b>LIQUIDEZ SECA</b>				
		Ativo Circulante - Estoque	78.357.678,67	
Fórmula:	LS	-----		
		Passivo Circulante	89.176.118,08	
				Cálculo = ----- = 0,88
<b>LIQUIDEZ GERAL</b>				
		Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo	113.379.870,99	
Fórmula:	LG	-----		
		Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	104.614.821,91	
				Cálculo = ----- = 1,08
<b>GRAU DE ENDIVIDAMENTO</b>				
		Passivo Circulante + Exigível a L.P.	104.614.821,91	
Fórmula:	GE	-----		
		Patrimônio Líquido	14.492.670,48	
				Cálculo = ----- = 7,22
<b>GRAU DE ENDIVIDAMENTO SOBRE O ATIVO TOTAL</b>				
		Passivo Circulante + Exigível a L.P.	104.614.821,91	
Fórmula:	GE	-----		
		ATIVO TOTAL	119.107.492,39	
				Cálculo = ----- = 0,88
<b>SOLVÊNCIA GERAL</b>				
		ATIVO TOTAL	119.107.492,39	
Fórmula:	SG	-----		
		Passivo Circulante + Exigível a L.P.	104.614.821,91	
				Cálculo = ----- = 1,14

**GERSON MARCELO GOTZ**  
04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO  
GOTZ:04199483926  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA G1, OU=24849449000169,  
OU=presencial, OU=Certificado PF A1,  
CN=GERSON MARCELO GOTZ:04199483926  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024-04-27 07:14:54  
Foxit Reader Versão: 10.0.1

**JOSE PAULO GESSER**:541  
06389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
GESSER:54106389991  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC  
MULTIPLA G1, OU=24849449000169,  
OU=presencial, OU=Certificado PF A1,  
CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Data: 2024-04-27 07:14:54  
Foxit Reader Versão: 10.0.1



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Período: 01/01/2023 a 31/12/2023

## NOTAS EXPLICATIVAS

DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023.

### NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A EMPRESA **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** É UMA SOCIEDADE POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA COM SEDE NA CIDADE DE JOINVILLE, ESTADO DE SANTA CATARINA, BRASIL, E TEM COMO PRINCIPALATIVIDADE **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**.

A EMPRESA FORA TRIBUTADA NO EXERCÍCIO 2023 COM BASE NO REGIME TRIBUTÁRIO DO **LUCRO REAL**.

### NOTA 02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS INERENTES AOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 31 DE DEZEMBRO DE 2023 (COMPARATIVAS) ESTÃO SENDO APRESENTADAS EM REAIS (R\$).

AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS FORAM ELABORADAS DE ACORDO COM AS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS NO BRASIL, E FORAM AJUSTADAS PARA INCLUIR AS MUDANÇAS DAS PRÁTICAS CONTÁBEIS INTRODUZIDAS PELA LEI 11.638/2007 E MEDIDA PROVISÓRIA 449/2008, EM 31 DE DEZEMBRO DE 2008.

### NOTA 03 - OS FATOS RELEVANTES FACE AS NOVAS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS NO BRASIL SÃO:

A) CONVERSÃO DE MOEDA ESTRANGEIRA EM MOEDA FUNCIONAL: A MOEDA FUNCIONAL DA EMPRESA É O REAL (R\$);

B) CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA: AS APLICAÇÕES FINANCEIRAS E INVESTIMENTOS QUE POSSUEM LIQUIDEZ IMEDIATA E VENCIMENTO ORIGINAL EM ATÉ 90 DIAS SÃO CONSIDERADOS COMO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA.

C) DUPLICATAS A RECEBER: SÃO REGISTRADOS E MANTIDOS NO BALANÇO PATRIMONIAL PELO VALOR NOMINAL DOS TÍTULOS REPRESENTATIVOS DESSES CRÉDITOS.

D) ESTOQUES: ESTÃO REGISTRADOS PELO **CUSTO MÉDIO DE AQUISIÇÃO**.

E) NÃO CIRCULANTE: OS DIREITOS REALIZÁVEIS E AS OBRIGAÇÕES VENCÍVEIS APÓS 12 MESES SUBSEQUENTES À DATA DAS DEMONSTRAÇÕES SÃO CONSIDERADOS COMO NÃO CIRCULANTES.

F) OS EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS VENCÍVEIS EM ATÉ 12 MESES SUBSEQUENTES À DATA DAS DEMONSTRAÇÕES SÃO CONSIDERADOS COMO CIRCULANTES E OS VENCÍVEIS APÓS 12 MESES COMO NÃO CIRCULANTE.

G) IMOBILIZADO: O IMOBILIZADO ESTÁ REGISTRADO AO CUSTO DE AQUISIÇÃO. OS BENS SÃO DEPRECIADOS PELO MÉTODO LINEAR COM BASE NA VIDA ÚTIL ESTIMADA. A ADMINISTRAÇÃO NÃO VERIFICOU EVIDÊNCIAS CLARAS NA DATA DO BALANÇO PATRIMONIAL DE DESVALORIZAÇÃO DE ATIVOS IMOBILIZADOS. DIANTE DISSO NÃO IDENTIFICOU A NECESSIDADE DE CONSTITUIÇÃO DE PROVISÃO PARA IMPAIRMENT.

H) OBRIGAÇÕES A EMPREGADOS: AS OBRIGAÇÕES TAIS COMO SALÁRIO, FÉRIAS, 13º SALÁRIO VENCIDOS OU PROPORCIONAIS, BEM COMO OS RESPECTIVOS ENCARGOS TRABALHISTAS INCIDENTES SOBRE ESTAS OBRIGAÇÕES, SÃO RECONHECIDAS MENSALMENTE NO RESULTADO OBEDECENDO AO REGIME DE COMPETÊNCIA.



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Período: 01/01/2023 a 31/12/2023

### NOTAS EXPLICATIVAS

I) RECONHECIMENTO DAS DESPESAS E RECEITAS: A EMPRESA TEM COMO PRÁTICA A ADOÇÃO DO REGIME DE COMPETÊNCIA PARA O REGISTRO DAS MUTAÇÕES PATRIMONIAIS OCORRIDAS NO EXERCÍCIO, ASSIM COMO RECONHECIMENTO DAS RECEITAS, CUSTOS E DESPESAS, INDEPENDENTEMENTE DE SEU EFETIVO RECEBIMENTO OU PAGAMENTO.

J) CAPITAL SOCIAL: O CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA ENCERRA O EXERCÍCIO NO VALOR DE **R\$ 5.210.000,00 (CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS)**.

K) DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS NÃO PUBLICADAS, UMA VEZ QUE A EMPRESA ESTÁ DESOBRIGADA.

**GERSON  
MARCELO GOTZ**  
04199483926

Assinado digitalmente por GERSON MARCELO GOTZ:  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1,  
OU=24048449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF  
A1, CN=GERSON MARCELO GOTZ,04199483926  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024.04.27 07:13:49  
Pdf Reader Versão: 10.0.1

**JOSE PAULO  
GESSER:541**  
06389991

Assinado digitalmente por JOSE  
PAULO GESSER:54106389991  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC  
DIGITAL MULTIPLA G1, OU=  
24048449000169, OU=presencial, OU=  
Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO  
GESSER:54106389991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.04.25 08:08:19-03'00'  
Pdf Reader Versão: 2023.3.0



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

## IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04
NOME EMPRESARIAL Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA	

## IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2024 a 31/12/2024
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 20
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

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

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
PESSOA JURIDICA (E-CNPJ)	09944371000104	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA:09944371000104	11423584339211848569	08/01/2025 a 08/01/2026	Não
TITULARPESSOA FISICA-EIRELI	54106389991	JOSE PAULO GESSER:54106389991	8670722529651167129	28/10/2024 a 28/10/2025	Sim
Contador	08039128978	BRUNO CEZAR HEERDT:08039128978	6361208527658364631	14/06/2024 a 14/06/2025	Não

## NÚMERO DO RECIBO:

0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6  
B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 25/04/2025 às 17:28:50

89.1C.66.0E.4F.D7.AE.D9  
01.77.FB.E5.58.0E.AF.CC

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.

Assinado digitalmente por JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Data: 2025.04.28 18:29:50-0300  
Fonte PDF Reader Versão: 2024.4.0

Assinado digitalmente por BRUNO CEZAR HEERDT:08039128978  
Data: 2025.04.28 08:47:38-0300  
Fonte PDF Reader Versão: 2024.4.0



## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 20  
 Período Selecionado: 01 de outubro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 NIRE 42206340693  
 CNPJ 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem 20  
 Natureza do Livro LIVRO DIARIO  
 Município Joinville  
 Data do arquivamento dos atos constitutivos 03/11/2020  
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária  
 Data de encerramento do exercício social 31/12/2024  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 886836

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Natureza do Livro LIVRO DIARIO  
 Número de ordem 20  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 886836  
 Data de inicio 01/01/2024  
 Data de término 31/12/2024

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador

JOSE PAULO  
 GESSER:541  
 06389991

BRUNO CEZAR  
 HEERDT:08039  
 128978

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 20  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de março de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 119.107.492,39	R\$ 165.921.049,81
CIRCULANTE		R\$ 112.706.198,94	R\$ 159.731.083,39
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 7.233.228,88	R\$ 9.506.321,38
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 27.828.549,84	R\$ 75.546.555,62
ESTOQUES		R\$ 34.348.839,34	R\$ 21.928.295,13
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 830.127,42	R\$ 906.372,90
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 42.465.453,46	R\$ 51.843.538,36
NAO CIRCULANTE		R\$ 6.401.293,45	R\$ 6.189.966,42
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 276.985,39	R\$ 246.485,98
INVESTIMENTOS		R\$ 396.686,66	R\$ 428.176,39
IMOBILIZADO		R\$ 5.623.486,35	R\$ 5.418.851,82
INTANGIVEL		R\$ 104.135,05	R\$ 96.452,23
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 119.107.492,39	R\$ 165.921.049,81
CIRCULANTE		R\$ 89.176.118,08	R\$ 121.888.838,62
FORNECEDORES		R\$ 48.644.037,75	R\$ 72.982.029,96
EMPRESTIMOS		R\$ 28.751.966,88	R\$ 30.215.031,02
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 281.756,33	R\$ 822.248,67
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.478.735,19	R\$ 1.572.147,71
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 10.019.621,93	R\$ 16.297.381,26
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 15.438.703,83	R\$ 28.067.584,55
EMPRESTIMOS		R\$ 15.438.703,83	R\$ 28.067.584,55
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 14.492.670,48	R\$ 15.964.626,64
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 9.282.670,48	R\$ 10.754.626,64

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador

JOSE PAULO  
 GESSER:54106  
 389991

BRUNO CEZAR  
 HEERDT:08039  
 128978

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 20  
 Período Selecionado: 01 de abril de 2024 a 30 de junho de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		<b>R\$ 165.921.049,81</b>	<b>R\$ 204.488.287,30</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 159.731.083,39</b>	<b>R\$ 198.419.736,89</b>
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 9.506.321,38	R\$ 4.329.250,27
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 75.546.555,62	R\$ 92.518.824,75
ESTOQUES		R\$ 21.928.295,13	R\$ 30.075.573,70
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 906.372,90	R\$ 3.021.536,45
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 51.843.538,36	R\$ 68.414.551,72
(-) INVESTIMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ 60.000,00
<b>NAO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 6.189.966,42</b>	<b>R\$ 6.068.550,41</b>
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 246.485,98	R\$ 224.893,84
INVESTIMENTOS		R\$ 428.176,39	R\$ 456.317,76
IMOBILIZADO		R\$ 5.418.851,82	R\$ 5.298.569,40
INTANGIVEL		R\$ 96.452,23	R\$ 88.769,41
<b>PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 165.921.049,81</b>	<b>R\$ 204.488.287,30</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 121.888.838,62</b>	<b>R\$ 146.634.591,13</b>
FORNECEDORES		R\$ 72.982.029,96	R\$ 102.156.731,88
EMPRESTIMOS		R\$ 30.215.031,02	R\$ 29.849.687,44
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 822.248,67	R\$ 1.292.266,24
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.572.147,71	R\$ 1.891.347,64
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 16.297.381,26	R\$ 11.444.557,93
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>NAO CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 28.067.584,55</b>	<b>R\$ 38.113.439,51</b>
EMPRESTIMOS		R\$ 28.067.584,55	R\$ 38.113.439,51
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 15.964.626,64</b>	<b>R\$ 19.740.256,66</b>
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 10.754.626,64	R\$ 14.530.256,66

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador

JOSE PAULO  
 GESSER:54106  
 389991

Assinado eletronicamente por BRUNO CEZAR  
 HEERDT:08039  
 128978

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 20  
 Período Selecionado: 01 de julho de 2024 a 30 de setembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 204.488.287,30	R\$ 215.648.831,77
CIRCULANTE		R\$ 198.419.736,89	R\$ 209.515.400,84
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 4.329.250,27	R\$ 2.127.393,14
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 92.518.824,75	R\$ 86.265.028,27
ESTOQUES		R\$ 30.075.573,70	R\$ 38.210.656,10
ADIANTEMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 3.021.536,45	R\$ 3.058.096,06
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 68.414.551,72	R\$ 79.794.227,27
INVESTIMENTOS		R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 6.068.550,41	R\$ 6.133.430,93
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 224.893,84	R\$ 204.056,98
INVESTIMENTOS		R\$ 456.317,76	R\$ 633.950,85
IMOBILIZADO		R\$ 5.298.569,40	R\$ 5.214.336,51
INTANGIVEL		R\$ 88.769,41	R\$ 81.086,59
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 204.488.287,30	R\$ 215.648.831,77
CIRCULANTE		R\$ 146.634.591,13	R\$ 154.220.227,91
FORNECEDORES		R\$ 102.156.731,88	R\$ 90.151.218,54
EMPRESTIMOS		R\$ 29.849.687,44	R\$ 34.488.150,86
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 1.292.266,24	R\$ 1.141.245,62
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 1.891.347,64	R\$ 2.292.475,41
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 11.444.557,93	R\$ 26.147.137,48
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 38.113.439,51	R\$ 39.802.234,72
EMPRESTIMOS		R\$ 38.113.439,51	R\$ 39.802.234,72
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 19.740.256,66	R\$ 21.626.369,14
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 14.530.256,66	R\$ 16.416.369,14

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador

JOSE PAULO  
 GESSER:54106  
 389991

BRUNO CEZAR  
 HEERDT:08039  
 128978

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 09.944.371/0001-04  
 Número de Ordem do Livro: 20  
 Período Selecionado: 01 de outubro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		<b>R\$ 215.648.831,77</b>	<b>R\$ 230.155.633,02</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 209.515.400,84</b>	<b>R\$ 216.006.775,20</b>
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 2.127.393,14	R\$ 36.515.313,21
CONTAS A RECEBER DE CLIENTES E OUTROS		R\$ 86.265.028,27	R\$ 48.525.471,24
ESTOQUES		R\$ 38.210.656,10	R\$ 45.947.756,54
ADIANTAMENTOS E DESPESAS ANTECIPADAS		R\$ 3.058.096,06	R\$ 3.611.246,14
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 79.794.227,27	R\$ 81.346.988,07
INVESTIMENTOS		R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 6.133.430,93	R\$ 14.148.857,82
IMPOSTOS A RECUPERAR		R\$ 204.056,98	R\$ 224.893,79
INVESTIMENTOS		R\$ 633.950,85	R\$ 828.082,20
IMOBILIZADO		R\$ 5.214.336,51	R\$ 13.003.715,57
INTANGIVEL		R\$ 81.086,59	R\$ 92.166,26
<b>PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 215.648.831,77</b>	<b>R\$ 230.155.633,02</b>
<b>CIRCULANTE</b>		<b>R\$ 154.220.227,91</b>	<b>R\$ 166.176.042,84</b>
FORNECEDORES		R\$ 90.151.218,54	R\$ 98.097.579,04
EMPRESTIMOS		R\$ 34.488.150,86	R\$ 40.952.653,13
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R\$ 1.141.245,62	R\$ 1.255.086,90
OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS		R\$ 2.292.475,41	R\$ 1.826.781,82
OUTRAS OBRIGACOES		R\$ 26.147.137,48	R\$ 24.043.941,95
OBRIGACOES COM SOCIOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NAO CIRCULANTE		R\$ 39.802.234,72	R\$ 47.498.691,46
EMPRESTIMOS		R\$ 39.802.234,72	R\$ 47.498.691,46
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 21.626.369,14	R\$ 16.480.898,72
CAPITAL SOCIAL		R\$ 5.210.000,00	R\$ 5.210.000,00
RESERVAS E LUCROS ACUMULADOS		R\$ 16.416.369,14	R\$ 11.270.898,72

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador

JOSE PAULO  
 GESSER:5410  
 6389991

BRUNO CEZAR  
 HEERDT:08039  
 128978

Página 1 de 1







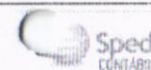








## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 09.944.371/0001-04

Número de Ordem do Livro: 20

Período Selecionado: 01 de outubro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R\$ 134.391.925,49	R\$ 109.556.037,92
RECEITA DE VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 134.391.925,49	R\$ 109.556.037,92
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R\$ (115.482.137,87)	R\$ (97.931.859,27)
(-) CUSTO DE VENDAS DAS MERCADORIAS		R\$ (115.482.137,87)	R\$ (97.931.859,27)
LUCRO BRUTO		R\$ 18.909.787,62	R\$ 11.624.178,65
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (11.654.089,92)	R\$ (11.115.471,07)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (5.676.177,89)	R\$ (5.866.004,48)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (4.541.888,07)	R\$ (5.251.375,54)
OUTROS GANHOS (PERDAS), LIQUIDOS		R\$ (1.436.023,96)	R\$ 1.908,95
LUCRO OPERACIONAL		R\$ 7.255.697,70	R\$ 508.707,58
(-) RECEITAS/DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (3.633.888,05)	R\$ (4.719.395,39)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 637.413,13	R\$ 142.287,88
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (4.271.301,18)	R\$ (4.861.683,27)
(-) RESULTADO LIQUIDO FINANCEIRO		R\$ (3.633.888,05)	R\$ (4.719.395,39)
(-) LUCRO ANTES IRPJ E CSLL		R\$ 3.621.809,65	R\$ (4.210.687,81)
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (985.697,18)	R\$ 0,00
(-) LUCRO DO EXERCICIO OPERACOES CONTINUADAS		R\$ 2.636.112,47	R\$ (4.210.687,81)
(-) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ 2.636.112,47	R\$ (4.210.687,81)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.73.BB.97.8B.F7.08.F5.10.72.77.81.6B.6D.7B.61.20.0C.2D.67-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.3.2 do Visualizador JOSE PAULO  
GESSER:5410638  
9991

BRUNO CEZAR  
HEERDT:08039  
128978

Página 1 de 1

Assinado digitalmente por BRUNO CEZAR  
HEERDT:08039128978  
ID: CBRH, CN=CP-Brasil, OU=Secretaria de Receita  
Federal do Brasil, UF=RS, C=BR  
E-MAIL=BRUNO.CEZAR@SECRETARIA.FAZ.ESP.RS.GOV.BR  
Data: 2025.10.28 10:28:10-03'00"  
Faz PDF Sped em 2024.8.8





**Exercício findo em: 31/12/2024**

## ANÁLISE FINANCEIRA

<b>RENTABILIDADE DO PATRIMONIO:</b>				
		Lucro/Prejuízo Líquido	10.092.502,75	
Fórmula:	RP	-----	Cálculo = -----	= 0,61
		Patrimônio Líquido	16.480.898,72	
<b>LIQUIDEZ CORRENTE</b>				
		Ativo Circulante	216.006.775,20	
Fórmula:	LC	-----	Cálculo = -----	= 1,30
		Passivo Circulante	166.176.042,84	
<b>LIQUIDEZ SECA</b>				
		Ativo Circulante - Estoque	170.059.018,66	
Fórmula:	LS	-----	Cálculo = -----	= 1,02
		Passivo Circulante	166.176.042,84	
<b>LIQUIDEZ GERAL</b>				
		Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo	217.059.751,19	
Fórmula:	LG	-----	Cálculo = -----	= 1,02
		Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	213.674.734,30	
<b>GRAU DE ENDIVIDAMENTO</b>				
		Passivo Circulante + Exigível a L.P.	213.674.734,30	
Fórmula:	GE	-----	Cálculo = -----	= 12,96
		Patrimônio Líquido	16.480.898,72	
<b>GRAU DE ENDIVIDAMENTO SOBRE O ATIVO TOTAL</b>				
		Passivo Circulante + Exigível a L.P.	213.674.734,30	
Fórmula:	GE	-----	Cálculo = -----	= 0,93
		ATIVO TOTAL	230.155.633,02	
<b>SOLVÊNCIA GERAL</b>				
		ATIVO TOTAL	230.155.633,02	
Fórmula:	SG	-----	Cálculo = -----	= 1,08
		Passivo Circulante + Exigível a L.P.	213.674.734,30	

JOSE PAULO  
GESSER:54106  
389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
DESSER/4106369991  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTPLA  
GI, O=ICP-Brasil, CN=18000168, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE PAULO  
DESSER/4106369991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localidade:  
Data: 2024.04.28 13:45:43 -0300  
Email: JOE.Desser@brasil.2024.4.8

BRUNO CEZAR  
HEERDT:08039  
128978

Assinado digitalmente por BRUNO CEZAR  
HEERDT:06039128978  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-  
CPF A1, OU=SEM BRANCO, OU=+  
2414850000158, OU=videoconferencia, CN=  
BRUNO CEZAR HEERDT:06039128978  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Local:   
Data: 2025.04.26 13:54:28-03'00'  
Formato PDF: Reader Versão: 2024.4.0



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Período: 01/01/2024 a 31/12/2024

## NOTAS EXPLICATIVAS

DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS DO EXERCÍCIO ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024.

### NOTA 01 - CONTEXTO OPERACIONAL

A EMPRESA **SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** É UMA SOCIEDADE POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA COM SEDE NA CIDADE DE JOINVILLE, ESTADO DE SANTA CATARINA, BRASIL, E TEM COMO PRINCIPALATIVIDADE **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**.

A EMPRESA FORA TRIBUTADA NO EXERCÍCIO 2024 COM BASE NO REGIME TRIBUTÁRIO DO **LUCRO REAL**.

### NOTA 02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS INERENTES AOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 31 DE DEZEMBRO DE 2024 (COMPARATIVAS) ESTÃO SENDO APRESENTADAS EM REAIS (R\$).

AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS FORAM ELABORADAS DE ACORDO COM AS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS NO BRASIL, E FORAM AJUSTADAS PARA INCLUIR AS MUDANÇAS DAS PRÁTICAS CONTÁBEIS INTRODUZIDAS PELA LEI 11.638/2007 E MEDIDA PROVISÓRIA 449/2008, EM 31 DE DEZEMBRO DE 2008.

### NOTA 03 - OS FATOS RELEVANTES FACE AS NOVAS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS NO BRASIL SÃO:

A) CONVERSÃO DE MOEDA ESTRANGEIRA EM MOEDA FUNCIONAL: A MOEDA FUNCIONAL DA EMPRESA É O REAL (R\$);

B) CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA: AS APLICAÇÕES FINANCEIRAS E INVESTIMENTOS QUE POSSUEM LIQUIDEZ IMEDIATA E VENCIMENTO ORIGINAL EM ATÉ 90 DIAS SÃO CONSIDERADOS COMO CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA.

C) DUPLICATAS A RECEBER: SÃO REGISTRADOS E MANTIDOS NO BALANÇO PATRIMONIAL PELO VALOR NOMINAL DOS TÍTULOS REPRESENTATIVOS DESSES CRÉDITOS.

D) ESTOQUES: ESTÃO REGISTRADOS PELO **CUSTO MÉDIO DE AQUISIÇÃO**.

E) NÃO CIRCULANTE: OS DIREITOS REALIZÁVEIS E AS OBRIGAÇÕES VENCÍVEIS APÓS 12 MESES SUBSEQUENTES À DATA DAS DEMONSTRAÇÕES SÃO CONSIDERADOS COMO NÃO CIRCULANTES.

F) OS EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS VENCÍVEIS EM ATÉ 12 MESES SUBSEQUENTES À DATA DAS DEMONSTRAÇÕES SÃO CONSIDERADOS COMO CIRCULANTES E OS VENCÍVEIS APÓS 12 MESES COMO NÃO CIRCULANTE.

G) IMOBILIZADO: O IMOBILIZADO ESTÁ REGISTRADO AO CUSTO DE AQUISIÇÃO. OS BENS SÃO DEPRECIADOS PELO MÉTODO LINEAR COM BASE NA VIDA ÚTIL ESTIMADA. A ADMINISTRAÇÃO NÃO VERIFICOU EVIDÊNCIAS CLARAS NA DATA DO BALANÇO PATRIMONIAL DE DESVALORIZAÇÃO DE ATIVOS IMOBILIZADOS. DIANTE DISSO NÃO IDENTIFICOU A NECESSIDADE DE CONSTITUIÇÃO DE PROVISÃO PARA IMPAIRMENT.

H) OBRIGAÇÕES A EMPREGADOS: AS OBRIGAÇÕES TAIS COMO SALÁRIO, FÉRIAS, 13º SALÁRIO VENCIDOS OU PROPORCIONAIS, BEM COMO OS RESPECTIVOS ENCARGOS TRABALHISTAS INCIDENTES SOBRE ESTAS OBRIGAÇÕES, SÃO RECONHECIDAS MENSALMENTE NO RESULTADO OBEDECENDO AO REGIME DE COMPETÊNCIA.



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 09.944.371/0001-04

Período: 01/01/2024 a 31/12/2024

### NOTAS EXPLICATIVAS

I) RECONHECIMENTO DAS DESPESAS E RECEITAS: A EMPRESA TEM COMO PRÁTICA A ADOÇÃO DO REGIME DE COMPETÊNCIA PARA O REGISTRO DAS MUTAÇÕES PATRIMONIAIS OCORRIDAS NO EXERCÍCIO, ASSIM COMO RECONHECIMENTO DAS RECEITAS, CUSTOS E DESPESAS, INDEPENDENTEMENTE DE SEU EFETIVO RECEBIMENTO OU PAGAMENTO.

J) CAPITAL SOCIAL: O CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA ENCERRA O EXERCÍCIO NO VALOR DE **R\$ 5.210.000,00 (CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS)**.

K) DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS NÃO PUBLICADAS, UMA VEZ QUE A EMPRESA ESTÁ DESOBRIGADA.

JOSE PAULO  
GESSER:541  
06389991

Assinado digitalmente por JOSE PAULO  
GESSER:54106389991  
Nº: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC DIGITAL  
MULTIPLA G1, OU=2646446000158  
OU=Assinatura, OU=Certificado PF A1,  
CN=JOSE PAULO GESSER:54106389991  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.04.28 13:44:49-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

BRUNO  
CEZAR  
HEERDT:0803  
9128978

Assinado digitalmente por BRUNO CEZAR  
HEERDT:08039128978  
Nº: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria de  
Recursos Humanos do Brasil - RFB, OU=RPB e-  
CPF A1, OU=(EM BRANCO), CN=  
2646446000158, OU=videoconferencia,  
CN=BRUNO CEZAR HEERDT:08039128978  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.04.28 13:58:43-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PODER JUDICIÁRIO

**CERTIDÃO**

Certifico, a pedido da parte interessada e para os devidos fins, que nesta Comarca de Joinville, há:

**A)** 3 (três) cartórios de protesto de títulos, denominados por 1.º TABELIONATO DE NOTAS E 1.º OFÍCIO DE PROTESTO DE TÍTULOS, do qual é titular GUILHERME GAYA; 2.º TABELIONATO DE NOTAS E 3.º OFÍCIO DE PROTESTO DE TÍTULOS, do qual é interino Yara Silvane Tamanini, e 3.º TABELIONATO DE NOTAS E 2.º OFÍCIO DE PROTESTO DE TÍTULOS, do qual é titular WILLIAN GARCIA DE SOUZA;

**B)** 3 (três) cartórios de registro de imóveis, denominados por 1.º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS, do qual é titular BIANCA CASTELLARI DE FARIA; 2.º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS, do qual é interina CLEDENISIA MACHADO DA SILVA; e 3.º OFÍCIO DO REGISTRO DE IMÓVEIS, do qual é titular SANDRA MARA DE BRAGA;

**C)** 2 (duas) Escrivanias de Paz, denominadas por ESCRIVANIA DE PAZ DO BOA VISTA, do qual é interina Geovana Delagnolo, e ESCRIVANIA DE PAZ DE PIRABEIRABA da qual é interino Guilherme Gaya;

**D)** OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS, do qual é interino Elizete da Silva;

**E)** 1 (uma) CONTADORIA JUDICIAL - não oficializado -, da qual é titular VALDEMIR MAESTRI DE LIMA;

**F)** 1 (um) cartório de DISTRIBUIÇÃO JUDICIAL CÍVEL - Não Oficializado -, da qual é titular RAQUEL RAMOS DOS ANJOS;

**G)** 1 (um) cartório de DISTRIBUIÇÃO JUDICIAL CRIMINAL - oficializado;

**H)** 8 (oito) cartórios cíveis, denominados por ESCRIVANIA DA 1.ª VARA CÍVEL, para o processamento e julgamento de ações pessoais e lides envolvendo relações de consumo ou contratos bancários, concordatas preventivas, concordatas suspensivas, Falência/Auto Falência e outras; ESCRIVANIA DA 2.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 3.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 4.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 5.ª VARA CÍVEL; ESCRIVANIA DA 6.ª VARA CÍVEL. ESCRIVANIA DA 7ª VARA CÍVEL e ESCRIVANIA DA 8ª VARA CÍVEL;

**I)** 3 (três) cartórios pertinentes à família, denominados por ESCRIVANIA DA 1.ª VARA DA FAMÍLIA, ESCRIVANIA DA 2.ª VARA DA FAMÍLIA, e ESCRIVANIA DA 3.ª VARA DA FAMÍLIA;

**J)** 1 Cartório da Infância , denominado por ESCRIVANIA DA VARA DA INFÂNCIA E JUVENTUDE;

**K)** 5 (cinco) cartórios criminais, denominados por ESCRIVANIA DA 1.ª VARA CRIMINAL, ESCRIVANIA DA 2.ª VARA CRIMINAL, CARTÓRIO DA VARA DE



EXECUÇÕES PENAIS e CARTÓRIO DO JUIZADO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E FAMILIAR CONTRA A MULHER E CRIMES CONTRA A CRIANÇA E O ADOLESCENTE e CARTÓRIO DA VARA DO TRIBUNAL DO JÚRI;

**L)** 3 (três) Juizados Especiais Cíveis (1º, 2º e 3º);

**M)** 1 (um) Juizado Especial Criminal e Anexos;

**N)** 3 cartórios das varas da fazenda pública (1ª, 2ª e 3ª);

Eu, Julio Cesar Alberti, matrícula 38.709, digitei a presente certidão que vai assinada digitalmente pelo Chefe de Secretaria do Foro Central da Comarca de Joinville.

Joinville, SC, data da assinatura eletrônica.



Documento assinado eletronicamente por **Fabrizio Antunes Matiola, Chefe de Secretaria de Foro**, em 06/02/2024, às 17:55, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.tjsc.jus.br/verificacao> informando o código verificador **7901393** e o código CRC **54C7A17B**.



EMPRESA FABRICANTE: ALCON LABORATORIES INC.  
 ENDEREÇO: 6201 SOUTH FREEWAY, FORT WORTH, TEXAS - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000018  
 EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A - CNPJ: 56.994.502/0001-30  
 AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 3430475/21-0  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões com Preparação Asséptica; Géis com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: SUMITOMO DAINIPPON PHARMA CO., LTD. OITA PLANT  
 ENDEREÇO: 2200 OAZA TSURUSAKI, OITA, OITA 870-0106 - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.000877  
 EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33  
 AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2839189/21-6  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos) (Granel): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: IDT BIOLOGIKA GMBH  
 ENDEREÇO: AM PHARMAPARK 06861 DESSAU-ROSSLAU - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.001059  
 EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16  
 AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(s): 3058512/21-0  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica  
 Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: A. MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES S.R.L.  
 ENDEREÇO: VIA CAMPO DI PILE - 67100 L'AQUILA (AQ) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000933  
 EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06  
 AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(s): 3430465/21-4  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 620, DE 24 DE FEVEREIRO 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,

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

#### ANEXO

EMPRESA: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 15.068.089/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1092618 - AE: 1233026  
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 287 A  
 MUNICÍPIO: IBIAÇÁ - UF: RS - EXPEDIENTE: 4452692/21-4  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: Exclusiva Distribuidora de Medicamentos LTDA-ME - CNPJ: 05.888.603/0001-95 - AUTORIZ/MS: 1095585 - AE: 1234109  
 ENDEREÇO: Rua Marieta Machado, 56 Letra A  
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0047562/22-6  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: MED SUL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.212.530/0001-42 - AUTORIZ/MS: 1125621  
 ENDEREÇO: RUA 36/PEDRO LEAL, QUADRA 55, Nº 19  
 MUNICÍPIO: SÃO LUÍS - UF: MA - EXPEDIENTE: 0273215/22-1  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1100881 - AE: 1226762  
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355  
 MUNICÍPIO: JOINVILLE - UF: SC - EXPEDIENTE: 3347333/21-7  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 621, DE 24 DE FEVEREIRO 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,

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, Nº  
 MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS - UF: SC  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE  
 estéreis: Elixires; Soluções; Suspensões

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO  
 AUTORIZ/MS: 1003851  
 ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, Nº  
 MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS - UF: SC  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE  
 estéreis: Comprimidos; Comprimidos F

EMPRESA: LABORATORIO DE EXTRATOS  
 - AUTORIZ/MS: 1017295  
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO 27  
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS D  
 estéreis: Pós Liofilizados; Soluções cor  
 Pequeno Volume com Esterilização Ter  
 com Preparação Asséptica; Suspen  
 Esterilização Terminal; Suspensões Pa  
 Asséptica

EMPRESA: Mappel Indústria de En  
 AUTORIZ/MS: 1034806  
 ENDEREÇO: RUA LIBERO BADARÓ, 111  
 MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAM  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE  
 estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHAR  
 ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE  
 ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÔD  
 EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO O  
 AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(s)  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS D  
 estéreis (Granel): Soluções Parente  
 Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDIS  
 ENDEREÇO: 3612 POWHATAN ROAD, C  
 CÓDIGO ÚNICO: A.000448  
 EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORD  
 82.277.955/0001-55  
 AUTORIZ/MS: 1017662 - EXPEDIENTE(s)  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS D  
 estéreis: Soluções Parenterais de  
 Suspensões Parenterais de Pequeno V

EMPRESA FABRICANTE: PACKAGING CO  
 ENDEREÇO: 3001 RED LION ROAD, PH  
 ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÔD  
 EMPRESA SOLICITANTE: RECORDATI F  
 LTDA - ME - CNPJ: 53.056.057/0001-7  
 AUTORIZ/MS: 1171267 - EXPEDIENTE(s)  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS D  
 estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: PHARMA PACK  
 ENDEREÇO: 341 JD YARNELL INDUSTRI  
 PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA  
 EMPRESA SOLICITANTE: AMRYT BRASIL  
 LTDA - CNPJ: 14.555.259/0001-03  
 AUTORIZ/MS: 1175042 - EXPEDIENTE(s)  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS D  
 estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: CANGENE BIO  
 ENDEREÇO: 1111 SOUTH PACA, BALTIM  
 UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNIC  
 EMPRESA SOLICITANTE: AMRYT BRASIL  
 LTDA - CNPJ: 14.555.259/0001-03  
 AUTORIZ/MS: 1175042 - EXPEDIENTE(s)  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS D  
 estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: DONGYING TIA  
 ENDEREÇO: Nº. 1236 NAN-ER ROAD, D  
 PROVINCE - PAÍS: CHINA, REPÚBLICA  
 EMPRESA SOLICITANTE: UNIÃO QUÍ  
 60.665.981/0001-18  
 AUTORIZ/MS: 1004477 - EXPEDIENTE(s)



**AO ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 36/2025**

**DECLARAÇÃO**

A empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita no CNPJ 09.944.371/0001-04, sediada na Avenida Santos Dumont, 1355, Santo Antônio, Joinville – SC, neste ato representada por seu Sócio Administrador JOSÉ PAULO GESSER, portador da Carteira de Identidade nº 1.545.724 e do CPF nº 541.063.899-91, assim DECLARA:

- a) Declara conhecer e aceitar as condições constantes neste Edital de Licitação e seus Anexos, que atende plenamente aos requisitos de habilitação e proposta e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;
- b) Declara sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Processo Licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- c) Declara que não possui, em seu quadro de pessoal, empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em observância ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- d) Declara que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- e) Declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- f) Declara que suas propostas econômicas compreendem 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 das propostas;
- g) Declara que em seu quadro societário não compõe nenhum integrante que tenha parentesco com pessoas pertencentes ao quadro de funcionários Município de Três Barras do Paraná e suas autarquias, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção, conforme dispõe a Lei Orgânica do Município;
- h) 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.

i) Declara, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Joinville, 30 de julho de 2025.

GIOVANI RICARDO SCHNEIDER  
ANDRIOLI: 07122073920

Assinado digitalmente por GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920  
ID: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC DIGITAL, CN=TIPIA G., OU=48464600188, OU=proveniente, OU=Certificado PF A1, CN=GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localidade:  
Data: 2025.07.30 14:03:28-03'00'  
Font: PDF Reader Versão: 2024.4.0

**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0001-04

**José Paulo Gesser**

**Sócio Administrador**

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

**09.944.371/0001-04**

**SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**

**AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355  
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105**

**JOINVILLE - SANTA CATARINA**







003974169

Proibido Plasticar



003974169

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe  
Comarca de Joinville/SC, 19/12/2024

Em Teste de verdade.

- ( ) Raquel Cristina Ungklaus ( ) Larissa Santiago Wenn  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edi Peixoto Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FRU R\$ 14,14 ISS R\$0,16 = R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal HII44263-K127

Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/seio](http://www.tsc.jus.br/seio)

Qualquer omissão ou erro a seguir constitui a nulidade da autenticação ou restrição de fé pública.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **LILIANA CARLA MICHILIN GESSER**

FILIAÇÃO  
**VALDEMIRO MICHILIN**  
**IVANETE RITINHA RECH MICHILIN**

DATA NASCIMENTO **18/04/1978** TIPO/FATOR RH  
NATURALIDADE  
**VERÉ PR**  
OBSERVAÇÃO

*Liliana C. M. Gesser*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **025.474.729-96** DINI  
REGISTRO GERAL **4.448.637** DATA DE EXPEDIÇÃO **03/SET/2021**  
REGISTRO CIVIL  
CERT. CAS. 19703 LV B-37AUX FL 296  
CART. ANJOS-JOINVILLE-SC

T. ELEITOR CTPS SERIE UF Polegar direito

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

3771823544

*Fernando Luiz de Souza*  
FERNANDO LUIZ DE SOUZA  
ASSINATURA DO DIRETOR

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe  
Comarca de Joinville/SC, 19/12/2024

Em Teste de verdade.

- ( ) Raquel Cristina Ungklaus ( ) Larissa Santiago Wenn  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edi Peixoto Alves Hammes  
( ) Eduarda Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FRU R\$ 14,14 ISS R\$0,16 = R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal HII44262-ILB0

Consulte os dados do Ato em [www.tsc.jus.br/seio](http://www.tsc.jus.br/seio)

Qualquer omissão ou erro a seguir constitui a nulidade da autenticação ou restrição de fé pública.







003990147

Proibido Plástico



003990147

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe

Comarca de Joinville - SC 19/12/2024

Em Teste da verdade.

- ( ) Raquel Cristina Unglaes ( ) Larissa Santiago Wenn  
 ( ) Gabriela Soares Alves  
 ( ) Priscilla Edil Peitir Alves Hammes  
 ( ) Eduarda Zanetta de Souza  
 ( ) Juliano Silveira  
 ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FRL R\$1,14 ISS R\$0,16 = R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal H1144290-FLVW

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/seio](http://www.tjsc.jus.br/seio)

Qualquer alteração ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
 II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **LUIS EDUARDO GESSER**

FILIAÇÃO  
 JOSÉ PAULO GESSER  
 LILIANA CARLA MICHILIN GESSER

DATA NASCIMENTO 03/01/2004  
 NATURALIDADE JOINVILLE SC  
 OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

*Luis E. Gesser*  
 ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

NÃO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 062.343.189-08 DNI

REGISTRO GERAL 5.874.011 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/SET/2021

REGISTRO CIVIL  
 CERT. NASC. 161282 LV A-240 FL 289  
 CART. ANOS-JOINVILLE - SC

T. ELEITOR CTPS SERIE UF Polegar direito

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

*Fernando Luiz de Souza*  
 ASSINATURA DO DIRETOR

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original apresentado, e dou fe

Comarca de Joinville - SC 19/12/2024

Em Teste da verdade.

- ( ) Raquel Cristina Unglaes ( ) Larissa Santiago Wenn  
 ( ) Gabriela Soares Alves  
 ( ) Priscilla Edil Peitir Alves Hammes  
 ( ) Eduarda Zanetta de Souza  
 ( ) Juliano Silveira  
 ( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,03 FRL R\$1,14 ISS R\$0,16 = R\$6,33

Selo digital do Tipo: Normal H1144290-RUIC

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/seio](http://www.tjsc.jus.br/seio)

Qualquer alteração ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.





3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP: 89.201-250 - Fone: (47) 3472-3472  
tabelionatowsouza@bol.com.br

**AUTENTICACAO**  
Confere com o original apresentado, e dou-lo  
Comarca de Joinville - SC, 19/12/2024.  
Em Teste: *Willian Garcia de Souza*  
(1) Rafael Cristina Jungblut  
(1) Gabriela Soares Alves  
(1) Priscila Eli Peltir Alves Hamann  
(1) Eduarda Zanetti de Souza  
(1) Juliano Silveira  
(1) Rodrigo Leonardo Fernandes  
Emitido: R\$ 5,03 FRL R\$ 1,14 ISS R\$ 0,16 = R\$ 6,33  
Selo digital do Tipo: Normal H144303-DC3A  
Consulte os dados do Ato em www.tsc.jus.br/selo



3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos  
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC  
CEP: 89.201-250 - Fone: (47) 3472-3472  
tabelionatowsouza@bol.com.br

**AUTENTICACAO**  
Confere com o original apresentado, e dou-lo  
Comarca de Joinville - SC, 19/12/2024.  
Em Teste: *Willian Garcia de Souza*  
(1) Rafael Cristina Jungblut  
(1) Gabriela Soares Alves  
(1) Priscila Eli Peltir Alves Hamann  
(1) Eduarda Zanetti de Souza  
(1) Juliano Silveira  
(1) Rodrigo Leonardo Fernandes  
Emitido: R\$ 5,03 FRL R\$ 1,14 ISS R\$ 0,16 = R\$ 6,33  
Selo digital do Tipo: Normal H144302-MS0Y  
Consulte os dados do Ato em www.tsc.jus.br/selo



PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2310381435

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INTERIOR  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: JOAO VITOR GESSER

IDC IDENTIDADE / CNIG EMISSORAL: 5874199

CPF: 052.343.169-64

DATA NASCIMENTO: 20/11/1998

PLACAO: JOSE PAULO GESSER

IDENTIFICACAO: LILIANA CARLA

PERMISSAO: MICHELIN GESSER

ACC: B

CAT: B

Nº REGISTRO: 06787362934

VALIDADE: 15/11/2031

1ª EMISSÃO: 31/01/2017

LOCAL: PROPRANOPOLIS, SC

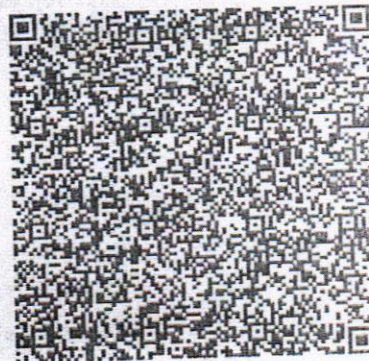
ASSINATURA DO PORTADOR: *João Victor Gesser*

ASSINATURA DO EMISSOR: *Sandra Maria Pereira*  
Diretor Nacional de Identificação

DATA DE EMISSÃO: 22/11/2021

92447475588  
SC170081869

SANTA CATARINA





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.545.724-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/4/2012

NOME JOSE PAULO GESSER

FILIAÇÃO ANÍLIO PAULO GESSER  
MARIA DELLA GIUSTINA GESSER

NATURALIDADE BRASCO DO NORTE SC DATA DE NASCIMENTO 14/SET/1965

DOC ORIGEM C CAS 19703 LV 37 B FL 296  
CART DOS ANJOS JOINVILLE SC

CPF 541.063.899/91

ASSINATURA DO DIRETOR  
Dra. Marilisa Boehm de Lima  
Delegada Regional de Polícia  
Mat. 195.649-3

LEIN 7 116 DE 29/08/83



### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville-SC, 05/06/2025

Em Teste de verdade

( ) Raquel Cristina Junglaus ( ) Larissa Santiago Wenn  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edi Pelter Alves Hammas  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 FRJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65  
Selo digital do Tipo: Normal HIK82824-9V2P

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer emenda ou rasura será considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-IDENTIFICADORA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLÍCIA DIRETA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE



### AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville-SC, 05/06/2025

Em Teste de verdade

( ) Raquel Cristina Junglaus ( ) Larissa Santiago Wenn  
( ) Gabriela Soares Alves  
( ) Priscilla Edi Pelter Alves Hammas  
( ) Eduardo Zanetta de Souza  
( ) Juliano Silveira  
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol: R\$R\$ 5,29 FRJ R\$1,20 ISS R\$0,16 = R\$6,65  
Selo digital do Tipo: Normal HIK82822-ADWI

Consulte os dados do Ato em [www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

Qualquer emenda ou rasura será considerada indicio de adulteração ou tentativa de fraude.







ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA  
SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

DATA/HORA ATUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CPF/CNPJ  
USUÁRIO

07/06/2024 15:22:22  
255642407  
09944371000104  
255642407

## FICHA DO CONTRIBUINTE

DADOS DO CONTRIBUINTE			
Inscrição Estadual:	25.564.240-7	CPF/CNPJ:	09.944.371/0001-04
Nome Empresarial:	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:	SULMEDIC COMERCIAL		
Município/UF:	81795 - JOINVILLE / SC	Unidade Regional:	20051 - USEFI DE JOINVILLE
Tipo de Contribuinte:	1 - COMERCIANTE		
Tipo de inscrição:	1 - ESTABELECIMENTO PRINCIPAL		
Situação Cadastral:	1 - ATIVO	Data da situação cadastral:	10/07/2008
Natureza Jurídica:	2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Eventos:			
DADOS FISCAIS			
Nire:	42206340693	Capital Social:	5.210.000,00
Data da constituição:	09/07/2008	Enquadramento fiscal:	NORMAL
Data de cadastramento:	10/07/2008	Regime de apuração do ICMS:	NORMAL
Data do início da atividade com ICMS:	18/09/2008	Optante do Simples Nacional na RFB:	NÃO
Data da última atualização cadastral:	12/08/2022 15:53:21, por SAT00069 - Alteração Cadastral REDESIM/REGIN - F27		
Área utilizada:	3.787,48 METRO QUADRADO (M2)		
Apuração consolidada desde:			
Auxiliares/Adjuntos:	1 - SEDE ADMINISTR. ISOLADA		
Forma de Atuação:	1 - ESTABELECIMENTO FIXO (LOJA, FÁBRICA, ESCRITÓRIO)		
Situação Especial:			
INFORMAÇÕES RELACIONADAS A DECLARAÇÕES			
Regularidade ou prazo adicional para pagamento: <a href="#">[Acessar Consulta Regularidade]</a>			
INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS ELETRÔNICOS			
- Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe Modal RODOVIÁRIO a partir de 15/04/2019			
- Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/11/2008			
INFORMAÇÕES SOBRE ESCRITURAÇÃO FISCAL DIGITAL (EFD)			
Credenciado a enviar Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/10/2013.			
INFORMAÇÕES SOBRE DOMICÍLIO TRIBUTÁRIO ELETRÔNICO DO CONTRIBUINTE (DTEC)			
Contribuinte (IE 25.564.240-7) credenciado no DTEC a partir de 15/10/2019.			
Profissional da Contabilidade (CPF 381.848.429-53) credenciado no DTEC a partir de 06/08/2020.			
Nenhum membro do QSA credenciado no DTEC.			
ATIVIDADES ECONÔMICAS (CNAES)			
CNAE	Descrição	Qualificação	
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Principal	
46.37-1-99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente	Secundária	
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios	Secundária	
46.64-8-00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédico-hospitalar; partes e peças	Secundária	
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	Secundária	
ENDEREÇOS			
Endereço do Estabelecimento			
Endereço:	AVENIDA SANTOS DUMONT		
Número:	1355	Complemento:	
Referência:		Bairro:	SANTO ANTONIO
Quadra:		Lote:	
CEP:	89218-105	Município/UF:	JOINVILLE/SC
Caixa Postal:		CEP Caixa Postal:	
Telefone:	4734738845	FAX:	
E-Mail:	controladoria@sulmedic.com	Web Site:	
Endereço de Correspondência			
Endereço:	AVENIDA SANTOS DUMONT		
Número:	1355	Complemento:	
Referência:		Bairro:	SANTO ANTONIO



<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
<b>CEP:</b>	89218-105	<b>Município/UF:</b>	JOINVILLE/SC
<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
<b>Telefone:</b>	47 34738845	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>	societario@rscontabilidade.com	<b>Web Site:</b>	

**DADOS DO PROFISSIONAL DA CONTABILIDADE (CONTABILISTA)**

<b>Nome:</b>	VILFRED SCHAPITZ		
<b>CPF:</b>	38184842953	<b>CRC:</b>	1SC01678601
<b>Data do ingresso:</b>	16/01/2012		
<b>Guarda de documentos:</b>	1 - NO PRÓPRIO ESTABELECIMENTO		
<b>Endereço:</b>	RUA ITORORO		
<b>Número:</b>	505	<b>Complemento:</b>	
<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	BOM RETIRO
<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
<b>CEP:</b>	89222-490	<b>Município/UF:</b>	JOINVILLE/SC
<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
<b>Telefone:</b>	47 32055000	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>	vilfred@rscontabilidade.com	<b>Web Site:</b>	

**QUADRO SOCIETÁRIO (SÓCIOS/ADMINISTRADORES/TITULARES)****Dados Gerais**

<b>Nome:</b>	JL PARTICIPAÇÕES LTDA		
<b>CPF/CNPJ:</b>	38077119000135		
<b>Relação:</b>	Sócio		
<b>Qualificação:</b>	Sócio		
<b>Data do ingresso:</b>	03/11/2020	<b>Data da saída:</b>	
<b>Endereço:</b>	RUA GENERAL CAMARA		
<b>Número:</b>	244	<b>Complemento:</b>	FUNDOS SALA 01
<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	BOM RETIRO
<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
<b>CEP:</b>	89222-450	<b>Município/UF:</b>	JOINVILLE/SC
<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
<b>Telefone:</b>	4711111111	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>	societario01@rscontabilidade.com	<b>Web Site:</b>	

Sócio

**Representantes, Agregados, Co-Titulares, etc.**

<b>Nome:</b>	LILIANA CARLA MICHILIN GESSER		
<b>CPF/CNPJ:</b>	02547472996		
<b>Relação:</b>	Representante do Sócio		
<b>Qualificação:</b>	Administrador/Gerente		
<b>Data do ingresso:</b>	12/08/2022	<b>Data da saída:</b>	
<b>Endereço:</b>	RUA OTTO BOEHM		
<b>Número:</b>	152	<b>Complemento:</b>	APTO 401, EDIFICIO OTTO SKY
<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	AMERICA
<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
<b>CEP:</b>	89201-700	<b>Município/UF:</b>	JOINVILLE/SC
<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	
<b>Telefone:</b>	47 320550000	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>	societario01@rscontabilidade.com	<b>Web Site:</b>	

**Dados Gerais**

<b>Nome:</b>	JOSE PAULO GESSER		
<b>CPF/CNPJ:</b>	54106389991		
<b>Relação:</b>	Sócio		
<b>Qualificação:</b>	Sócio Administrador		
<b>Data do ingresso:</b>	09/07/2008	<b>Data da saída:</b>	
<b>Endereço:</b>	AVENIDA SANTOS DUMONT		
<b>Número:</b>	1355	<b>Complemento:</b>	
<b>Referência:</b>		<b>Bairro:</b>	SANTO ANTÔNIO
<b>Quadra:</b>		<b>Lote:</b>	
<b>CEP:</b>	89218-105	<b>Município/UF:</b>	JOINVILLE/SC
<b>Caixa Postal:</b>		<b>CEP Caixa Postal:</b>	



<b>Telefone:</b>	00253000	<b>FAX:</b>	
<b>E-Mail:</b>	societario@rscontabilidade.com	<b>Web Site:</b>	

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

<b>Grupo Especialista:</b>	GESMED		
<b>Franqueadores:</b>			
<b>Franqueados:</b>			
<b>Integradores:</b>			
<b>Integrados:</b>			
<b>Condição de Uso:</b>	9999 - Sem Valor	<b>Data Início:</b>	<b>Data Fim:</b>
<b>Tipo de Registro:</b>	9999 - Não tem valor	<b>Número do Registro:</b>	
<b>Locatários, Arrendatários, Parceiros, Comodatários e Nu-proprietários:</b>			



**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7

Av. Santos Dumont, 1355 - Santo Antônio - CEP: 89218-105 - Joinville - SC

Telefone : (47) 3473-8845 / (47) 99145-2801 (licitação) / (47) 99658-6256 (faturamento)

E-mail Licitação: licitacao4@sulmedic.com / E-mail Faturamento e Empenhos: faturamento@sulmedic.com



AO ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS VARRAS DO PARANÁ  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 36/2025

ABERTURA  
HORÁRIO

29/07/2025  
09:00

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos produtos abaixo discriminados, conforme disposto em Edital e Termo de Referência

ITEM	UN.	QTDE	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	NOME COMERCIAL	DETENTOR DO REGISTRO	FABRICANTE	MARCA	REGISTRO M.S.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
284	COMP	800	MONTELUCASTE 5MG	5 MG COM MAST CT BL AL X 30	MONTELUCAST E (GENÉRICO)	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A - BRASIL	ACHÉ	1057307070122	R\$ 0,34	R\$ 272,00

Valor total da Proposta: R\$272,00 (duzentos e setenta e dois reais)

R\$ 272,00

Cumpre-nos, ainda informar-lhes, que examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaboração da presente proposta. E em consonância aos referidos documentos, declaramos:

- a) Que estamos cientes e concordamos com os termos do Edital em epígrafe e das cláusulas da minuta do contrato em anexo;  
b) Que nos preços apresentados já estão contemplados todos os impostos e ou descontos ou vantagens, e despesas para a entrega dos materiais;

Validade da ata: 12 (doze) meses

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Prazo de pagamento: 30 (trinta) dias

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias

Local de entrega: Conforme Edital / Termo de Referência

Frete: CIF

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco do Brasil - agência: 3428-2 - C/C: 15265-X

Responsável pela Assinatura de Ata de Registro de Preços:

José Paulo Gesser / CPF: 541.063.899-91 - Data Nascimento: 14/09/1965 - Sócio Administrador

09.944.371/0001-04

SULMEDIC COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.

AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355  
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105  
JOINVILLE - SANTA CATARINA

GIOVANI  
RICARDO  
SCHNEIDER  
ANDRIOLI:071220  
73920

Assinado digitalmente por GIOVANI RICARDO  
SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL  
MUL TIPLA S1, ou=24948448000105, ou=  
protestos, ou=Certificado PF A1, CN=  
GIOVANI RICARDO SCHNEIDER  
ANDRIOLI:07122073920  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localidade:  
Data: 2025.07.30 14:03:52-03'00"  
Formato PDF: Versão: 2024.4.0

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

José Paulo Gesser

Sócio Administrador

CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

Joinville, 29 de julho de 2025





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



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 42206340693	CNPJ 09.944.371/0001-04	Arquivamento do ato Constitutivo 09/07/2008	Início da atividade 01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			
OBJETO SOCIAL			
- COMÉRCIO ATACADISTA DE DROGAS E MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE VACINAS PARA USO HUMANO; - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; - COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS, COMPLEMENTOS ALIMENTARES E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA USO HUMANO; - IMPORTAÇÃO; - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇA. PARÁGRAFO PRIMEIRO - TRANSPORTE SERÁ EFETUADO COM VEÍCULOS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE, NÃO HAVENDO CIRCULAÇÃO OU GUARDA DE VEÍCULOS DE GRANDE PORTE,			
CAPITAL SOCIAL	PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO	
R\$ 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS  R\$ Capital integralizado: 5.210.000,00 CINCO MILHÕES DUZENTOS E DEZ MIL REAIS	Não	XXXXXX	
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
JL PARTICIPAÇÕES LTDA 38.077.119/0001-35	416.800,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	4.793.200,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
JOSE PAULO GESSER 541.063.899-91	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 16/01/2025	Número 20259837857	REGISTRO ATIVO	TRANSFORMADA
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 28900292788 CNPJ: 09.944.371/0002-87 Endereço: AVENIDA CHESF, 01 GALPAO03 MODULO 04, PARQUE DOS FAROIS, NOSSA SENHORA DO SOCORRO, SE - CEP: 49160000			

página: 1/2

256763925





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



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

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

EMPRESA			
Nome Empresarial: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42206340693	09.944.371/0001-04	09/07/2008	01/08/2008
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, SANTO ANTONIO, JOINVILLE, SC - CEP: 89218105			
NIRE: 35920127265 CNPJ: 09.944.371/0003-68			
Endereço: AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 COND ORY BUSINESS PARK, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAÍ, SP - CEP: 13213008			
NIRE: 35920208001 CNPJ: 09.944.371/0004-49			
Endereço: RUA JOSE VERSOLATO, 111 SALA 3019 E 3020, CENTRO, SÃO BERNARDO DO CAMPO, SP - CEP: 09750730			
NIRE: 41902033763 CNPJ: 09.944.371/0005-20			
Endereço: AVENIDA ROCHA POMBO, 2561 BLOCO 3, AGUAS BELAS, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS, PR - CEP: 83010620			
Observação			

FLORIANOPOLIS - SC, 4 de Julho de 2025

ASSINADA ELETRONICAMENTE POR

LUCIANO LEITE KOWALSKI  
SECRETÁRIO-GERAL

256763925

página: 2/2



**ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**DECIMA QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600916221**  
**CNPJ - 85.477.586/0001-32**

1

**KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI**, brasileira, solteira, nascida em 22/08/1992, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 8.009.609-7 SSP/PR e CPF sob n.º 043.680.279-14, residente e domiciliada na cidade de Cascavel – Paraná, na Rua Afonso Pena, n.º 1660 – Apartamento 701 – Centro – CEP 85.812-100. Única sócia da Empresa Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial **ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** na cidade de Cascavel – Estado do Paraná, na Rua Santa Catarina, n.º 850 – Centro – CEP: 85.801-040, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob n.º 41600916221 em data de 06/08/2019 e inscrita no CNPJ n.º 85.477.586/0001-32, resolve modificar o primitivo contrato pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

**CLAUSULA PRIMEIRA**

A sócia **KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI** que possui 1.400.000 (Um milhão e quatrocentos mil) quotas no valor de R\$ 1.400.000,00 (Um milhão e quatrocentos mil reais) vende e transfere de maneira onerosa a totalidade de suas quotas a **EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI**, brasileiro, solteiro, nascido em 16/04/1950, empresário, portador da cédula de identidade RG sob n.º 3.145.703-3 SSP/PR e inscrito no CPF sob n.º 060.116.839-91, residente e domiciliado na cidade de Cascavel – Estado do Paraná, na Rua Mato Grosso, n.º 1637 – Apartamento 601 – Centro – CEP 85.812-020, o qual ingressa na sociedade através do presente ato.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A sócia **KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI** dá ao adquirente **EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI** plena, geral, rasa e irrevogável quitação da cessão de cotas ora efetuadas, declarando este conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, ficando sub-rogados nos direitos e obrigações decorrentes deste instrumento.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 1.400.000,00 (Um milhão e quatrocentos mil reais) totalmente integralizados, permanece inalterado, ficando assim distribuído entre os sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
<b>EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI</b>	<b>1.400.000</b>	<b>1.400.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.400.000</b>	<b>1.400.000,00</b>

**CLÁUSULA QUARTA**

A administração da sociedade caberá a **EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização das outras sócias.



2

**ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**DECIMA QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600916221**  
**CNPJ - 85.477.586/0001-32**

**Parágrafo Primeiro:** Faculta-se ao administrador, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

**Parágrafo Segundo:** Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

**CLÁUSULA QUINTA**

O Administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**CLÁUSULA SEXTA**

A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei nº 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 às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA NIRE -**  
**41600916221**  
**CNPJ - 85.477.586/0001-32**

**EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI**, brasileiro, solteiro, nascido em 16/04/1950, empresário, portador da cédula de identidade RG sob nº 3.145.703-3 SSP/PR e inscrito no CPF sob nº 060.116.839-91, residente e domiciliado na cidade de Cascavel – Estado do Paraná, na Rua Mato Grosso, nº 1637 – Apartamento 601 – Centro – CEP 85.812-020. Único sócio da Empresa Limitada Unipessoal que gira sob o nome empresarial de **ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** com sede na cidade de Cascavel – Estado do Paraná, na Rua Santa Catarina, nº 850 – Centro – CEP: 85.801-040, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE 41202779231 em data de 06/08/1992, inscrita no CNPJ sob nº 85.477.586/0001-32.



**ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**DECIMA QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600916221**  
**CNPJ - 85.477.586/0001-32**

3

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, e tem sua sede na cidade de Cascavel – Estado do Paraná, na Rua Santa Catarina, n.º 850 – Centro – CEP: 85.801-040.

**Parágrafo único:** Nos termos da Instrução Normativa DREI n.º 63, de 11 de Junho de 2019, a sociedade permanecerá UNIPESSOAL.

2ª O objeto social da empresa é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644-3/01); Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (saneante domissanitário) (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE 4664-8/00); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos, alimentos para nutrição enteral e alimentos infantil (CNAE 4637-1/99); Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado (CNAE 4631-1/00); Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness (CNAE 4669-9/99); Comércio atacadista de equipamentos de informática (CNAE 4651-6/01); Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/02); Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens (CNAE 4649-4/99); Comércio atacadista de água mineral (CNAE 4635-4/01); Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (CNAE 4649-4/04); Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI) (CNAE 4642-7/02); Comércio atacadista de artigos de armarinhos (CNAE 4641-9/03); Comércio atacadista de tecidos (CNAE 4641-9/01); Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645-1/02); Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho (CNAE 4641-9/02).

3ª O capital social é de R\$ 1.400.000,00 (Um milhão e quatrocentos mil reais) divididos em 1.400.000 (Um milhão e quatrocentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
<b>EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI</b>	<b>1.400.000</b>	<b>1.400.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.400.000</b>	<b>1.400.000,00</b>

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 01 de Agosto de 1992 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.



**ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**DECIMA QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600916221**  
**CNPJ - 85.477.586/0001-32**

4

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª A administração da sociedade caberá a **EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Parágrafo Primeiro:** Faculta-se aos administradores, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

**Parágrafo Segundo:** Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº. 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

8ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, 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.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª O sócio poderá, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª Falecendo ou interditado qualquer sócio, 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 seu sócio.



**ECO - FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**DECIMA QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41600916221**  
**CNPJ - 85.477.586/0001-32**

5

13ª O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª O sócio declara sob as penas da Lei que se enquadra na situação de **EMPRESA DE PEQUENO PORTE** nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

15ª Fica eleito o foro de **Cascavel - Estado Parana** para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cascavel - Paraná, 16 de Abril de 2024.

**EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI**

**KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI**





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
04368027914	KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI
06011683991	EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/04/2024 15:36 SOB N° 20242686672.  
PROTOCOLO: 242686672 DE 16/04/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12405391750. CNPJ DA SEDE: 85477586000132.  
NIRE: 41600916221. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/04/2024.  
ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUINHO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.612.552/0001-13

e-mail: pmmarquinho@yahoo.com.br

Rua 7 de Setembro, s/n - CEP. 85.168-000 - Centro - Marquinho - PR.



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos e declaramos para os devidos fins, que a empresa **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** inscrita no CNPJ 85.477.586/0001-32, com sede na Rua Santa Catarina, 850, Centro, CEP 85.801-040, Município de Cascavel, Estado do Paraná, forneceu ou esta fornecendo ao Município de Marquinho, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ nº 01.612.552/0001-13, com sede na Rua Sete de setembro, Centro, Marquinho/PR, CEP: 85.168-000.

Objeto: Equipamentos hospitalares, odontológicos, correlatos, produtos de nutrição, saneantes e medicamentos comum e especial, assim como materiais médicos hospitalares, tendo nos fornecido bens compatíveis, produtos químicos e farmacêuticos, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares, Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos; Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, moveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos e Comércio atacadista de utensílios domésticos.

Tais fornecimentos foram fornecidos ou executados satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Município de Marquinho/PR, 02 de Setembro de 2024.

TABELIONATO  
REC. DE FIRMA

GILMAR CAMARGO  
Departamento de Licitações e Contratos





TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE LARANJEIRAS DO SUL - PR

MARI PAULINA FRANCO FERREIRA

TABELIA



Selo Digital N° SFTN1CGktbCUjuzswkeZF678q

Consulte em <https://selo.funarpen.com.br/consulta>

RECONHEÇO por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: GILMAR

CAMARGO, Dou fé. Emol.: R\$12,07 (VFC 43,60), Funrejus:

R\$3,02, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,60, ISSON: R\$0,60. Total:

R\$17,29.

Em Testemunho de verdade.

Laranjeiras do Sul - PR, 10 de setembro de 2022 - 10:53:47h.

Amanda Cristina Ferreira da Costa Pinto

Eliziane Cheffer da Rosa

Escr. Substituta

CPF 044 938 489-60







**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



## Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

**Inscrição no CAD/ICMS**

**42210416-02**

**Inscrição CNPJ**

**85.477.586/0001-32**

**Início das Atividades**

**12/1992**

### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Título do Estabelecimento **PROLIFE CIRURGICA**

Endereço do Estabelecimento **RUA SANTA CATARINA, 850 - CENTRO - CEP 85801-040  
FONE: (45) 3225-1477**

Município de Instalação **CASCADEL - PR, DESDE 11/1996  
( Estabelecimento Matriz )**

### Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 01/2025**

Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**

Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

**4631-1/00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS**

**4635-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE AGUA MINERAL**

**4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS  
PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS  
ANTERIORMENTE**

**4641-9/01 - COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS**

**4641-9/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO**

**4641-9/03 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO**

**4642-7/02 - COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO  
PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO**

**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA  
USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**

**4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE  
ORTOPEDIA**

**4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**

Atividade(s) Econômica(s)  
Secundária(s) do Estabelecimento **4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE  
PERFUMARIA**

**4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO  
PESSOAL E DOMESTICO**

**4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA**

**4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E  
CONSERVACAO DOMICILIAR**

**4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS  
DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS  
ANTERIORMENTE**

**4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA**

**4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E  
EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;  
PARTES E PECAS**

**4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E  
EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE;  
PARTES E PECAS**

### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	060.116.839-91	EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 09/08/2025.**



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



CAD/ICMS Nº 42210416-02

Emitido Eletronicamente via Internet  
**10/07/2025 10:47:09**Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via  
Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAR





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

6039

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 037008154-95**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **85.477.586/0001-32**

Nome: **ECO-FARMAS COMERCIO 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 08/10/2025 - Fornecimento Gratuito**

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





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

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

**Nome: ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 85.477.586/0001-32**

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:

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

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

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

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://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 10:09:35 do dia 11/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/09/2025.

Código de controle da certidão: **3D61.40E2.5A38.785C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.





**ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA  
Nº 113932/2025**

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

**[ CONTRIBUINTE ]**

Nome :	<b>519383 - ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
CNPJ/CPF:	85.477.586/0001-32		
Endereço:	RUA SANTA CATARINA, 850		
Complemento:			
Bairro:	CENTRO	CEP:	85.801-040
Cidade:	Cascavel	Estado:	Paraná

**[ REQUERENTE ]**

Código:	519383
Nome/Razão:	<b>ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
CNPJ/CPF:	85.477.586/0001-32

**[ 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, 7 de julho de 2025.

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-FLPJGPRMIDDKUE-3





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 85.477.586/0001-32  
Certidão nº: 7934462/2025  
Expedição: 11/02/2025, às 16:12:56  
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **85.477.586/0001-32**, **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.





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
85.477.586/0001-32  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
10/08/1992

NOME EMPRESARIAL  
ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
PROLIFE CIRURGICA

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios  
 46.35-4-01 - Comércio atacadista de água mineral  
 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente  
 46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos  
 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho  
 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho  
 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho  
 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia  
 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos  
 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico  
 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria  
 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente  
 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática  
 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO  
R RUA SANTA CATARINA

NÚMERO  
850

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
85.801-040

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

MUNICÍPIO  
CASCAVEL

UF  
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE  
(45) 3225-1477

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
08/01/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 3.145.703-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3.145.703-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 04/10/2018

NOME: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

FILIAÇÃO: ALBINO TOMAZELLI  
ETELVINA TOMAZELLI

NATURALIDADE: LAGOA VERMELHAS DATA DE NASCIMENTO: 19/04/1960  
Maior de 65 Anos

DIG. ORIGEM: COMARCA-CASCADELUPR, 1 OFÍCIO  
C.CAS.AV.DIV-1558, LIVRO-148, FOLHA-35

CPF: 080.116.838-91

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/02/2025 18:04:23 que o documento de hash (SHA-256)  
5c9d4e7859b118af99ad4d6d7448191632340f18b0ee10bed8398360d498f8d2 foi validado em 26/02/2025 10:46:51 através da transação blockchain  
0x96aed389ec72980cc14e3edf4e7cde6745c08a16827289471cf39678b40397b7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 258210)







**Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**Comprovante de Situação Cadastral no CPF**

**Nº do CPF: 060.116.839-91**

**Nome: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI**

**Data de Nascimento: 16/04/1950**

**Situação Cadastral: REGULAR**

**Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990**

**Digito Verificador: 00**

**Comprovante emitido às: 14:22:56 do dia 23/07/2024 (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: D6F0.C049.A71B.1617**



**Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".**

**(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)**









Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 060.116.839-91

Nome: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

Data de Nascimento: 16/04/1950

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: anterior a 10/11/1990

Dígito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 14:22:56 do dia 23/07/2024 (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: D6F0.C049.A71B.1617



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 26/02/2025 16:04:23 que o documento de hash (SHA-256)  
5c9d4e7659b118af89ad4d6d7445191d32340f19b0ee10bad6399380d496f8d2 foi validado em 26/02/2025 10:48:51 através da transação blockchain  
0=0f0e0d76f0e07708f0e01da7ad6a7ada6745e76e188777289d71c739f77hd0707h7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 259219)







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



CADASTRO NO CRF SOB O <b>8728</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>91802C281084E7F875FA0E0960108B2A</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA PROLIFE CIRÚRGICA</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA SANTA CATARINA 850</b>		CNPJ <b>85.477.586/0001-32</b>
LOCALIDADE <b>CENTRO</b>	CIDADE - UF <b>CASCADEL-PR</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 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 17:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	37444	SAMIRA LUIZA SOUZA VENTURA AOKI			DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 às 12:00	07:30 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 17:00	*****	

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

Curitiba, 16 de Março 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 AFIKADA 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 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 "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.



# **PROLIFE Cirúrgica**

CNPJ 85.477.586/0001-32

Inscr. Est.: 422.10416-02

**ECO FARMAS COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.****MUNICÍPIO DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PARANÁ****EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 36/2025****ANEXO III****DECLARAÇÃO CONJUNTA**

A empresa **ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **85.477.586/0001-32** sediada **RUA SANTA CATARINA Nº 850 CENTRO CASCAVEL/PR**, telefone (45)3224-8308 / 99820-2766, e-mail **prolifecirurgica@hotmail.com**, neste ato, representado por seu procurador legal, para realização de todos os atos do credenciamento, o Sr. **EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI**, portador do RG Nº 3.145.703-3, CPF sob Nº 060.116.839-91, assim DECLARA:

a) Declara conhecer e aceitar as condições constantes neste Edital de Licitação e seus Anexos, que atende plenamente aos requisitos de habilitação e proposta e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

b) Declara sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Processo Licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

c) Declara que não possui, em seu quadro de pessoal, empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em observância ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;

d) Declara que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

**Rua Santa Catarina nº 850, Centro, CEP 85.801-040, Cascavel/Paraná**  
**Telefone: (45) 3224-8308**



**PROLIFE Cirúrgica**

CNPJ 85.477.586/0001-32

Inscr. Est.: 422.10416-02

**ECO FARMAS COMÉRCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**

e) Declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

f) Declara que suas propostas econômicas compreendem 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 das propostas;

g) Declara que em seu quadro societário não compõe nenhum integrante que tenha parentesco com pessoas pertencentes ao quadro de funcionários Município de Três Barras do Paraná e suas autarquias, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção, conforme dispõe a Lei Orgânica do Município;

h) 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.

i) Declara, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

CASCADEL, 30 DE JULHO DE 2025.

**EUCLIDES LUIZ  
TOMAZELLI:06011683991**

Assinado de forma digital por EUCLIDES  
LUIZ TOMAZELLI:06011683991  
Dados: 2025.07.30 09:00:25 -03'00'

**EMPRESA: ECO FARMAS COM. DE MED. LTDA**

**REPRESENTANTE LEGAL: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI**

**CPF: 060.116.839-91 - RG: 3.145.703-3-SESP/PR**

**Rua Santa Catarina nº 850, Centro, CEP 85.801-040, Cascavel/Paraná  
Telefone: (45) 3224-8308**





## TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ - TJPR

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:

**ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
**CNPJ: 85.477.586/0001-32**

Dado e passado nesta cidade e comarca de **CASCADEL**, Estado do **PARANÁ**, ao(s) 14 dia(s) do mês de julho do ano de 2025. Buscas procedidas no(s) ultimo(s) vinte ano(s).

**O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.**

Bel. Rodrigo Timótheo Taborda  
Oficial Titular

ASSINADO DIGITALMENTE  
RODRIGO TIMOTHEO TABORDA

A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:  
<http://serpro.gov.br/assinador-digital>



Nos termos do art. 91-A, da Resolução nº 426/2024, esta certidão abrange processos felimentares das seguintes Comarcas: Cascavel, Alto Piquiri, Altônia, Ampére, Assis Chateaubriand, Barracão, Campina da Lagoa, Cantagalo, Capanema, Capitão Leônidas Marques, Catanduvas, Chopinzinho, Corbélia, Coronel Vivida, Dois Vizinhos, Formosa do Oeste, Foz do Iguaçu, Francisco Beltrão, Goioerê, Guaíra, Guaraniáçu, Icaraima, Iporã, Laranjeiras do Sul, Mamboré, Mangueirinha, Marechal Cândido Rondon, Marmeleiro, Matelândia, Medianeira, Nova Aurora, Palotina, Pato Branco, Pérola, Quedas do Iguaçu, Realeza, Salto do Lontra, Santa Helena, Santo Antônio do Sudoeste, São João, São Miguel do Iguaçu, Terra Roxa, Toledo, Ubatã e Xambrê.

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R\$ 42,95

A presente Certidão Negativa somente terá validade com o Carimbo e ou Assinatura Digital do Oficial do Cartório Distribuidor.



KHETLLYN  
Página 1/1



[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 85.477.586/0001-32  
**Razão Social:** ECO FARMAS COM MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R SANTA CATARINA 850 SALA 05 / CENTRO / CASCAVEL / PR / 85801-040

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:** 02/07/2025 a 31/07/2025

**Certificação Número:** 2025070222300556154220

Informação obtida em 14/07/2025 08:34:20

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 CASCAVEL**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



**LICENÇA SANITÁRIA Nº 812/2024**

**VENCIMENTO: 19 / 08 / 2025**

**Razão Social:** ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME  
**Nome Fantasia:** PROLIFE CIRURGICA  
**CNPJ:** 85.477.586/0001-32  
**Endereço:** Santa Catarina, 850 - Centro - Cascavel/PR - 85801-040

**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
- 4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 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
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4645-1/02** - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**OBSERVAÇÃO:** Armazenar - Distribuir - Expedir Saneantes Domissanitários - AFE 3.03723-2 Armazenar - Distribuir - Expedir Cosméticos/Produtos de Higiene Pessoal/Perfumaria - AFE 2.06.827-3 Armazenar - Distribuir - Expedir Produtos para Saúde - AFE 8.04.627-9 Armazenar - Distribuir - Expedir Medicamentos Especiais - AE 1.10.206-9 Armazenar - Distribuir - Expedir Medicamentos Comuns - AFE 1.10.183-9

**LOCAL E DATA:** Cascavel, 19 de Agosto de 2024

**MIROSLAU BILAK**  
**Gestor da Vigilância Sanitária**

**Código de Autenticidade:** 093A66B262129309B3FDCD9AE6E318B4  
**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

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**  
**ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)**

Página: 01/01





MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA

TRÊS BARRAS DO PARANÁ

Propostas - Processo 36/2025 - MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 36/2025

Processo administrativo Nº 67/2025

Tipo: REGISTRO DE PREÇO

PREGOEIRO: VANESSA MACAGNAN ACUNHA OENNING

Data de Publicação: 27/06/2025 15:08

ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		85477586000132
<b>LOTE 7</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 015</b>
Item: 1	Unidade: cmp	Marca: HIPOLABOR
Descrição: 267503 ÁCIDO FÓLICO, 5 MG - COMPRIMIDO		
Quantidade: 8000,00	Valor Unit.: 0,034	Total Item: 272,00
<b>LOTE 8</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 357</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: HIPOLABOR
Descrição: 327566 ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML		
Quantidade: 300,00	Valor Unit.: 3,80	Total Item: 1.140,00
<b>LOTE 12</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 241</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca: KELDRIN
Descrição: 348002 ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, (TRIGLICERÍDEOS ÁC.CÁPRICO,CAPRÍLICO E LINOLÊICO), LECITINA DE SOJA, Ó COM VITAMINAS "A" E "E", POLIHEXANIDA A 0,2%, LOÇÃO CREMOSA HIDRATANTE - FRASCO 200ML		
Quantidade: 1000,00	Valor Unit.: 4,30	Total Item: 4.300,00
<b>LOTE 13</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 787</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: HIPOLABOR
Descrição: 278281 ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML		
Quantidade: 150,00	Valor Unit.: 10,00	Total Item: 1.500,00
<b>LOTE 20</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 270</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca: FARMACE
Descrição: 271660 AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL - FRASCO 100ML		
Quantidade: 800,00	Valor Unit.: 2,10	Total Item: 1.680,00
<b>LOTE 23</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 921</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: TEUTO
Descrição: 268383 AMICACINA, 50MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML		
Quantidade: 600,00	Valor Unit.: 3,73	Total Item: 2.238,00
<b>LOTE 24</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 159</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: HIPOLABOR



Descrição: 292418 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - BOLSA 100 ML

Quantidade: 600,00	Valor Unit.: 6,90	Total Item: 4.140,00
<b>LOTE 110</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 810</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca: equiplax

Descrição: 268236 CLORETO DE SÓDIO, 0,9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO - FRASCO 500 ML

Quantidade: 6000,00	Valor Unit.: 4,10	Total Item: 24.600,00
<b>LOTE 118</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 674</b>
Item: 1	Unidade: cmp	Marca: ems

Descrição: 267642 COLCHICINA, DOSAGEM:0,5 MG - COMPRIMIDO

Quantidade: 5000,00	Valor Unit.: 0,2337	Total Item: 1.168,50
<b>LOTE 131</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 648</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: santisa

Descrição: 267194 DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML

Quantidade: 1000,00	Valor Unit.: 0,65	Total Item: 650,00
<b>LOTE 164</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 020</b>
Item: 1	Unidade: cmp	Marca: hipolabor

Descrição: 267657 Fenitoína sódica, 100 MG - COMPRIMIDO

Quantidade: 12000,00	Valor Unit.: 0,1676	Total Item: 2.011,20
<b>LOTE 167</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 988</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: cristália

Descrição: 300725 FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML

Quantidade: 100,00	Valor Unit.: 2,576	Total Item: 257,60
<b>LOTE 168</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 757</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: cristália

Descrição: 300722 FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML

Quantidade: 150,00	Valor Unit.: 4,44	Total Item: 666,00
<b>LOTE 172</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 754</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca: ems

Descrição: 389637 FEXOFENADINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML

Quantidade: 100,00	Valor Unit.: 20,48	Total Item: 2.048,00
<b>LOTE 176</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 268</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: hipolabor

Descrição: 268510 FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML

Quantidade: 25,00	Valor Unit.: 5,98	Total Item: 149,50
<b>LOTE 183</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 426</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: santisa

Descrição: 268256 Gentamicina, 40 MG/ML, injetável - AMPOLA 1 ML

Quantidade: 1000,00	Valor Unit.: 0,98	Total Item: 980,00
<b>LOTE 196</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 295</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca: SANBIOL



Descrição: 270007 NIMODIPINO, 30 MG - COMPRIMIDO

Quantidade: 15000,00	Valor Unit.: 0,83	Total Item: 12.450,00
<b>LOTE 287</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 787</b>
Item: 1	Unidade: BI	Marca: PRATI DONADUZZI

Descrição: 266788 NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL - BISNAGA 60G

Quantidade: 800,00	Valor Unit.: 6,00	Total Item: 4.800,00
<b>LOTE 338</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 611</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca: gsk

Descrição: 268303 SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS PARA INALAÇÃO - FRASCO 10 ML

Quantidade: 20,00	Valor Unit.: 25,10	Total Item: 502,00
<b>LOTE 352</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 613</b>
Item: 1	Unidade: amp	Marca: ems

Descrição: 282983 SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETROPIMA, 200MG + 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPO

Quantidade: 600,00	Valor Unit.: 3,28	Total Item: 1.968,00
<b>LOTE 361</b>	<b>Quant: 1</b>	<b>Num: PARTICIPANTE 897</b>
Item: 1	Unidade: frs	Marca:alcon

Descrição: 396853 TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 10 ML

Quantidade: 30,00	Valor Unit.: 13,38	Total Item: 401,40
-------------------	--------------------	--------------------

O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

O Município de Três Barras do Paraná efetuará os pedidos das quantidades necessárias, devendo o fornecedor apresentar as quantidades necessárias, devendo o fornecedor apresentar as quantidades necessárias, devendo o fornecedor apresentar as quantidades necessárias.

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos/serviços objeto do contrato. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos/serviços objeto do contrato. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a entrega dos produtos/serviços objeto do contrato.

EUCLIDES LUIZ

TOMAZELLI:06011683991

Assinado de forma digital por EUCLIDES

LUIZ TOMAZELLI:06011683991

Dados: 2025.07.30 13:55:57 -03'00'





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.

<b>Nome Empresarial:</b> ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA <b>NIRE :</b> 41600916221 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			<b>Protocolo:</b> PRC2502352851		
<b>NIRE (Sede)</b> 41600916221		<b>CNPJ</b> 85.477.586/0001-32		<b>Data de Ato Constitutivo</b> 06/08/1992	
<b>Início de Atividade</b> 01/08/1992					
<b>Endereço Completo</b> Rua SANTA CATARINA, Nº 850, CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85801-040					
<b>Objeto Social</b> COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR (SANEANTE DOMISSANITARIO) COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS, VITAMINAS E ALIMENTOS, ALIMENTOS PARA NUTRICAO ENTERAL E ALIMENTOS INFANTIL COMERCIO ATACADISTA DE LEITE EM PO, LEITE RESFRIADO, LEITE PASTEURIZADO E AROMATIZADO COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA, GINASTICAS E CONDICIONAMENTO FISICO, FITNESS COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTAVEL, COPOS, GUARDANAPOS, EMBALAGENS COMERCIO ATACADISTA DE AGUA MINERAL COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E PROTECAO INDIVIDUAL (EPI) COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHOS COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO.					
<b>Capital Social</b> R\$ 1.400.000,00 (um milhão e quatrocentos mil reais)			<b>Porte</b> EPP (Empresa de Pequeno Porte)		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 1.400.000,00 (um milhão e quatrocentos mil reais)					
<b>Dados do Sócio</b>					
<b>Nome</b> EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI	<b>CPF/CNPJ</b> 060.116.839-91	<b>Participação no capital</b> R\$ 1.400.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>					
<b>Nome</b> EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI	<b>CPF</b> 060.116.839-91	<b>Término do mandato</b> Indeterminado			
<b>Último Arquivamento</b>					<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 17/04/2024	<b>Número</b> 20242686672	<b>Ato/eventos</b> 002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			<b>Status</b> SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 09/06/2025, às 16:52:23 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código TGA8XP1W.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

85.477.586/0001-32

**Nome Fantasia**

prolife cirúrgica

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA SANTA CATARINA, Nº 850 - CENTRO CEP: 85.801-040

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

SAMIRA LUIZA SOUZA VENTURA AOKI

**Responsável Legal**

EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.04627-9 (YWY462YL4095)

**Data da Autorização**

29/09/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.227183/2008-15**Autorização**Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

[Voltar](#)





## ANEXO

EMPRESA: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA DR. RENATO PAES DE BARROS, Nº 1017, 6º,  
 9º E 10º ANDARES  
 BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04530001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 61.072.393/0001-33  
 PROCESSO: 25351.012706/2003-16 AUTORIZ/MS:  
 W873X4685L45 (8.01481.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EMBALAR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 REEMBALAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: MGM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMEN-  
 TOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TAMBAU, Nº 673  
 BAIRRO: VILA ELISA CEP: 14075010 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 74.279.712/0001-28  
 PROCESSO: 25351.029099/2003-23 AUTORIZ/MS: H8349Y790880  
 (8.01636.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 FABRICAR: CORRELATO  
 EMPRESA: MEDWORKS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DAS LAVRAS, S/N  
 BAIRRO: BAIRRO DAS LAVRAS CEP: 06550000 - PIRAPORA  
 DO BOM JESUS/SP  
 CNPJ: 69.272.722/0001-00  
 PROCESSO: 25351.174355/2002-55 AUTORIZ/MS: 8.01094.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: HOSP MED PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: TRAVESSA PEDRO POK 570, RODOVIA BR 476 -  
 km 18  
 BAIRRO: JARDIM CRISTINA CEP: 83408000 - COLOMBO/PR  
 CNPJ: 08.474.646/0001-12  
 PROCESSO: 25023.020314/2007-76 AUTORIZ/MS:  
 K5W734820M1W (8.03931.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EMPRESA: MEDWAY COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO  
 HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DE JACAREPAGUA, Nº 7655, SALA  
 402  
 BAIRRO: FREGUESIA CEP: 22753033 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 05.923.359/0001-54  
 PROCESSO: 25351.326933/2005-98 AUTORIZ/MS:  
 K3655W32X568 (8.02701.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: SISTEMAS VITAIS EQUIP BIOMÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: GERSON ANDREIS, Nº 480  
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 95001000 - CAXIAS DO  
 SUL/RS  
 CNPJ: 90.148.958/0001-17  
 PROCESSO: 25025.002151/92 AUTORIZ/MS: 1.02003.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 EMBALAR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 REEMBALAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: ALAMAR TECNO CIENTÍFICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA EMIR MACEDO NOGUEIRA, Nº 179  
 BAIRRO: JARDIM PORTINARI CEP: 09961720 - DIADEMA/SP  
 CNPJ: 48.044.358/0001-42  
 PROCESSO: 25004.030926/94 AUTORIZ/MS: 1.02520.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EMBALAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 PRODUIR: CORRELATO  
 REEMBALAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO  
 EMPRESA: MEDIMPEX PRODUTOS DE SAÚDE LIMITADA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS ROMEIROS KM 38,5, Nº 183,  
 GALPÃO 12  
 BAIRRO: MORRO GRANDE CEP: 06513001 - SANTANA DE  
 PARNAÍBA/SP  
 CNPJ: 04.314.124/0001-00  
 PROCESSO: 25351.023912/01-82 AUTORIZ/MS: 8.00817.1

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.522, DE 26 DE SETEMBRO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria Nº 1184 da ANVISA, de 11 de setembro de 2008,  
 considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006,  
 considerando o art. 2º, da Lei n.º 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.

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

## ANEXO

EMPRESA: MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 440, KM 01, Nº 500  
 BAIRRO: ILHOTA CEP: 88720000 - PEDRAS GRANDES/SC  
 CNPJ: 01.858.973/0001-29  
 PROCESSO: 25351.351293/2008-05 AUTORIZ/MS:  
 P0W1L63Y1L1H (8.04634.2)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: CARDIO LIFE COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE  
 MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA DAS PALMEIRAS, Nº 795, SALA 309  
 BAIRRO: SANTA LÚCIA CEP: 29056925 - VITÓRIA/ES  
 CNPJ: 08.901.144/0001-20  
 PROCESSO: 25351.549822/2008-09 AUTORIZ/MS:  
 U8186857876W (8.04646.4)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: RAC MEDICAL COM IMP E EXP DE PRODUTOS  
 MÉDICO HOSP LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GENERAL CÂMARA, Nº 952  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13450029 - SANTA BÁRBARA D'OESTE/SP  
 CNPJ: 04.632.745/0001-18  
 PROCESSO: 25351.303837/2008-14 AUTORIZ/MS:  
 K634453X639M (8.04644.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS  
 LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 850  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801040 - CASCAVEL/PR  
 CNPJ: 85.477.586/0001-32  
 PROCESSO: 25351.227183/2008-15 AUTORIZ/MS:  
 YWY462YL4095 (8.04627.9)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: MASTER COMÉRCIO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA RIO DE JANEIRO, 124  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69906380 - RIO BRANCO/AC  
 CNPJ: 09.344.708/0001-34  
 PROCESSO: 25351.540472/2008-15 AUTORIZ/MS:  
 GM7800LW6893 (8.04638.7)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EMPRESA: HOSP MED PRODUTOS MÉDICOS LTDA  
 ENDEREÇO: TRAVESSA PEDRO POK 570, RODOVIA BR 476 -  
 km 18  
 BAIRRO: JARDIM CRISTINA CEP: 83408000 - COLOMBO/PR  
 CNPJ: 08.474.646/0001-12  
 PROCESSO: 25351.531819/2008-21 AUTORIZ/MS:  
 P5W734820M1W (8.04639.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EMBALAR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 FABRICAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATOS  
 REEMBALAR: CORRELATOS  
 EMPRESA: RDF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO DANTAS, Nº 691  
 BAIRRO: VILA TIBÉRIO CEP: 14050400 - RIBEIRÃO PRETO/SP

EMPRESA: DN  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: PAR  
 CNPJ: 07.593.3  
 PROCESSO:  
 G7H6646M685  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR:  
 EXPEDIR: CO  
 EMPRESA: BI  
 TOS MÉDICOS  
 ENDEREÇO: R  
 QD. D, JARDIN  
 BAIRRO: ITIN  
 CNPJ: 02.191.4  
 PROCESSO:  
 PHM1H993Y9X  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 EMBALAR: CO  
 EXPEDIR: CO  
 FABRICAR: CO  
 REEMBALAR:  
 EMPRESA: GA  
 DA.EPP  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: BOA  
 CNPJ: 02.795.3  
 PROCESSO:  
 GX82909Y64M  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR:  
 EMBALAR: CO  
 EXPEDIR: CO  
 FABRICAR: CO  
 EMPRESA: BIC  
 ENDEREÇO: A  
 LA 902  
 BAIRRO: SAN  
 TE/MG  
 CNPJ: 05.153.7  
 PROCESSO:  
 PMX44L1MLH  
 ATIVIDADE/CL  
 DISTRIBUIR: C  
 EMPRESA: TM  
 HOSPITALARE  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: BAR  
 CNPJ: 09.421.5  
 PROCESSO:  
 U1985LH94642  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: C  
 EMPRESA: AR  
 ENDEREÇO: S  
 BAIRRO: LAG  
 CNPJ: 02.903.1  
 PROCESSO:  
 U3X2710M82Y  
 ATIVIDADE/CL  
 FABRICAR: CO  
 EMPRESA: AR  
 RA LABORATO  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: LAPA  
 CNPJ: 09.377.9  
 PROCESSO:  
 P788YHX789H  
 ATIVIDADE/CL  
 DISTRIBUIR: C  
 IMPORTAR: CO  
 EMPRESA: PR  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: SÃO  
 ZONTE/MG  
 CNPJ: 00.098.2  
 PROCESSO:  
 MY025M (8.04  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: C  
 EXPEDIR: CO  
 EMPRESA: QU  
 PRODUTOS O  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: CEN  
 CNPJ: 03.625.5  
 PROCESSO:  
 PL430H023L8L  
 ATIVIDADE/CL



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

85.477.586/0001-32

**Nome Fantasia**

prolife cirúrgica

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA SANTA CATARINA, N° 850 - CENTRO CEP: 85.801-040

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

SAMIRA LUIZA SOUZA VENTURA AOKI

**Responsável Legal**

EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

2.06827-3

**Data da Autorização**

03/06/2013

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.198977/2013-01**Autorização**

Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Distribuir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Expedir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

[Voltar](#)



IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ADVERTISING OPERATIONS, ASSESSORIA, PLANEJAMENTO E PROPAGANDA LTDA  
 ENDEREÇO: ALAMEDA CAIAPOS, 400, SALA 02 B  
 BAIRRO: TAMBORÉ CEP: 06460110 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 43.112.531/0001-89  
 PROCESSO: 25351.004857/2006-43 AUTORIZ/MS: 2.04172.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: EUROFRAL INDÚSTRIA DE PRODUTOS HIGIÊNICOS E TERMOPLÁSTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Odyr Teodorico Giordani, Nº 2701  
 BAIRRO: Parque Industrial Sul CEP: 86600000 - ROLÂNDIA/PR  
 CNPJ: 07.125.645/0001-08  
 PROCESSO: 25023.170733/2007-58 AUTORIZ/MS: 2.04668.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: J N S SOUZA - EPP  
 ENDEREÇO: PASSAGEM OLINTO MEIRA, Nº 119 - RODOVIA BR 316 KM 02  
 BAIRRO: GUANABARA CEP: 67010210 - ANANINDEUA/PA  
 CNPJ: 05.689.158/0001-34  
 PROCESSO: 25351.096588/2012-61 AUTORIZ/MS: 2.06641.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: SPINELLI & SANTOS JUNIOR LOGISTICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA FARJALA MOISES, 765  
 BAIRRO: PARQUE RESID CANDIDO PORTINARI CEP: 14093524 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
 CNPJ: 05.593.534/0001-92  
 PROCESSO: 25351.636168/2011-78 AUTORIZ/MS: 2.06224.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: SINTER FUTURA LTDA.  
 ENDEREÇO: AV SINTER FUTURA 300  
 BAIRRO: CHÁCARA PLANALTO CEP: 13190000 - MONTE MOR/SP  
 CNPJ: 74.222.563/0001-60  
 PROCESSO: 25004.002070/95 AUTORIZ/MS: 2.02277.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: EXPRESSO JAVALI S/A  
 ENDEREÇO: RUA JOÃO MENEGUINI, 428  
 BAIRRO: DE LAZZER CEP: 95055330 - CAXIAS DO SUL/RS  
 CNPJ: 88.610.266/0001-05  
 PROCESSO: 250001178479 AUTORIZ/MS: 2.00460.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: INDÚSTRIAS REUNIDAS RAYMUNDO DA FONTE S/A  
 ENDEREÇO: RODOVIA PE 15 KM 14  
 BAIRRO: TORRES GALVÃO CEP: 53417690 - PAULISTA/PE  
 CNPJ: 11.507.415/0001-72  
 PROCESSO: 25001.008907/82 AUTORIZ/MS: 2.00704.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

ENDEREÇO: RUA VICENTE LEPORACE, 660, 690 E 710  
 BAIRRO: JARDIM SÃO JUDAS TADEU CEP: 06786510 - TABOÃO DA SERRA/SP  
 CNPJ: 02.892.407/0001-04  
 PROCESSO: 25351.035731/01-35 AUTORIZ/MS: 2.03284.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.956, DE 31 DE MAIO DE 2013

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno 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, resolve:  
 Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.  
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

#### ANEXO

EMPRESA: ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 850  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801040 - CASCAVEL/PR  
 CNPJ: 85.477.586/0001-32  
 PROCESSO: 25351.198977/2013-01 AUTORIZ/MS: 2.06827.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: Portal Brasil Comércio Internacional Ltda.  
 ENDEREÇO: Rua Aquidaban, 260  
 BAIRRO: Rio Branco CEP: 93310380 - NOVO HAMBURGO/RS  
 CNPJ: 09.044.056/0001-12  
 PROCESSO: 25351.208332/2013-03 AUTORIZ/MS: 2.06833.3  
 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: WILLIAM LUIZ DA SILVA COSMETICOS - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 1543  
 BAIRRO: LT 4-A3-A1, SUBDIVISAO LT 4-A CEP: 86191130 - CÂMBÉ/PR  
 CNPJ: 11.508.301/0001-47  
 PROCESSO: 25351.191406/2013-05 AUTORIZ/MS: 2.06841.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ACQUA COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA  
 ENDEREÇO: AV HERMES VISSOTO, 780 B - SALA  
 BAIRRO: centro CEP: 87530000 - ICARAÍMA/PR  
 CNPJ: 11.454.553/0001-30  
 PROCESSO: 25351.200750/2013-12 AUTORIZ/MS: 2.06830.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: PHARMAZEM PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA ME  
 ENDEREÇO: ESTRADA DA LAGOINHA, 501 BLOCO 3  
 BAIRRO: LAGOA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP  
 CNPJ: 17.625.216/0001-45  
 PROCESSO: 25351.193282/2013-12 AUTORIZ/MS: 2.06840.7  
 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: DENTALNEWS COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA WILLIAM BOOTH, 2035  
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730000 - CURITIBA/PR

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: BA...  
 ENDEREÇO: A...  
 BAIRRO: AGU...  
 CNPJ: 16.844.2...  
 PROCESSO: 25...  
 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: SA...  
 ENDEREÇO: R...  
 BAIRRO: JAB...  
 CNPJ: 13478733 - AM...  
 CNPJ: 02.625.6...  
 PROCESSO: 25...  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: CO...  
 ENDEREÇO: R...  
 BAIRRO: DIST...  
 - NOVA LIMA...  
 CNPJ: 14.869.2...  
 PROCESSO: 25...  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: PO...  
 DUTOS PARA...  
 ENDEREÇO: R...  
 BAIRRO: TABO...  
 CNPJ: 68.146.9...  
 PROCESSO: 25...  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: CO...  
 NE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: CO...  
 NE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: ME...  
 DA  
 ENDEREÇO: A...  
 BAIRRO: SETO...  
 GOIÂNIA/GO...  
 CNPJ: 15.797.7...  
 PROCESSO: 25...  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: AL...  
 LTDA EPP  
 ENDEREÇO: A...  
 LA D  
 BAIRRO: DIST...  
 BA/SP  
 CNPJ: 14.505.8...  
 PROCESSO: 25...  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: LR...  
 DORA EIRELI  
 ENDEREÇO: R...  
 1606  
 BAIRRO: CEN...  
 CNPJ: 08.871.7...  
 PROCESSO: 25...  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

85.477.586/0001-32

**Nome Fantasia**

prolife cirúrgica

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**

RUA SANTA CATARINA, N° 850 - CENTRO CEP: 85.801-040

**Cidade/UF**

CASCADEL/PR

**Responsável Técnico**

SAMIRA LUIZA SOUZA VENTURA AOKI

**Responsável Legal**

EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.10206-9

**Data da Autorização**

10/06/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.254516/2014-14

**Autorização**

Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar



CNPJ: 05.356.295/0001-57  
 PROCESSO: 25351.249527/2014-95  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE INSPEÇÃO/LICENÇA ATUALIZADO, EMITIDO PELO ÓRGÃO SANITÁRIO COMPETENTE, CONTRARIANDO O ART. 6º PARÁGRAFO ÚNICO, DA RESOLUÇÃO RDC Nº 17/2013.  
 EMPRESA: NORTEFARMA IMP. E EXP. LTDA  
 ENDEREÇO: AV. ALVARO MAIA Nº 1046 LJ 01  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69020210 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 84.508.076/0001-12  
 PROCESSO: 25351.250974/2014-97  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: LICENÇA SANITÁRIA EM DESACORDO COM A LEI 5991/73 POR TER SIDO EMITIDA HÁ MAIS DE UM ANO/APRESENTAR VALIDADE POR TEMPO INDETERMINADO.  
 EMPRESA: DROGARIA CLEAN DE CAMPO GRANDE LTDA  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO ENCANAMENTO, 858  
 BAIRRO: COSMOS CEP: 23060000 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 07.560.502/0001-16  
 PROCESSO: 25351.268911/2014-97  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE INSPEÇÃO/LICENÇA EMITIDO PELO ÓRGÃO SANITÁRIO COMPETENTE, CONTRARIANDO O ART. 6º DA RESOLUÇÃO RDC Nº 17/2013.  
 EMPRESA: TELE FARMA LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES 274  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88501210 - LAGES/SC  
 CNPJ: 05.363.655/0001-48  
 PROCESSO: 25351.241341/2014-98  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O DOCUMENTO APRESENTADO ENCONTRA-SE ILEGÍVEL, O QUE IMPOSSIBILITA A CORRETA ANÁLISE, CONFORME INSTRUÇÕES DA RDC 17/2013.  
 EMPRESA: DROGARIA E PERFUMARIA SERRANA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. ISABEL VIEIRA Nº 180 LOJA 1  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35325000 - PIEDADE DE CARATINGA/MG  
 CNPJ: 12.770.712/0001-79  
 PROCESSO: 25351.225494/2014-98  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA OU RELATÓRIO DE INSPEÇÃO ATUALIZADOS, CONTRARIANDO O ARTIGO 6º, DA RESOLUÇÃO RDC 17/2013  
 RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA: EDUARDA GADELHA  
 EMPRESA: FARMACIA SIRQUEIRA LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA TORRES HOMEM Nº 1225  
 BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 20551070 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 28.271.740/0001-81  
 PROCESSO: 25351.262268/2014-98  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE INSPEÇÃO/LICENÇA EMITIDO PELO ÓRGÃO SANITÁRIO COMPETENTE, CONTRARIANDO O ART. 6º DA RESOLUÇÃO RDC Nº 17/2013.

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 2.166, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e

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

Art. 1º. Conceder 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.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

#### ANEXO

EMPRESA: Farmagand Farmacia e Drogaria Ltda  
 ENDEREÇO: Av Julio de Castilhos, 530  
 BAIRRO: Centro CEP: 95400000 - SÃO FRANCISCO DE PAULISTA/RS  
 CNPJ: 03.456.255/0001-51  
 PROCESSO: 25351.166017/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.09208.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
 EMPRESA: ALT BRASIL - ADMINISTRAÇÃO DE LOGÍSTICA EM TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: AV. MANOEL JOSE DE ARRUDA, Nº 2866  
 BAIRRO: GRANDE TERCEIRO CEP: 78065700 - CUIABÁ/MT  
 CNPJ: 04.716.649/0001-64  
 PROCESSO: 25351.305646/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.10268.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
 EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNATIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL. IMP. EXP. E DIST DE MEDI-

ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LEONARDO HENRIQUE GOMES ALVES DE MELO E CIA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA GERALDO RIOS 282  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 38770000 - JOÃO PINHEIRO/MG  
 CNPJ: 10.664.873/0001-52  
 PROCESSO: 25351.178603/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.10253.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 850  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85801040 - CASCAVEL/PR  
 CNPJ: 85.477.586/0001-32  
 PROCESSO: 25351.254516/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10206.9  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ MIRANDA COELHO Nº 277  
 BAIRRO: JORGE TEIXEIRA CEP: 69088025 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 07.073.210/0001-59  
 PROCESSO: 25351.024692/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.10213.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FRONER E FRONER LTDA  
 ENDEREÇO: AV. ANTONIO MARINHO ALBUQUERQUE, Nº 447, LOTE 6-A  
 BAIRRO: VALINHOS CEP: 99043600 - PASSO FUNDO/RS  
 CNPJ: 94.003.266/0001-31  
 PROCESSO: 25351.266517/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.10215.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NKN TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARIA EUDÓXIA CORTIANO, Nº 160  
 BAIRRO: TATUQUARA CEP: 81940100 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 07.360.462/0001-69  
 PROCESSO: 25351.125530/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.10266.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA  
 ENDEREÇO: ROD CEL PM NELSON TRANCHESI  
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696110 - ITAPEVI/SP  
 CNPJ: 04.019.475/0015-86  
 PROCESSO: 25351.293302/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.10243.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FRANCISCA ERIDAN MENDES DA SILVA  
 ENDEREÇO: AVENIDA AURÉLIO BRITO, Nº 72  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64240000 - PIRACURUCA/PI  
 CNPJ: 04.747.322/0001-50  
 PROCESSO: 25351.284651/2014-24 AUTORIZ/MS: 1.10225.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: W N COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS, Nº 565  
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065070 - MANAUS/AM  
 CNPJ: 03.442.420/0001-16  
 PROCESSO: 25351.274171/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.10226.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LINK MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ENDEREÇO: SCIA, QUADRA 14, CONJUNTO 3, LOTE 07  
 BAIRRO: SCIA CEP: 71250115 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 08.486.302/0001-23  
 PROCESSO: 25351.269641/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10214.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRG TRANSPORTES RAPIDO GERAIS BRASIL LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Caldas da Rainha, 1889  
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31255180 - BELO HORIZONTE/MG  
 CNPJ: 12.315.907/0001-29  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: R  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: Parq  
 RA/SP  
 CNPJ: 09.257  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TR  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: civit  
 CNPJ: 04.155.2  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: FU  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: JARI  
 CNPJ: 13.719.7  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ME  
 CHAPECÓ LTD  
 ENDEREÇO: T  
 BAIRRO: PASS  
 CNPJ: 00.577.6  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: LA  
 ME  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: CEN  
 CNPJ: 13.366.9  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HE  
 MATERIAL HC  
 ENDEREÇO: J  
 LHÃES, Nº 152  
 BAIRRO: BUR  
 TAS/BA  
 CNPJ: 09.315.2  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HE  
 LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: JARI  
 CNPJ: 09.387.9  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PLI  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: Cam  
 CNPJ: 04.083.8  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: DU  
 ME  
 ENDEREÇO: E  
 BAIRRO: LAG  
 LISTA/SP  
 CNPJ: 18.268.0  
 PROCESSO: 25351.292546/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10233.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 IMPORTAR: IN  
 EMPRESA: ME  
 ENDEREÇO: R  
 BAIRRO: MOO



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

85.477.586/0001-32

**Nome Fantasia**

prolife cirúrgica

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA SANTA CATARINA, N° 850 - CENTRO CEP: 85.801-040

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

SAMIRA LUIZA SOUZA VENTURA AOKI

**Responsável Legal**

EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.10183-9

**Data da Autorização**

03/06/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.254543/2014-86**Autorização**

Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

[Voltar](#)





## ANEXO

EMPRESA: MSR FARMA COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA TUTOLA, Nº 286  
 BAIRRO: PARQUE IPÊ CEP: 44033320 - FEIRA DE SANTA-  
 NA/BA  
 CNPJ: 05.458.634/0001-06  
 PROCESSO: 25351.054285/2003-09 AUTORIZ/MS: 1.05770.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: CENTRALFARMA COMERCIAL LTDA  
 ENDEREÇO: RUA GIRASSOL, Nº 45  
 BAIRRO: EUCALIPTO CEP: 44065030 - FEIRA DE SANTA-  
 NA/BA  
 CNPJ: 06.093.118/0001-98  
 PROCESSO: 25351.041577/2006-16 AUTORIZ/MS: 1.06536.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ONECKKO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICA-  
 MENTOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA IMIGRANTE MELLER, 1475 - SALA 01 E  
 02  
 BAIRRO: UNIVERSITARIO CEP: 88805300 - CRICIÚMA/SC  
 CNPJ: 10.612.905/0001-76  
 PROCESSO: 25351.126284/2013-32 AUTORIZ/MS: 1.09576.7  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.092, DE 30 DE MAIO DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno 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, resolve:

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

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

## ANEXO

EMPRESA: Ilg transportes e locações ltda  
 ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, nº 11311, Galpão 7  
 BAIRRO: Taquara CEP: 22710112 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 14.405.171/0001-05  
 PROCESSO: 25351.209543/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10198.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: FRONER E FRONER LTDA  
 ENDEREÇO: AV. ANTONIO MARINHO ALBUQUERQUE, Nº  
 447, LOTE 6-A  
 BAIRRO: VALINHOS CEP: 99043600 - PASSO FUNDO/RS  
 CNPJ: 94.003.266/0001-31  
 PROCESSO: 25351.266417/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10193.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A SAUDE  
 LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA: JANUARIO DE GODOY, Nº 13, SALA 07  
 BAIRRO: JARDIM MAUA CEP: 09340240 - MAUA/SP  
 CNPJ: 09.387.983/0001-35  
 PROCESSO: 25351.274707/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10184.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRG TRANSPORTES RAPIDO GERAIS BRASIL LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: Rua Caldas da Rainha, 1889  
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31255180 - BELO HORIZON-  
 TE/MG  
 CNPJ: 12.315.907/0001-29  
 PROCESSO: 25351.292608/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10199.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: Luz Maior Transporte e Logística Ltda  
 ENDEREÇO: Rodovia BR 116 Km 16 nº 7840  
 BAIRRO: Pedras CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE  
 CNPJ: 13.645.738/0001-58  
 PROCESSO: 25351.322451/2012-17 AUTORIZ/MS: 1.10172.1  
 ATIVIDADE/CLASSE

PROCESSO: 25351.284305/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10196.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: MEDCHAP DISTRIDUIDORA DE MEDICAMENTOS  
 CHAPECÓ LTDA ME  
 ENDEREÇO: TRAVESSA OSLO, Nº 64 D  
 BAIRRO: PASSO DOS FORTES CEP: 89805110 - CHAPECÓ/SC  
 CNPJ: 00.577.604/0001-03  
 PROCESSO: 25351.285393/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.10192.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PBMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE CAFÉ FILHO, 1046-A  
 BAIRRO: LOTEAMENTO JARDIM AMÉRICA CEP: 58310000 -  
 CABEDELO/PB  
 CNPJ: 11.323.800/0001-60  
 PROCESSO: 25351.093024/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.10173.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ÁGILE LOGÍSTICA TRANSPORTES LTDA.  
 ENDEREÇO: RUA CARLOS DE LAET, 5053  
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730030 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 00.821.974/0001-36  
 PROCESSO: 25351.280574/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.10187.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CENTRAL, 310  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 95568000 - DOM PEDRO DE ALCÂN-  
 TARA/RS  
 CNPJ: 16.955.617/0001-09  
 PROCESSO: 25351.676329/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.10139.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: NKN TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA MARIA EUDÓXIA CORTIANO, Nº 160  
 BAIRRO: TATUQUARA CEP: 81940100 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 07.360.462/0001-69  
 PROCESSO: 25351.082648/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.10174.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: ELOG LOGISTICA SUL LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEI-  
 RA, Nº 4430  
 BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL DE CURITIBA CEP: 81260000 -  
 CURITIBA/PR  
 CNPJ: 01.691.041/0001-34  
 PROCESSO: 25351.629143/2013-37 AUTORIZ/MS: 1.10190.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EMPRESA: TRANSPEDREIRA TRANSPORTE DE CARGAS AÉ-  
 REAS E RODOVIÁRIAS LTDA-ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CAIAPÓ, Nº 704, QUADRA 97, LOTE  
 32  
 BAIRRO: SETOR SANTA GENOVEVA CEP: 74672400 - GOIÂN-  
 NIA/GO  
 CNPJ: 26.683.227/0001-72  
 PROCESSO: 25351.280424/2014-38 AUTORIZ/MS: 1.10185.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
 TO  
 EMPRESA: IANA WAY INDUSTRIA DE ALIMENTOS, COMER-  
 CIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LT-  
 DA  
 ENDEREÇO: travessa mauriti, 421  
 BAIRRO: sacramento CEP: 66083000 - BELÉM/PA  
 CNPJ: 01.594.655/0001-06  
 PROCESSO: 25351.285904/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.10189.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: PERLATENDA CONserto DE EQUIPAMENTOS  
 HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, Nº 310, QUADRA 01, LOTE 13  
 BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 01.744.640/0001-79  
 PROCESSO: 25351.285810/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.10195.1  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO  
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
 EMPRESA: VIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRO-  
 DUTOS HOSPITAIS LTDA

ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: M  
 EXPEDIR: MEI  
 EMPRESA: EC  
 LTDA  
 ENDEREÇO: CEN  
 BAIRRO: CEN  
 CNPJ: 85.477.5  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: M  
 EXPEDIR: MEI  
 EMPRESA: LIN  
 LTDA  
 ENDEREÇO: S  
 BAIRRO: SCIA  
 CNPJ: 08.486.3  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: M  
 EXPEDIR: MEI  
 EMPRESA: DIS  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: CEN  
 CNPJ: 12.921.1  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: I  
 EXPEDIR: INS  
 EMPRESA: Im  
 ENDEREÇO: A  
 BAIRRO: Alpha  
 CNPJ: 59.269.6  
 PROCESSO: 25  
 ATIVIDADE/CL  
 ARMAZENAR:  
 DISTRIBUIR: M  
 EXPEDIR: MEI  
 Total de Empre

DEPARTA

PORT

O DIR

TRÂNSITO - I  
 siderando o disp  
 do Conselho Na  
 de 24 de maio  
 DENATRAN, b  
 80000.015616/2  
 Art. 1º  
 blicação desta P  
 232, de 30 de  
 namento a pess  
 PARANÁ LTD  
 de JI-PARANÁ  
 CEP 76.907-29  
 ITL.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

ECO - FARMAS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

85.477.586/0001-32

**Nome Fantasia**

prolife cirúrgica

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

RUA SANTA CATARINA, N° 850 - CENTRO CEP: 85.801-040

**Cidade/UF**

CASCAVEL/PR

**Responsável Técnico**

SAMIRA LUIZA SOUZA VENTURA AOKI

**Responsável Legal**

EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

3.03723-2

**Data da Autorização**

23/06/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25023.101162/2007-10**Autorização**

Saneantes

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

[Voltar](#)





## ANEXO

Razão Social: DIASORIN LTDA	C.N.P.J.: 01.896.764/0001-70
Expediente: 056663/07-2	
Endereço: AVENIDA HERMANO MARCHETTI	
Nº 1435	Complemento: LOTE 01
Bairro: LAPA	CEP: 05038-001
Município: SÃO PAULO	UF: SP
Autorização de Funcionamento Comum n.: 103.398-4	
Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição para os produtos:	
Produtos médicos, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco I, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC n. 185, de 22 de outubro de 2001.	

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.976, DE 19 DE JUNHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.017 da ANVISA, de 5 de dezembro de 2007,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresa de Cosméticos, constante no anexo desta Resolução.

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

## ANEXO

EMPRESA: CROL CIÊNCIA COSMÉTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ CARLOS CAVINA, Nº 98  
BAIRRO: JARDIM CANADÁ CEP: 19801100 - ASSIS/SP  
CNPJ: 66.620.691/0001-34  
PROCESSO: 25351.030555/01-27 AUTORIZ/MS: 2.03269.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.977, DE 19 DE JUNHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.017 da ANVISA, de 5 de dezembro de 2007,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006, resolve:

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

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

## ANEXO

EMPRESA: PETRÓPOLIS PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
ENDEREÇO: RUA 16, S/N - QD. 18, LOTE 01 - POLO INDUSTRIAL  
BAIRRO: SETOR DO SOL NASCENTE II CEP: 75440000 - BRAZABRANTES/GO  
CNPJ: 02.312.244/0001-35  
PROCESSO: 25351.112779/2008-11 AUTORIZ/MS: 2.04716.7  
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: RODOVISA TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA RICARDO BASSOLI CEZARE, Nº 471  
BAIRRO: JARDIM DAS BANDEIRAS CEP: 13050080 - CAM

TRANSPORTAR: INSUMO PARA COSMÉTICOS  
EMPRESA: SUZANLOG LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SANCHES MARIN, Nº 700  
BAIRRO: VILA COLORADO CEP: 08616770 - SUZANO/SP  
CNPJ: 09.187.372/0001-43  
PROCESSO: 25351.185723/2008-86 AUTORIZ/MS: 2.04717.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.978, DE 19 DE JUNHO DE 2008

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 24 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Portaria nº 1.017 da ANVISA, de 5 de dezembro de 2007,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354 de 2006, resolve:

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

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

AGNELO SANTOS QUEIROZ FILHO

## ANEXO

EMPRESA: ACQUAZUL INDÚSTRIA & COMÉRCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ BOALI, Nº 3.033  
BAIRRO: CASTRO PIRES CEP: 39801000 - TEÓFILO OTONI/MG  
CNPJ: 05.231.496/0001-28  
PROCESSO: 25351.270578/2008-38 AUTORIZ/MS: 3.03729.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: ALLOS AGROCIÊNCIAS LTDA  
ENDEREÇO: RUA D. DONA MARGARIDA, Nº 585  
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240611 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 05.021.544/0001-53  
PROCESSO: 25351.105685/2008-61 AUTORIZ/MS: 3.03728.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTES DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTES DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTES DOMIS.  
ARMAZENAR: INSUMOS PARA SANEANTES DOMIS.  
DISTRIBUIR: INSUMOS PARA SANEANTES DOMIS.  
EXPEDIR: INSUMOS PARA SANEANTES DOMIS.  
EMPRESA: CLARKE BRASIL PRODUTOS PARA CONTROLE DE MOSQUITO LTDA.  
ENDEREÇO: ROD WALDOMIRO CORREA DE CAMARGO, S/N  
KM 56,5 BLOCO F SALA 2  
BAIRRO: MELISSA CEP: 13308900 - ITU/SP  
CNPJ: 09.103.790/0001-05  
PROCESSO: 25351.204356/2008-27 AUTORIZ/MS: 3.03727.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 850  
BAIRRO: CENTRO CEP: 85801040 - CASCAVEL/PR  
CNPJ: 85.477.586/0001-32  
PROCESSO: 25023.101162/2007-10 AUTORIZ/MS: 3.03723.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: FLAMAGEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: VIA DE PENETRAÇÃO III, S/Nº, QUADRA 07, LOTE 3-A - DICA  
BAIRRO: CIA SUL CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA  
CNPJ: 05.783.974/0001-02  
PROCESSO: 25351.166816/2008-10 AUTORIZ/MS: 3.03724.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: INDÚSTRIA E COMÉRCIO AZEVEDO LTDA  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JACOME DE LIRA, Nº 156  
BAIRRO: CENTRO CEP: 59775000 - MESSIAS TARGINO/RN

EMBALAR: SA  
EXPEDIR: SAN  
FABRICAR: SA  
EMPRESA: PE  
TOS DE LIMPI  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: PORT  
CNPJ: 08.715.8  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: S  
EMBALAR: SA  
FABRICAR: SA  
FRACIONAR: S  
REEMBALAR: S  
EMPRESA: PO  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: PASS  
CNPJ: 06.954.2  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
DISTRIBUIR: S  
EXPEDIR: SAN  
EMPRESA: PRI  
DE SABÕES E  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: SÃO  
CNPJ: 05.988.4  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
EMBALAR: SA  
EXPEDIR: SAN  
FABRICAR: SA  
FRACIONAR: S  
REEMBALAR: S  
EMPRESA: SU  
ENDEREÇO: R  
BAIRRO: VILA  
CNPJ: 09.187.3  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
ARMAZENAR:  
EXPEDIR: SAN  
EMPRESA: TE  
ENDEREÇO: R  
CENTRO COM  
BAIRRO: ILHA  
RIA/ES  
CNPJ: 04.832.2  
PROCESSO: 25  
ATIVIDADE/CI  
DISTRIBUIR: S

## RESOLUÇÃO

O Dire  
Vigilância Sanit  
creto de nomea  
República, o inc  
Regimento Inter  
354 da ANVISA/  
21 de agosto de  
dezembro de 20  
conside  
354 de 2006, n  
Art. 1º  
Funcionamento  
Resolução.  
Art. 2º  
blicação.

EMPRESA: RS  
ENDEREÇO: A  
BAIRRO: JARI  
LO/SP  
CNPJ: 05.365.1  
PROCESSO: 25  
MOTIVO DO  
ÇÃO DOS OFI  
VS E GVS 1 -

## RESOLUÇÃO

O Dire  
Vigilância Sanit  
creto de nomea



**GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE RECEITA**

**ALVARA DE LICENÇA Nº: 1412/1996**

**CADASTRO Nº: 49926000**

RAZÃO SOCIAL: <b>ECO-FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
NOME DE FANTASIA: <b>PROLIFE CIRURGICA</b>			
CPF/CNPJ: <b>85.477.586/0001-32</b>	PROTOCOLO: <b>3624/01/2012</b>	FONE: <b>45 3223-1638</b>	
ENDEREÇO: <b>SANTA CATARINA</b>		<b>850</b>	
QUADRA: <b>0021</b>	LOTE: <b>0009</b>	LOTEAMENTO: <b>CENTRO LOTEAMENTO</b>	IMOBILIARIO: <b>0</b>
ATIVIDADE PRINCIPAL: <b>COM MEDIC. PROD QUIMICOS, FARMAC. SANEANTES, HIGIENE E LIMP. ODONT. OFTAMOL. AUDIT. FISIOF. ORTOP. PROT. INSTRUM CIRUR. MOVEIS EQUIP. ELETRODIDATICOS E PERFUM, PROD LAB ANALISES CLINIC, RADIOL, PROD ELETRON</b>			
RESTRICÇÕES: <b>NAO OBSTRUIR PASSEIO PUBLICO. RENOVAR ANUALMENTE LIC SANITARIA E LAUDO VISTORIA BOMBEIROS ATENDER NBR 9050/04 - ACESSIBILIDADE</b>			
HORÁRIO ESPECIAL:			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: <b>16/05/2000</b>		CÓDIGO DA ATIVIDADE: <b>1636</b>	
TIPO ATIVIDADE: <b>Comércio</b>		INFORMAÇÕES C.B.: <b>210979</b>	

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL, LEI COMPLEMENTAR Nº 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

Contador: **R A FIORI - CONTABILIDADE**

CRC nº: **36115/o-2**

Nº de Empregados: <b>10</b>	P. de Serviço: <b>0,00</b>	Comércio: <b>96,00</b>
Telheiro: <b>0,00</b>	Depósito: <b>120,00</b>	Pátio: <b>0,00</b>
Área Indústria: <b>0,00</b>	<b>IMPORTANTE:</b>	

Data Expedição: **09/02/2012**

CARLOS E. CASAROTTO

MICHELLE MARQUES PIRANHA

*Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralização ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em consequência, problemas futuros.*

EMITIDO POR (Matr): MICHELLE MARQUES PIRANHA

FISCAL (Matr): 8093





**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**4GB - SPCIP CASCAVEL**



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.25.0000794629-29**

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>ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
<p>Nome Fantasia: PROLIFE CIRURGICA  CPF/CNPJ: 85.477.586/0001-32  Código da Atividade Econômica (CNAE):  4669/9-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  4664/8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR  4651/6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA  4649/4-99 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR  4649/4-04 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  4649/4-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO  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  4641/9-03 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO.  4641/9-02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO  4641/9-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS  4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  4635/4-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL  4631/1-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS  4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  Logradouro: RUA SANTA CATARINA Número: 850  Complemento: ESQUINA SOUZA NAVES Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL-PR</p>
<b>PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES</b>
<p>Área Total: 147,20 m²  Área Vistoriada: 147,20 m²  Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO  Capacidade de Público:  Uso de GLP:  Projeto Técnico NIB:</p>
<b>OBSERVAÇÕES</b>



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."





**ESTADO DO PARANÁ**  
**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**  
**CORPO DE BOMBEIROS**  
**4GB - SPCIP CASCAVEL**



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: 8 de Janeiro de 2026**



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."





Pagar com código de barras (versão antiga)

G338211619893674009  
21/07/2025 16:27:1021/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:27:10  
469304693 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ECO FARMAS COM MEDIC LTDA  
AGENCIA: 4693-0 CONTA: 39.418-1  
=====

BANCO DO BRASIL  
=====

0019000090334981725801432490173411490000141838  
BENEFICIARIO:  
MUNICIPIO DE CASCAVEL  
NOME FANTASIA:  
MUNICIPIO DE CASCAVEL  
CNPJ: 76.208.867/0001-07  
BENEFICIARIO FINAL:  
MUNICIPIO DE CASCAVEL  
CNPJ: 76.208.867/0001-07  
PAGADOR:  
ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
CNPJ: 85.477.586/0001-32

NR. DOCUMENTO 72.126  
NOSSO NUMERO 33498172501432490  
CONVENIO 03349817  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025  
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.418,38  
VALOR COBRADO 1.418,38

NR.AUTENTICACAO 8.306.721.244.EB1.EEF  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J2842485 EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCABEL

## "ATENÇÃO"

- Para o exercício de 2025 a prefeitura optou pelo envio apenas da parcela de cota única com desconto de 5% sobre o valor da Taxa de Verificação de Regular Funcionamento (TVRF).
- Caso o contribuinte opte pelo pagamento parcelado da TVRF, o mesmo poderá acessar o site da prefeitura [www.cascavel.atende.net](http://www.cascavel.atende.net) e emitir os boletos.
- Para quem não possui cadastro poderá se cadastrar ou comparecer na prefeitura pessoalmente para ser atendido. (Rua Paraná, 5000)
- Considerando que os contribuintes da Taxa de Licença p/Comércio Ambulante (TLCA) não tem desconto para o pagamento da taxa, os mesmos estarão recebendo os boletos parcelados em 4 (quatro) vezes.

Área Comércio	90,00	Área Pres. Serviço	0,00
Área Industrial	0,00	Área Depósito	125,00
Área de Pátio	0,00		
Cadastro Econômico: 4992600			
<b>VALORES:</b>			
ISSQN Fixo			0,00
Taxa de Vigilância Sanitária			618,54
Tx. Verif. Reg. Funcionamento			874,49

**Leis Complementares nº 01/2001,  
76/2014 e 83/2014**

**À vista - 21/07/2025  
Cota única com desconto de 5%  
sobre o total de tributos**

### PARCELADO

1a. parcela: 21/07/2025  
2a. parcela: 20/08/2025  
3a. parcela: 22/09/2025  
4a. parcela: 20/10/2025

### 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
- Caso o CPF/CNPJ estiver incorreto, favor entrar em contato com os telefones abaixo:  
(45) 3321-2215 (45) 3321-2286

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

**PREFEITURA DE CASCABEL**  
CNPJ: 76.208.867/0001-07  
Av. Paraná, 5000-CEP: 85810-011

REFERENTE A TX VERIF.  
REGULAR FUNCIONAM 2025

Vencimento: 21/07/2025 Parcela: **Única**

Agência/Cód. Beneficiário: 4693 - 0 / 55011-6

Nosso Número: 33498172501432490-9

Número do Documento

(=) Valor do Documento: 1.493,03

(-) Descontos e Abatimentos: 74,65

(\*) Juros/Mora/Multa / Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado: 1.418,38

Pagador:  
ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ: 85.477.586/0001-32  
RUA SANTA CATARINA 850  
CENTRO  
CEP: 85801-040 Cascavel PR

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03349.817258 01432.490173 4 11490000141838**

Local de Pagamento: Rede Bancária, Internet, Smartphone e Lotéricas

Beneficiário: PREFEITURA DE CASCABEL - CNPJ: 76.208.867/0001-07

Data de Emissão: 21/05/2025 Número do Documento: 1432490 Espécie Doc: OU Aceite: N Data de Processamento: 21/05/2025

Uso do Banco: Carteira: 17 Moeda: R\$ Quantidade: 1 Valor: 1.418,38

Texto de Responsabilidade do Cedente: Cota Única com 5% de desconto

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Referente a TX VERIF. REGULAR FUNCIONAM 2025

Cadastro: 4992600

Pagador: ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CPF/CNPJ: 85.477.586/0001-32

RUA SANTA CATARINA 850

CENTRO

CEP: 85801-040 Cascavel PR

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41209242764**  
**CNPJ - 35.959.514/0001-53**

1

**SIMONE POZZEBON**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/02/1977, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 6.693.762-3 SSP/PR e CPF sob n.º 955.155.009-97, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Vicente Roos, n.º 129 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-390; e **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09/10/1987, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG 9.486.217-5 SSP/PR e CPF sob n.º 058.191.679-45, residente e domiciliada na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Eduardo Romero, n.º 263 – Jardim Gisela – CEP 85.905-182. Componentes da sociedade sob o nome empresarial de **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Redentor, n.º 704 – Sala 01 e 02 – Vila Becker – CEP 85.902-510, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209242764 em data de 10/01/2020 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 35.959.514/0001-53, resolvem modificar o primitivo contrato pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

O endereço comercial que era Rua Redentor, n.º 704 – Sala 01 e 02 – Vila Becker – CEP 85.902-510, na cidade de Toledo – Estado do Paraná **passa a ser** Avenida Ministro Cirne Lima, n.º 631 – Vila Becker – CEP 85.902-400, na cidade de Toledo – Estado do Paraná.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

A atividade comercial da empresa que era Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar, de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal; transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos, intermunicipal, interestadual e internacional **passará a ser** Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar, de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

A empresa que estava enquadrada como **MICROEMPRESA** altera o seu Porte Empresarial para **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**.

**CLÁUSULA QUARTA**

A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 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 às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:



**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41209242764**  
**CNPJ - 35.959.514/0001-53**

2

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**NIRE - 41209242764**  
**CNPJ - 35.959.514/0001-53**

**SIMONE POZZEBON**, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/02/1977, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 6.693.762-3 SSP/PR e CPF sob n.º 955.155.009-97, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Vicente Roos, n.º 129 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-390; e **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09/10/1987, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG 9.486.217-5 SSP/PR e CPF sob n.º 058.191.679-45, residente e domiciliada na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Eduardo Romero, n.º 263 – Jardim Gisela – CEP 85.905-182. Componentes da sociedade sob o nome empresarial de **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** na Avenida Ministro Cirne Lima, n.º 631 – Vila Becker – CEP 85.902-400, na cidade de Toledo – Estado do Paraná, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209242764 em data de 10/01/2020 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 35.959.514/0001-53.

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, e tem sua sede e domicílio na Avenida Ministro Cirne Lima, n.º 631 – Vila Becker – CEP 85.902-400, na cidade de Toledo – Estado do Paraná.

2ª O objeto social da empresa é Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar, de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal.

3ª O capital social é de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) divididos em 200.000 (Duzentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
<b>SIMONE POZZEBON</b>	<b>100.000</b>	<b>100.000,00</b>
<b>KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY</b>	<b>100.000</b>	<b>100.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 13 de Janeiro de 2020 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito



**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41209242764**  
**CNPJ - 35.959.514/0001-53**

3

de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª A administração da sociedade caberá a **SIMONE POZZEBON** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Parágrafo Primeiro:** Faculta-se aos administradores, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.

**Parágrafo Segundo:** Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº. 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

8ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, 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.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª Falecendo ou interditado qualquer sócio, 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 seu sócio.



**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**  
**NIRE - 41209242764**  
**CNPJ - 35.959.514/0001-53**

4

13ª A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª As sócias declaram sob as penas da Lei que se enquadra na situação de EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

15ª Fica eleito o foro de Toledo – Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Toledo - Paraná, 09 de Outubro de 2024.

**SIMONE POZZEBON**

**KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY**





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 5 de 5

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05819167945	KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY
95515500997	SIMONE POZZEBON



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/10/2024 23:07 SOB N° 20247497843.  
PROTOCOLO: 247497843 DE 09/10/2024.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12414450437. CNPJ DA SEDE: 35959514000153.  
NIRE: 41209242764. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/10/2024.  
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.





CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO  
Rua Almirante Barroso, nº 3202 - Centro  
TOLEDO/PR - 85905-010

**TITULAR**  
MARIO CESAR BUENO

## **Certidão Negativa**

Mario Cesar Bueno, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

### **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ 35.959.514/0001-53, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 26 de Junho de 2025, 12:56:25

MARIO CESAR BUENO

MARIO  
CESAR  
BUENO:239  
61066949

Assinado de forma  
digital por MARIO  
CESAR  
BUENO:2396106694  
Dados: 2025.06.27  
09:12:01 -03'00'



Certificação



[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 35.959.514/0001-53  
**Razão Social:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  
**Endereço:** RUA DAS CAMELIAS 230 / JD LA SALLE / TOLEDO / PR / 85902-460

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:** 01/07/2025 a 30/07/2025

**Certificação Número:** 2025070103425440950270

Informação obtida em 16/07/2025 09:13:30

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)





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

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

**Nome: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 35.959.514/0001-53**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 09:55:27 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/11/2025.

Código de controle da certidão: **A23D.0B1F.67D7.A23F**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 036859360-76**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **35.959.514/0001-53**

Nome: **TOLESUL 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 19/09/2025 - Fornecimento Gratuito**

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





**MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
ESTADO DO PARANÁ

**CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS  
RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E  
IMOBILIÁRIOS)  
33339/2025**

**IMPORTANTE:**

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 05/08/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QEM2M4XX59PT

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER Toledo - PR CEP: 85902400

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

990361

35.959.514/0001-53

990361

**CNAE / ATIVIDADES**

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 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, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 06/06/2025.

Qualquer rasura invalidará este documento.

Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 35.959.514/0001-53  
Certidão nº: 5877075/2025  
Expedição: 03/02/2025, às 13:27:01  
Validade: 02/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.959.514/0001-53**, **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.





# MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

## CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 42639/2025

### IMPORTANTE:

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.

VALIDADE: 21/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE5XT4XXCUP2

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER Toledo - PR CEP: 85902400

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

990361

35.959.514/0001-53

990361

### CNAE / ATIVIDADES

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 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, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia



---

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 23/07/2025.  
Qualquer rasura invalidará este documento.  
Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)





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: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			Protocolo: PRC2502981845		
NIRE : 41209242764					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41209242764		CNPJ 35.959.514/0001-53		Data de Ato Constitutivo 10/01/2020	
Início de Atividade 13/01/2020					
Endereço Completo Avenida MINISTRO CIRNE LIMA, Nº 631, VILA BECKER - Toledo/PR - CEP 85902-400					
Objeto Social DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR, DE LABORATORIOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E DE HIGIENE PESSOAL.					
Capital Social R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)			Porte Demais		Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome SIMONE POZZEBON	CPF/CNPJ 955.155.009-97	Participação no capital R\$ 100.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Nome KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY	CPF/CNPJ 058.191.679-45	Participação no capital R\$ 100.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome SIMONE POZZEBON	CPF 955.155.009-97	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 10/02/2025	Número 20250704862	Ato/eventos 318 / 318 - DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 15/07/2025, às 07:44:32 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código XPVCNFAL.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral





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: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			Protocolo: PRC2502704060		
NIRE : 41209242764					
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41209242764		CNPJ 35.959.514/0001-53		Data de Ato Constitutivo 10/01/2020	
Início de Atividade 13/01/2020					
Endereço Completo Avenida MINISTRO CIRNE LIMA, Nº 631, VILA BECKER - Toledo/PR - CEP 85902-400					
Objeto Social DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR, DE LABORATORIOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEdia E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E DE HIGIENE PESSOAL.					
Capital Social R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)			Porte Demais		Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome SIMONE POZZEBON	CPF/CNPJ 955.155.009-97	Participação no capital R\$ 100.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Nome KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY	CPF/CNPJ 058.191.679-45	Participação no capital R\$ 100.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome SIMONE POZZEBON	CPF 955.155.009-97	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 10/02/2025	Número 20250704862	Ato/eventos 318 / 318 - DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 27/06/2025, às 08:07:34 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código OP1VKVB.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**LICENÇA SANITÁRIA Nº 20240001511**

**VENCIMENTO: 04 / 12 / 2025**

**Razão Social:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA TOLESUL  
**CNPJ:** 35.959.514/0001-53  
**Endereço:** Ministro Cirne Lima, 631 - Vila Becker - Toledo/PR - 85902-400

**ATIVIDADES LICENCIADAS:**

**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

**4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos

**4645-1/02** - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**OBSERVAÇÃO:** Comércio atacadista de medicamentos sujeitos e não sujeitos a controle especial. Responsável Técnico: Simone Patrícia Lucini - CRF/PR: 22.084. Protocolo nº 57.421/2024

**LOCAL E DATA:** Toledo, 04 de Dezembro de 2024

**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**  
**Gestor da Vigilância Sanitária**

**Código de Autenticidade:** 5406A68FBC18A882911ECA82C3E03A11  
**Endereço para Validação:** <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Avenida José João Muraro 1208, Jardim Porto Alegre - Toledo/PR Brasil - Fone: (45) 3196-3080

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**  
**ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)**





## 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: 35.959.514/0001-53 DUNS®: 92\*\*\*\*69  
 Razão Social: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Nome Fantasia:  
 Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 01/12/2025  
 Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
 MEI: **Não**  
 Porte da Empresa: **Demais**

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada 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:	24/12/2025	Automática
FGTS	Validade:	30/07/2025	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	27/12/2025	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/09/2025
Receita Municipal	Validade:	05/08/2025

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 14/07/2025 08:13

1 de 1

CPF: 955.XXX.XXX-97 Nome: SIMONE POZZEBON

Ass: \_\_\_\_\_



## ANEXO

MEDCAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 34.252.381/0001-18  
25351.833633/2020-08 / 1243053  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2777238201

I N BEZERRA PAULINO EIRELI / 23.994.837/0001-07

25351.833541/2020-10 / 1243019  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2777140201

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53

25351.833582/2020-14 / 1243071  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2777186201

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 37.014.105/0001-00

25351.806915/2020-24 / 1242837  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2697689206

TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI / 11.049.316/0001-94

25351.833613/2020-29 / 1243036  
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2777218200

BIOMEDICAL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS CORRELATOS EIRELI / 02.078.622/0001-68

25351.806941/2020-52 / 1242854  
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2697718206

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.034, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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

EQUILIBRIO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI EPP / 05.215.461/0001-03

25351.611999/2020-10 / 1240780  
7093 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2842180208

União Química Farmacêutica Nacional S/A / 60.665.981/0004-60

25351.573910/2020-18 / 1240395  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2860211209

25351.573910/2020-18 / 1240395  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2860325204

25351.573910/2020-18 / 1240395  
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2860159207

ANB FARMA LTDA / 73.773.129/0001-06

25351.123672/2014-67 / 1014683  
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2983839206

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 13.485.130/0001-03

25351.491972/2014-74 / 1114569  
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2983793206

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.035, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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 as Autorizações 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

HAMARI COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP / 02.061.584/0001-30

25351.863599/2008-11 / 8049608  
70574 - AFE - Cancelamento de Ofício de autorização de funcionamento de empresas / 2911023208

## RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 3.605 de 19 de dezembro de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 247, de 23 de dezembro de 2019, Seção 1, Págs. 244 e 245.

Onde se lê:

EMPRESA: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA

ENDEREÇO: R. GOMES DE CARVALHO 1195, ANDAR 3, CONJ 31

BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04547004 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 44.363.661/0001-57

PROCESSO: 25351.590807/2019-91 AUTORIZ/MS: 1.19677.3

ATIVIDADE: AT I V I D A D E / C L A S S E

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Leia-se:

EMPRESA: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA

ENDEREÇO: AV. DOS AUTONOMISTAS 4900

BAIRRO: KM 18 CEP: 06194060 - OSASCO/SP

CNPJ: 44.363.661/0008-23

PROCESSO: 25351.590807/2019-91 AUTORIZ/MS: 1.19677.3

ATIVIDADE: AT I V I D A D E / C L A S S E

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

## 3ª DIRETORIA

## GERÊNCIA DE PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, COSMÉTICOS E SANEANTES

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.038, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Gerente de Produtos de Higiene, Perfumes, Cosméticos e Saneantes no uso das atribuições que lhe confere o art. 164, 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 Deferir os registros e as petições dos produtos de higiene pessoal, perfumes e cosméticos, conforme anexo.

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

ITAMAR DE FALCO JUNIOR

## ANEXO

NOME DA EMPRESA / CNPJ

NOME DO PRODUTO E MARCA

NÚMERO DO PROCESSO / REGISTRO

PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)

ALGSUN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS EIRELI - ME / 025.066.271/0001-70

ALGREPEL REPELENTE DE INSETOS

25351.270471/2020-86 / 418210002

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1060766/20-5

AZS INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI / 027.306.494/0001-93

BEYOUNG FACIAL ESSENCIAL FPS 50 PROTETOR SOLAR

25351.501199/2019-58 / 298520001

289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado / 1877193/20-8

BEYOUNG FACIAL ESSENCIAL FPS 50 PROTETOR SOLAR

25351.501199/2019-58 / 298520001

2102 - REG. COSMÉTICOS - Inclusão de Fabricante Nacional para Produto Registrado / 1907816/20-8

BELA POR NATUREZA COMERCIO E MANIPULAÇÃO DE COSMETICOS, PERFUMARIA E

PRODUTOS DE HIGIENE LTDA - EPP / 013.578.431/0001-81

ALCOOL GEL ANTISSEPTICO PURIFICA

25351.420730/2020-26 / 278160001

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1509368/20-5

BRAVIR INDUSTRIAL LTDA / 018.688.481/0001-35

DAUF PROTETOR SOLAR LABIAL MANTEIGA DE CACAU LÍQUIDA FPS 15

25351.490259/2020-33 / 206420058

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1725682/20-6

CONDOR BRASIL INDÚSTRIA, COMÉRCIO E TRANSPORTES DE COSMÉTICOS EIRELI - EPP /

006.025.461/0001-03

NUPIILL ALCOOL GEL ANTISSEPTICO PARA HIGIENE DAS MÃOS

25351.292295/2020-33 / 238460044

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1127691/20-1

DAHUER LABORATÓRIO LTDA / 082.914.334/0001-35

ANASOL PROTETOR SOLAR FPS 30

25351.467200/2017-46 / 215630150

230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional /

1679643/20-7

FOLHA NATIVA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS COSMÉTICOS LTDA - EPP /

000.983.237/0001-30

Nati-Assept Gel Folha Nativa

25351.391464/2020-17 / 224550019

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1421329/20-4

HEDERA INDUSTRIA DE COSMETICOS EIRELI EPP / 012.578.172/0001-26

ALCOOL GEL ANTISSEPTICO HIDRATANTE 70° INPM TCHÊ FARMÁCIAS

25351.782894/2018-20 / 263230003

289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado / 0954158/20-2

ALCOOL GEL ANTISSEPTICO HIDRATANTE 70° INPM TCHÊ FARMÁCIAS

25351.782894/2018-20 / 263230003

230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional /

2998008/20-8

INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS CARVALHO LTDA / 009.006.813/0001-63

ALCOOL MONTENEGRO GEL

25351.587789/2020-01 / 249070155

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 2023501/20-2

INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS EFPE S LTDA / 007.337.846/0001-60

ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 70% EMPÓRIO ESSENZA

25351.573915/2020-32 / 243050013

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1981810/20-0

K&G INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 062.726.310/0001-45

MUSTELA REPELENTE

25351.571781/2019-81 / 235830119

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 2321131/19-8

LARIMAR INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 010.361.294/0001-30

GEL ANTISSEPTICO TECPON

25351.287911/2020-34 / 254620026

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1114557/20-0

LENÇOBRAIS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE LENÇOS UMEDECIDOS LTDA / 005.756.446/0001-64

TOALHAS UMEDECIDAS SENSITIVE PANVEL BABY CLUBE

25351.372314/2016-25 / 237550058

289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado / 1667913/20-4

LPL INDUSTRIA E COMERCIO DE SANEANTES EIRELI / 014.622.908/0001-41

ALCOOL GEL 70% - ESTERA

25351.522944/2020-36 / 420380001

287 - REG. COSMÉTICOS - Registro de Produto - Nacional / 1824309/20-1





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

35.959.514/0001-53

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER CEP: 85.902-400

**Cidade/UF**

TOLEDO/PR

**Responsável Técnico**

SIMONE PATRICIA LUCINI

**Responsável Legal**

SIMONE POZZEBON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.24307-1

**Data da Autorização**

07/10/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.833582/2020-14**Autorização**

Medicamento Especial

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



28/02/25, 14:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777115206

TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI / 11.049.316/0001-94

25351.833778/2020-09 / 1243022

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777402205

CEMEDIM COMERCIO ATACADISTA DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA / 36.954.143/0001-80

25351.833566/2020-13 / 8207030

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2777170207

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 37.014.105/0001-00

25351.807004/2020-14 / 1242823

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2697811206

BIOMEDICAL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS CORRELATOS EIRELI / 02.078.622/0001-68

25351.806940/2020-16 / 1242841

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2697717200

MEDCAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 34.252.381/0001-18

25351.833631/2020-19 / 8207026

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2777236208

HM Medicamentos Ltda / 36.278.717/0001-47

25351.806859/2020-28 / 1242871

703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2697621202

TEKSAN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME / 01.397.998/0001-72

25351.833643/2020-35 / 4024147

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2777250201

EXPRESSOIA SERGIPE TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI / 33.775.225/0001-79

25351.833673/2020-41 / 1243067

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777283206

TOCANTINS MEDICAMENTOS LTDA / 05.346.303/0001-84

25351.806943/2020-41 / 8206705

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2697720201

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53

25351.833553/2020-44 / 8207009

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2777154201

TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI / 11.049.316/0001-94

25351.833745/2020-51 / 8207012

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2777363200

MEDCAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 34.252.381/0001-18

25351.833590/2020-52 / 4024133

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777194203

25351.833632/2020-55 / 1243040

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777237204

CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - ME / 02.736.951/0001-59

25351.833574/2020-60 / 4024151

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777178208

ODONTO RAMOS COMERCIO E SERVIÇO EIRELI / 03.787.809/0001-01

25351.833542/2020-64 / 8206997

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2777141207

PSC COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 23.108.773/0001-91

25351.833729/2020-68 / 4024164

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777343209

TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI / 11.049.316/0001-94

25351.833660/2020-72 / 3096999

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777269203

PMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO CIRURGICOS E HOSPITALAR EIRELI / 25.357.049/0001-27

25351.833678/2020-74 / 8207043

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2777288208

MaxMed Distribuidora de Medicamentos Ltda / 36.116.844/0001-40

25351.833725/2020-80 / 1243084

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777338205

MEDCAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 34.252.381/0001-18

25351.833612/2020-84 / 3097001

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777217203

PLASTIVINI INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS EIRELI / 24.777.460/0001-99

25351.833723/2020-91 / 8207057

861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2777336202

LCR COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA. / 08.652.036/0001-61

25351.828222/2020-92 / 8206983

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2762113202

MG CE COMÉRCIO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALAR LTDA - EPP / 01.468.573/0001-07

25351.807024/2020-95 / 3096832

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2697833200

TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI / 11.049.316/0001-94

25351.833635/2020-99 / 4024120

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777240205

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.031, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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

23 HOSPITALAR LTDA - EPP / 25.153.414/0001-81

25351.393881/2016-05 / 3070931

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2860349201

GP LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI / 23.906.668/0001-06

25351.460479/2019-07 / 8191418

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2860311203

GETFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 07.309.478/0001-47

25351.294814/2009-10 / 1081100

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2983791203

SULTANUM & FONSECA TRANSPORTES LTDA / 13.513.035/0001-76

25351.656813/2013-11 / 8100432

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2983784207

BMI PROSPER EIRELI / 14.012.375/0001-86

25351.147542/2019-12 / 3086179

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2983896200

GP LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI / 23.906.668/0001-06

25351.460466/2019-20 / 3090661

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 2860198202

25351.460473/2019-21 / 4015500

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2860191208

SULTANUM & FONSECA TRANSPORTES LTDA / 13.513.035/0001-76

25351.656793/2013-24 / 3057131

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2983788202

GETFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 07.309.478/0001-47

25351.524568/2011-39 / 8079715

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2983786200

HYPERDINAMICA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA / 02.536.680/0001-98

25023.020349/2004-62 / 8020944

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2983782204

CLASSY BRANDS IMPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 11.983.461/0001-48

25351.064120/2011-67 / 2057683

751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2860319204

CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA / 42.901.835/0001-62

25000.016639/99-13 / 1043690

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2983854205

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.032, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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 as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Ampla Distribuidora e Comercio de Produtos hospitalares Eireli / 37.684.307/0001-69

25351.833506/2020-09 /

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2777097208

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.

WV LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 29.533.044/0001-69

25351.833517/2020-81 /

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2777110204

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. Adicionalmente, não foi apresentado o Formulário de Petição completo devidamente preenchido e assinado.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.033, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

35.959.514/0001-53

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER CEP: 85.902-400

**Cidade/UF**

TOLEDO/PR

**Responsável Técnico**

SIMONE PATRICIA LUCINI

**Responsável Legal**

SIMONE POZZEBON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.24300-5

**Data da Autorização**

07/10/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.833520/2020-02**Autorização**

Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



28/02/25, 13:58

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



25351.646206/2013-30 / 7035831  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3366069207  
25351.646206/2013-30 / 7035831  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955598201

SOARES & FREITAS COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA. / 24.923.899/0001-82  
25351.098586/2017-31 / 7504483  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876711200

BORELLI & ALBERTTI DROGARIA LTDA / 55.130.181/0001-62  
25351.208456/2002-37 / 0160648  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2890876207

DROGARIA VITA MAIS EIRELI / 30.073.783/0001-02  
25351.023796/2019-38 / 7632367  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955588204

FARMACIA XAVIER LTDA. / 10.664.095/0002-82  
25351.566545/2014-39 / 7303588  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2940654204  
25351.566545/2014-39 / 7303588  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2940694203

WELYSN HELDER DE OLIVEIRA DANTAS / 22.250.866/0001-93  
25351.675918/2015-42 / 7422673  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955575202  
25351.675918/2015-42 / 7422673  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2955549203

DROGARIAS ULTRA POPULAR LTDA / 09.492.647/0014-77  
25351.454232/2019-43 / 7668510  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955592202

MARCIA DE FATIMA GOUVEIA SANTOS FRANCO - ME / 00.781.462/0001-93  
25351.018501/2003-44 / 0306388  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955590206  
25351.018501/2003-44 / 0306388  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2955545201

MARIA IVONE OLIVEIRA DANTAS EIRELI / 11.404.620/0001-02  
25351.553043/2014-48 / 7291647  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2955551205  
25351.553043/2014-48 / 7291647  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955577209

ALVES E BARBOSA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 36.484.568/0001-72  
25351.774016/2020-55 / 7739561  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2890893207

FMJL - FARMACIA DE MANIPULACAO JEQUIE LTDA - ME / 23.129.367/0001-05  
25351.263014/2016-59 / 7471697  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876692200

DROGARIA DROGAVIVA EIRELI / 12.942.060/0001-02  
25351.527105/2014-66 / 7290396  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3138195202

DROGARIA SAO JOSE BANANAL LTDA - ME / 27.452.015/0001-47  
25351.221631/2017-68 / 7513939  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1913091201

FARMAYELEN DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME / 00.621.940/0001-06  
25351.187869/2002-71 / 0197003  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2890899206

O & M MEDICAMENTOS LTDA ME / 22.089.842/0001-02  
25351.241574/2015-71 / 7383314  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955596205

CLAUDIA AYUMI NAGAISHI BOSCO FARMACIA / 37.298.603/0001-21  
25351.666762/2020-76 / 7735071  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2940644207

QUIRINOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 03.612.724/0001-84  
25351.218557/2013-79 / 0920260  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955602203

DROGA LUCAS LTDA / 08.838.265/0001-75  
25351.365110/2014-79 / 7220591  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2940592201

SANDRA DE MORAIS BRITO CPF 0563976670 / 08.262.551/0001-35  
25351.075465/2014-79 / 7108256  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876701202

bayeux medicamentos genericos ltda / 11.271.159/0001-67  
25351.748575/2013-81 / 7072997  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2876680206

GUEDES E SILVA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 04.394.701/0001-03  
25351.678901/2013-85 / 7048380  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876690203

FARMACIA SEGATO LTDA ME / 03.885.907/0001-73  
25351.208344/2002-86 / 0157961  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876686205

S. DO ROCIO DE ANDRADE - FARMACIA / 31.896.914/0001-06  
25351.847444/2018-90 / 7629372  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876707201

P S ARAUJO DROGARIA LTDA ME / 11.533.382/0001-35  
25351.596021/2013-91 / 7032684  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2940669202

DROGARIA QUINA GRASSELLI LTDA - ME / 18.607.141/0001-32  
25351.648742/2013-94 / 7018091  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955606206

FARMÁCIAS SÃO RAFAEL LTDA - EPP / 01.659.445/0012-01

25351.612476/2017-95 / 7551612  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2890897200  
FARMACIA NOVA ERA LTDA / 80.125.982/0001-87  
25351.186273/2014-97 / 7152991  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2890895203

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 4.028, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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 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

COMERCIO DE MEDICAMENTOS LAVISCH LTDA - ME / 12.022.457/0001-86  
25351.041887/2015-21 / 7361494  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955604200  
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.

DROGARIA PRIMOGENITA LTDA-ME / 55.762.116/0001-50  
25351.180943/2002-28 / 0043341  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955594209  
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.

FA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 19.416.936/0001-26  
25351.476052/2017-51 / 7538848  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2940698206  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.  
25351.476052/2017-51 / 7538848  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2940618208  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

Vargas e Fonseca Ltda / 07.435.115/0005-81  
25351.335736/2014-51 / 7198820  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2955585200  
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.

FARMACIA E DROGARIA VINICIUS LTDA ME / 95.825.741/0001-18  
25351.138769/2014-54 / 7139523  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876698209  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

DROGARIA E PERFUMARIA MADURO LOPES LTDA / 11.686.214/0001-80  
25351.754419/2013-59 / 7075226  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2890921206  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

FARMACIA NOVA DE QUINTANA LTDA - ME / 05.633.109/0001-80  
25351.090494/2014-61 / 7114844  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2876694206  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

SERAFINI & ROSA LTDA - ME / 17.889.432/0001-06  
25351.671938/2014-63 / 7329336  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2890292201  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 4.029, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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 a Empresa de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TOKARSKI COMÉRCIO & INDÚSTRIA LTDA / 02.907.061/0001-62  
25000.015885/89-12 / 1333267  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2864046202

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 4.030, DE 6 DE OUTUBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, 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

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53  
25351.833520/2020-02 / 1243005





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**

35.959.514/0001-53

**Nome Fantasia****Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER CEP: 85.902-400

**Cidade/UF**

TOLEDO/PR

**Responsável Técnico**

SIMONE PATRICIA LUCINI

**Responsável Legal**

SIMONE POZZEBON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.20700-9 (4W02H0X791WH)

**Data da Autorização**

07/10/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.833553/2020-44**Autorização**Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Expedir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



28/02/25, 14:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Inscrição: 35.959.514/0001-53  
Endereço: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-400  
Período: 01/01/2024 - 31/12/2024  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1974 6099  
Número livro: 0005  
Página 1974 de  
1987

**COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2024**

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	22.733.882,52 + 2.861.829,86	1,64
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	7.575.912,32 + 8.000.000,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	22.733.882,52	3,00
	Passivo Circulante	7.575.912,32	
Índice de Solvência Geral	Ativo	25.595.712,38	1,64
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	7.575.912,32 + 8.000.000,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	7.575.912,32 + 8.000.000,00	0,61
	Passivo Total	25.595.712,38	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	7.575.912,32	0,76
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	10.019.800,06 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	7.575.912,32 + 8.000.000,00	0,61
	Ativo	25.595.712,38	

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020  
Endereço: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-400  
Balanço encerrado em: 31/12/2024

Folha: 1975 6100  
Número livro: 0005  
Página 1975 de  
1987

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2024	2023
	31/12/2024	31/12/2023
<b>ATIVO</b>	<b>25.595.712,38D</b>	<b>8.630.967,35D</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>22.733.882,52D</b>	<b>6.094.625,54D</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>2.854.267,80D</b>	<b>687.265,34D</b>
CAIXA	45.744,20D	303.307,87D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.308.031,89D	321.941,97D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	1.500.491,71D	62.015,50D
<b>CLIENTES</b>	<b>576.218,57D</b>	<b>433.182,86D</b>
DUPLICATAS A RECEBER	576.218,57D	433.182,86D
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	<b>2.316.769,72D</b>	<b>1.249.103,29D</b>
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS	0,00	4.520,83D
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	2.316.769,72D	1.244.582,46D
<b>ESTOQUE</b>	<b>16.986.626,43D</b>	<b>3.725.074,05D</b>
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	16.986.626,43D	3.725.074,05D
<b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>	<b>2.861.829,86D</b>	<b>2.536.341,81D</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>2.828.015,36D</b>	<b>2.536.341,81D</b>
FUNDO DE INVESTIMENTO	2.828.015,36D	2.536.341,81D
<b>IMOBILIZADO</b>	<b>33.814,50D</b>	<b>0,00</b>
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	35.000,00D	0,00
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	1.185,50C	0,00



BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	2024	2023
	31/12/2024	31/12/2023
<b>PASSIVO</b>	<b>25.595.712,38C</b>	<b>8.630.967,35C</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>7.575.912,32C</b>	<b>2.501.855,44C</b>
FORNECEDORES	7.348.043,85C	2.273.879,20C
FORNECEDORES	7.348.043,85C	2.273.879,20C
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	224.497,62C	225.334,23C
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	224.497,62C	225.334,23C
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	3.370,85C	2.642,01C
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	1.783,60C	1.543,08C
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	1.587,25C	1.098,93C
<b>PASSIVO NÃO-CIRCULANTE</b>	<b>8.000.000,00C</b>	<b>0,00</b>
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	8.000.000,00C	0,00
EMPRÉSTIMOS	8.000.000,00C	0,00
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>10.019.800,06C</b>	<b>6.129.111,91C</b>
CAPITAL SOCIAL	200.000,00C	200.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	200.000,00C	200.000,00C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	9.819.800,06C	5.929.111,91C
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	9.819.800,06C	5.929.111,91C

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2024 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 25.595.712,38 (vinte e cinco milhões quinhentos e noventa e cinco mil setecentos e doze reais e trinta e oito centavos)

SIMONE POZZEBON  
 SOCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
 Contador  
 Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
 CPF: 640.713.679-20



Empresa: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020  
Endereço: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-400

Folha: 1977  
Número livro: 0005

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2024

Descrição	2024	2023
RECEITA BRUTA	50.572.270,34	27.726.269,04
DEDUÇÕES	(7.519.122,87)	(3.856.928,03)
RECEITA LÍQUIDA	43.053.147,47	23.869.341,01
CMV	(38.416.804,70)	(23.955.771,62)
LUCRO BRUTO	4.636.342,77	(86.430,61)
DESPESAS OPERACIONAIS	(1.011.434,81)	(839.558,02)
DESPESAS COM VENDAS	(583.113,31)	(293.730,19)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(308.450,97)	(236.637,34)
DESPESAS COM PESSOAL	(60.687,46)	(177.895,99)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(59.183,07)	(131.294,50)
RESULTADO FINANCEIRO	265.780,19	212.984,14
DESPESAS FINANCEIRAS	(25.899,99)	(34.004,56)
RECEITAS FINANCEIRAS	291.680,18	246.988,70
RESULTADO OPERACIONAL	0,00	39.966,30
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	39.966,30
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL	3.890.688,15	(673.038,19)
RESULTADO DO EXERCÍCIO	3.890.688,15	(673.038,19)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	3.890.688,15	(673.038,19)

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53

Endereço: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-400

Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Realizado em 31 de Dezembro de 2024

Folha: 1978

Núme Página 1978 de

1987

# **DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**

Discriminação	Valor	
	2024	2023
<b>LUCROS/PREJUÍZOS</b>		
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	5.929.111,91	7.602.150,10
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	3.890.688,15	0,00
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	0,00	(673.038,19)
<b>TOTAL</b>	<b>9.819.800,06</b>	<b>6.929.111,91</b>
<b>DESTINAÇÕES</b>		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00	(1.000.000,00)
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>0,00</b>	<b>(1.000.000,00)</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>9.819.800,06</b>	<b>5.929.111,91</b>

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53  
Endereço: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-400  
Período: 01/01/2024 - 31/12/2024  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO	RESERVAS DE LUCROS		Total
	Capital Social	Lucro/ Prejuízo do Exercício	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
Saldo em 31/12/2022	200.000,00		7.602.150,10	7.802.150,10
Lucro Líquido	0,00	-673.038,19	-1.000.000,00	-1.673.038,19
Saldo em 31/12/2023	200.000,00		5.929.111,91	6.129.111,91
Lucro Líquido	0,00	3.890.688,15	0,00	3.890.688,15
Saldo em 31/12/2024	200.000,00	3.890.688,15	5.929.111,91	10.019.800,06

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM**  
**31 DE DEZEMBRO DE 2024**

	2024	2023
<b>ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Valores Recebidos de Clientes	49.643.245,92	30.152.326,90
Valores pagos a fornecedores	(52.670.224,02)	(27.584.788,70)
Valores pagos a empregados	(24.596,78)	(125.850,67)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	(3.051.574,88)	2.441.687,53
Tributos pagos	(1.754.967,45)	(830.877,29)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	(4.806.542,33)	1.610.810,24
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(991.455,21)	(1.142.382,85)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	(5.797.997,54)	468.427,39
<b>ATIVIDADES DE INVESTIMENTO</b>		
Compras de imobilizado	(35.000,00)	0,00
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	(35.000,00)	0,00
<b>ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>		
Pagamentos de lucros e dividendos	0,00	(1.000.000,00)
Empréstimos tomados	8.000.000,00	0,00
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	8.000.000,00	(1.000.000,00)
Aumento nas Disponibilidades	2.167.002,46	(531.572,61)
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	687.265,34	1.218.837,95
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	2.854.267,80	687.265,34

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 CNPJ: 35.959.514/0001-53  
 Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1981  
 Número livro: 0005

## 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Avenida Ministro Cirne Lima, nº 631 - Vila Becker - CEP 85.902-400, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n.º 41209242764 em data de 10/01/2020 e inscrita no CNPJ sob n.º 35.959.514/0001-53. Empresa com tributação optante pelo **LUCRO PRESUMIDO**. Seu objeto social é Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar, de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal.

## 2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2023 e 31 de Dezembro de 2024** (comparativas) aqui compreendido: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram **pela contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada à legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

## 3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDA E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

## 4 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

- A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;  
 B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

## 5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

## 6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social será R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) divididos em 200.000 quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
SIMONE POZZEBON	100.000	100.000,00
KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY	100.000	100.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>

## 7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita a contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1982  
Número livro: 0005

#### 8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de dezembro de 2024** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

#### 9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas ficam e recibos, em conformidade com as exigências Legais e Fiscais.

#### 10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

#### 11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

#### 12 - AS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao **período-base 31 de Dezembro de 2024**, fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Avenida Ministro Cirne Lima, nº 631 - Vila Becker - CEP 85.902-400, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n.º 41209242764 em data de 10/01/2020 e inscrita no CNPJ sob n.º 35.959.514/0001-53.

#### 13- O ESTOQUES

Os estoques registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período **encerrado em 31 de Dezembro de 2024**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

#### 14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação do Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (Item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

#### 15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

SIMONE POZZEBON  
SOCIA ADMINISTRADORA  
C.P.F. 955.155.009-97  
R.G. 6.693.762-3- SSP - PR

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
C.R.C. PR-036115/O-2  
C.P.F. 640.713.679-20



## Livro Diário

Página 1986 de  
1987

Número: 5 Folha: 1986

Contém este livro 1986 folhas numeradas do No. 1 ao 1986 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço .....: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631

Complemento .....

Bairro .....: VILA BECKER

Município .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 31/12/2024

---

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

---

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20





MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 1987 de  
1987

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI
95515500997	SIMONE POZZEBON



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 18/03/2025 08:20 SOB N° 20251333329.  
PROTOCOLO: 251333329 DE 17/03/2025. NIRE: 41209242764.  
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 18/03/2025  
empresafacil.pr.gov.br





(43) 3305-8700

WWW.ELLITTECON.COM.BR

Av. Adhemar Pereira de Barros, 800 | Jd. Bela Suíça | CEP 86050-190 | Londrina | Paraná

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Avenida Ministro Cime Lima, n.º 631 - Vila Becker

CEP: 85.902-400 - Toledo/ PR

CNPJ: 30.820.069/0001-22

**ANÁLISE ECONÔMICO-FINANCEIRO****Encerrado em 31/12/2024****Índice de Liquidez Geral (LG)** $LG = AC + RLP / PC + PNC$  $LG = 22.733.882,52 + 2.861.829,86 / 7.575.912,32 + 8.000.000,00$ 

LG = 1,64

**Índice de Liquidez Corrente (LC)** $LC = AC / PC$  $LC = 22.733.882,52 / 7.575.912,32$ 

LC = 1,64

**Solvência Geral (SG)** $SG = Ativo Total / PC + PNC$  $SG = 25.595.712,38 / 7.575.912,32 + 8.000.000,00$ 

SG = 1,64

Toledo, 18 de Março de 2025.

SIMONE

POZZEBON:95

515500997

Assinado de forma digital  
por SIMONE  
POZZEBON:95515500997  
Dados: 2025.03.18  
16:49:06 -03'00'

Simone Pozzebon  
Socia Administradora  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO  
ANTONIO

FIORI:640713679

20

Assinado de forma digital  
por REGINALDO ANTONIO  
FIORI:64071367920  
Dados: 2025.03.18  
16:48:16 -03'00'

Reginaldo Antonio Fiori  
Contador  
CPF: 640.713.679-20  
CRC PR 036115/O-2





02/02/2021



**ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ 07.582.909/0001-44, atesta para os devidos fins e efeitos que a **Empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** inscrita no CNPJ 35.959.514/0001-53, nos forneceu medicamentos injetáveis conforme descritivo abaixo e nota fiscal n. 9, conforme nota de empenho 56/2021:

ITENS FORNECIDO	QUANTIDADE
AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML AMOPLA 3 ML	1.000
FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO 10ML	3.000
FLUMAZENIL INJ 0,1MG/ML AMPOLA 5 ML	100
MEROPENEM, TRI-HIDRATADO 1 G, PÓ PARA SUSP. INJ.	1.000

Declaramos não constar em nossos arquivos nada que desabone no que se refere a qualidade dos produtos, e cumprimento dos prazos de entregas, cumprindo satisfatoriamente seus compromissos.

Atenciosamente, sem mais

**Milena Pietrobon Paiva Machado Coelho**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARIQUEMES/RO

Decreto 17.087/PGM/2021

fms.ariquemes@gmail.com

(69) 3535-3666

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional - Ariquemes/RO CEP: 76.872-854  
Contato: (69) 3516-2000 - Site: [www.ariquemes.ro.gov.br](http://www.ariquemes.ro.gov.br) - CNPJ: 04.104.816/0001-16



Documento assinado eletronicamente por **MILENA PIETROBON PAIVA MACHADO COELHO**, Secretária Municipal de Saúde, em 02/02/2021 às 14:32, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 16.426 de 16/04/2020.

Anexos			
Seq.	Documento	Data	ID
1	NE - Nota de Empenho 56	02/02/2021	<u>212098</u>
2	Nota Fiscal 01	02/02/2021	<u>212102</u>

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.ariquemes.ro.gov.br](http://transparencia.ariquemes.ro.gov.br), informando o ID **212090** e o código verificador **D9CDB8F4**.



02/02/2021



Cientes			
Seq.	Nome	CPF	Data/Hora
1	MAIANE LOPES DE FARIAS	***.436.162-**	02/02/2021 13:20

Docto ID: 212090 v1



25/01/2021



**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES**  
**CNPJ: 07.582.909/0001-44**

**Nota de Empenho Ordinário | Nº: 56 | DATA: 25/01/2021 | FICHA: 307**

**Licitação: DISPENSA**  
**Processo: 00638/2021**

**Autorização da Despesa:**  
 Reserva de Saldo: 316  
 Pedido Nº: 00136/21

**Dados do Fornecedor:**  
**NOME:** 9754 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**C.N.P.J.:** 35.959.514/0001-53  
**ENDEREÇO:** R DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE  
**CIDADE:** TOLEDO/PR

**Dados de Contabilização:**  
**D:** 115610500000000  
**MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES**  
**C:**

**CÓDIGO - CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA**  
 02 - EXECUTIVO - MUNICIPIO DE ARIQUEMES  
 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSAU  
 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 10.302.0008.2513.0000 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEX AMB E  
 HOSPITALAR MAC  
 3.3.90.30.00- MATERIAL DE CONSUMO  
 0016/Média Alta Complexidade - MAC  
 3 - DESPESAS CORRENTES  
 001 - DESPESAS ADMINISTRATIVAS

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO**  
 005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 027 Transferencia SUS Custeio

**FONTES TCE/RO**  
 1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente  
 027 Transferência de Recursos do SUS - Custeio  
 0016 Média Alta Complexidade - MAC

**FONTES STN 1.214.0000**  
 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS  
 provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das  
 Ações e Serviços Públicos de Saúde

DOTAÇÃO TOTAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
3.000.000,00	377.485,64	51.650,00	2.570.864,36

cinquenta e um mil e seiscentos e cinquenta reais.

**VALOR EM R\$ 51.650,00**

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000003/21 - Ano Mod.: 2021 - Modalidade: DISPENSA - COVID 19 - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS NAS INTERNAÇÕES INTENSIVAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM ATENÇÃO AO SURTO DE COVID-19.

**Detalhamento dos Itens**

Item	Descrição Completa	Marca	Qtde	Und. Med.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML AMOPLA 3 ML AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML AMOPLA 3 ML	HIPOLABOR	1.000,00	AMP	2,29	2.290,00
2	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO 10ML FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO 10ML	HIPOLABOR	3.000,00	FRA	7,90	23.700,00
3	FLUMAZENIL INJ 0,1MG/ML AMPOLA 5 ML FLUMAZENIL INJ 0,1MG/ML 5 ML	TEUTO	100,00	AMP	7,20	720,00
4	MEROPENEM, TRI-HIDRATADO 1 G, PÓ PARA SUSP. INJ. MEROPENEM, TRI-HIDRATADO 1 G, PÓ PARA SUSP. INJ.	TEUTO	1.000,00	FRA	24,94	24.940,00

**Retenções/Consignações**

Emitido por: Lorene Cristina Lima da Fonseca

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional - Ariquemes/RO CEP: 76.872-854  
 Contato: (69) 3516-2000 - Site: www.ariqueemes.ro.gov.br - CNPJ: 04.104.816/0001-16



- Nota de Empenho 56 de 25/01/2021, assinado na forma do Decreto nº 16.426/2020 (ID: 200318 e CRC: 2024F30F).  
 ID: 212098 e CRC: D475EE14



25/01/2021



Documento assinado eletronicamente por **MILENA PIETROBON PAIVA MACHADO COELHO**,  
**Secretária Municipal de Saúde**, em 25/01/2021 às 15:34, horário de Ariquemes/RO, com fulcro  
no art. 18 do Decreto nº 16.426 de 16/04/2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [transparencia.ariquemes.ro.gov.br](http://transparencia.ariquemes.ro.gov.br), informando  
o ID **200318** e o código verificador **2024F30F**.

Seq.	Nome	Cientes	CPF	Data/Hora
1	MAIANE LOPES DE FARIAS		***.436.162-**	25/01/2021 14:16

Referência: Processo nº 8-638/2021. Docto ID: 200318 v1







## Prefeitura Municipal de Ariquemes

04.104.816/0001-16

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional

www.ariquemes.ro.gov.br

### FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
NE - Nota de Empenho	56	02/02/2021

ID: 212098

CRC: D475EE14

Processo: 0-0/0

Usuário: GABRIEL SANTOS DALLA COSTA

Criação: 02/02/2021 13:02:41 Finalização: 02/02/2021 13:03:07

Processo



Documento



MD5: BA635EE36D985395B7D3C91E7D7B1EB5

SHA256: ABC2C56D3F39CF919E10CA47E98ED7DFCA4BED0A5C997DBEF001CE13D165F6FB

Súmula/Objeto:

ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA

### INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ARIQUEMES	RO	02/02/2021 13:02:41
-------------------------------	-----------	----	---------------------

### ASSUNTOS

ATESTADO (38232)	02/02/2021 13:02:41
------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.ariquemes.ro.gov.br](http://transparencia.ariquemes.ro.gov.br) informando o ID 212098 e o CRC D475EE14.



RECEBEMOS DE TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSION: 27/01/2021 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN DE SAUDE ARIQUEMES VALOR TOTAL: 51650		NF-e Nº 9
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA DAS CAMELIAS 230 JARDIM LA SALLE TOLEDO - PR CEP: 85902-460 - FONE: (45)99965-8536	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Entrada: 2 <b>NF-e 9</b> <b>SÉRIE: 001</b> Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4121 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0000 0915 7025 7802
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO ISENTO
CNPJ 35.959.514/0001-53	PROTOCOLO 141210018135076 27/01/2021 10:27:04

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE ARIQUEMES		CNPJ/CPF 07.582.909/0001-44	DATA DA EMISSÃO 27/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA TANCREDO NEVES 2166	BAIRRO/DISTRITO SETOR INDUSTRIAL	CEP 76872-854	DATA SAÍDA/ENTRADA 27/01/2021
MUNICÍPIO ARIQUEMES	UF RO	FONE (69)3516-2000	HORA DE SAÍDA 10:16
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

## FATURA

Nº 9-1/1
27/01/2021
51.650,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	51.650,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	51.650,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA A DEFINIR		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 95 Kg	PESO LÍQUIDO 95 Kg	

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VLR IPI	ICMS	% IPI	TRIBUTOS
9	AMODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) HIPOLABOR Lote AD-027/20 - Fabricação: 04/10/2020 - Validade: 30/09/2022	3004.90.54	0102	6108	AMP	1000	2,2900	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
10	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (G) (A1) HIPOLABOR Lote AS-326/20 - Fabricação: 06/11/2020 - Validade: 30/10/2022	3004.90.99	0102	6108	AMP	3000	7,9000	23.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
8	LENAZEN 0,1 MG/ML IV 5 ML FLUMAZENIL (C1) TEUTO Lote 7381018 - Fabricação: 28/10/2019 - Validade: 30/10/2021	3004.90.99	0102	6108	AMP	100	7,2000	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
7	MEROPENEM 1 G PO/INJ FA (G) MEROPENEM TRI-H TEUTO Lote MI0120006A - Fabricação: 02/01/2020 - Validade: 30/12/2021	3004.20.99	0102	6108	FR	1000	24,9400	24.940,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 00136/21 NOTA DE EMPENHO 56 DE 25/01/2021 PROC 00638/2021 DISPENSA DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 5735-5 CONTA CORRENTE 17553-6.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------







## Prefeitura Municipal de Ariquemes

04.104.816/0001-16

Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional

www.ariquemes.ro.gov.br

### FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
<b>Nota Fiscal</b>	<b>01</b>	<b>02/02/2021</b>

ID: **212102**CRC: **7A16AE00**Processo: **0-0/0**Usuário: **GABRIEL SANTOS DALLA COSTA**Criação: **02/02/2021 13:03:19** Finalização: **02/02/2021 13:03:44**

Processo



Documento

MD5: **701E245E348AC0690284A5C58E9CAB25**SHA256: **5D4D0C0A67A51A5EC9AD07DA26077AFCA4326D65AD6632ADBA0B292815480191**

Súmula/Objeto:

**ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA**

### INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ARIQUEMES	RO	02/02/2021 13:03:19
-------------------------------	-----------	----	---------------------

### ASSUNTOS

ATESTADO (38232)	02/02/2021 13:03:19
------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.ariquemes.ro.gov.br](http://transparencia.ariquemes.ro.gov.br) informando o ID 212102 e o CRC 7A16AE00.





### ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

A Empresa MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA – ME inscrito no CNPJ sob o número 21.484.336/0001-47, sediada na RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BARACAO 01, Bairro VILA SANTA IZABEL, CEP: 87060-470, MARINGÁ- PR, Inscrição Estadual nº 90681170-78, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamento Ltda, inscrita no CNPJ 35.959.514/0001-53, sediada a Rua Das Camélias, 230 – JD La Salle, Toledo – PR, Cep.85.902-460 é nossa fornecedora de materiais, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo portanto, rigorosamente todas as suas obrigações contratuais. Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento dos produtos de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relações a prazos, descrições, e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

**21.484.336/0001-47**  
I. E 90681170-78  
**MMH MED**  
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356  
VILA SANTA IZABEL - CEP 87080-470  
MARINGÁ - PR

Maringá, 08 de julho de 2021.

  
Marcelino Lahoud  
PROPRIETÁRIO  
RG. 2079474 SSP/PR  
CPF 359.226.139-87

**MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA – ME**  
**CNPJ 21.484.336/0001-47**

Comprometido com você cliente

Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356 - CEP 87080-470 - Tel.: 44 3354.5826 - [www.mmhmed.com.br](http://www.mmhmed.com.br)  
CNPJ 21.484.336/0001-47 - Insc. Est. 90681170-78



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 149090807211709924172-1  
Data: 08/07/2021 15:28:46  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALT69380-91GE;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

  
Váber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**





RECEBEMOS DE TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 15/06/2021 DESTINATÁRIO: MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA - ME VALOR TOTAL: 200000		<b>NF-e Nº 146</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>SÉRIE: 001</b>

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA DAS CAMELIAS 230 JARDIM LA-SALLE TOLEDO - PR CEP: 85902-460 - FONE: (45)99965-8536		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 <b>1</b> Entrada: 2 <b>NF-e 146</b> <b>SÉRIE: 001</b> Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERCADORIAS DE TERCEIROS (DO ESTADO)		CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4121 0635 9595 1400 0153 5500 1000 0001 4619 0765 5116		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO ISENTO	CNPJ 35.959.514/0001-53	PROTOCOLO 141210127923990 15/06/2021 17:28:53	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA - ME		CNPJ/CPF 21.484.336/0001-47	DATA DA EMISSÃO 15/06/2021
ENDEREÇO RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BARACAO 01	BAIRRO DISTRITO VILA SANTA IZABEL	CEP 87060-470	DATA SAÍDA ENTRADA 15/06/2021
MUNICÍPIO MARINGÁ	UF PR	FONE (44)3354-5826	HORA DE SAÍDA 17:24
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90681170-78	

**FATURA**

Nº 146-1/1	05/07/2021	200.000,00
------------	------------	------------

<b>CULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	200.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 85 Kg	PESO LÍQUIDO 85 Kg	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VLR IPI	ICMS	% IPI	TRIBUTOS
86	MIDAZOLAM INJETAVEL 50MG/10ML G B1 HIPOLABOR FC RMS 1134301430086 Lote BI-008/21 - Fabricação: 12/05/2021 - Validade: 09/09/2021	3004.90.99	5102	5102	AMP	5000	40,0000	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AGENCIA 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X  ATENÇÃO EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 6.400,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/06	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 8 de julho de 2021 15:31:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, 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](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/149090807211709924172>



**CARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 149090807211709924172-2  
 Data: 08/07/2021 15:28:46  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALT69381-UBOY;



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti  
 Titular





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 Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Tolesul 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 Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/07/2021 15:53:10 (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 Tolesul 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.

¹Código de Autenticação Digital: 149090807211709924172-1 a 149090807211709924172-2

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a64783cbecadee7cf28d9c13ce8bf5fdcf828891af00c5485d1102067050f49e8c33848ad023abc8bf6714acb7293fff8b64946ebc86a5e23e1605a2943210c



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





# **INPHARMA**

## **HOSPITALAR LTDA**

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**

A Empresa **Inpharma Hospitalar Ltda**, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **43.607.262/0001-21** Inscrição Estadual nº **90920487-96**, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. **ATESTAMOS** para os devidos fins que a empresa **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**, inscrita no CNPJ **35.959.514/0001-53**, com sede na Avenida Cirne Lima, 631, Vila Becker, PR, CEP 85902-510, é nossa parceira comercial. A **TOLESUL** tem demonstrado excelência no atendimento aos nossos pedidos, entregando produtos de alta qualidade e cumprindo integralmente com as obrigações contratuais. Ressaltamos a satisfação com o fornecimento dos produtos, que foram entregues conforme o pactuado, incluindo prazos, descrições e demais condições, sem que haja qualquer registro de conduta ou responsabilidade que desabone seus compromissos.

Declaramos, ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento dos produtos de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relações a prazos, descrições, e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade às obrigações assumida

Abaixo, segue o quantitativo dos itens fornecidos à INPHARMA HOSPITALAR LTDA, conforme Nota Fiscal Eletrônica nº 000.018.498.

ITEM	MARCA	QUANTIDADE
ACEBROFILINA 50MG/5ML DE 120 ML C/1 FR	GLOBO	150
ACICLOVIR TB 10G VP C/100 TB	PRATI DONADUZZI	100
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML C/100 AMP	HYPOFARMA	1500
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/50 AMP	BLAU	600
ALBENDAZOL 400MG C/100 CPR VP	PRATID DONADUZZI	300
AMOXICILINA SUSPENSAO 50MG/ML DE 60ML C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1100
ATROPINA SULF 0,50MG C/100 AMP DE 2 ML (SANTROPINA)	SANTISA	100
AZITROMICINA 500 MG C/500 CPR (AZITROPHAR)	PHARLAB	2000
CANABIDIOL 200 MG/ML DE 30ML	PRATI DONADUZZI	7440
RISPERIDONA 2MG C/30 CPR CI (VIVERDAL)	GENOM	4980
SERTRALINA CLORIDRATO 50MG C/490 CPR C1	GEOLAB	6370
TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML CI C/100 AMP	HIPOLABOR	500
BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	2000
BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG C/20COMP (BUSCOPAN)	BRAINFARMA	400



# **INPHARMA**

## **HOSPITALAR LTDA**

CETOPROFENO 50MG/ML IM C/50 AMP 2ML (ARTRINID)	UNIAO QUIMICA	800
CETOPROFENO IM 50MG/ML DE 2 ML C/100 AMP	HIPOLABOR	100
CICLOBENZAPRINA CL 5MG C/30 CPR	GLOBO	1290
CIMETIDINA 150MG/ML DE 2ML C/100 AMP (HYCIMET)	HYPOFARMA	200
DEXAMETASONA CREME DE 10G C/100 TB VP	PRATI DONADUZZI	500
DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/50 AMP	HYPOFARMA	100
DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/100 AMP (DIPIFARMA)	FARMACE	400
IBUPROFENO 600MG C/500 CPR (ALGY-FLANDERIL)	VITAMEDIC	3000
IVERMECTINA 6MG C/500 CPR VP	VITAMEDIC	500
LIDOCAINA 2% SEM VASO 5 ML INJ C/100 AMP (HYPOCAINA)	HYPOFARMA	4000
LORATADINA 10MG C/500 CPR	GEOLAB	3000
METFORMINA CLOR 850MG C/200 CPR	PRATI DONADUZZI	897400
METRONIDAZOL 250 MG C/600 CPR	PRATI DONADUZZI	1200
NIMESULIDA 100MG C/600 CPR	CIMED	6000
ONDANSETRONA CLOR 2 MG/ML DE 4ML C/50 AMP	HYPOFARMA	100
ONDANSETRONA CLOR 2MG/ML DE 2 ML IV IM C/50 AMP	HYPOFARMA	400
PARACETAMOL 750MG C/20 CPR	GLOBO	1000
PROMETAZINA CLOR 50MG/2ML C/100 AMP (PROMETAZOL)	HIPOLABOR	300
SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML C/5AMP (SUCROFER)	UNIAO QUIMICA	5
SALBUTAMOL SULF 100MCG/DOSE SPRAY ORAL 200 DOSES VP (AERODINI)	TEUTO	2000
TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML DE IML C/50 AMP (TERBUTIL)	UNIAO QUIMICA	100

**JEAN CARLOS**

**PETRY:063086819**

**03**

Assinado de forma digital  
por JEAN CARLOS

PETRY:06308681903

Dados: 2025.03.20 14:59:25  
-03'00'

**INPHARMA HOSPITALAR LTDA**


43.607.262/0001-21

Jean Carlos Petry

CPF 063.086.819-03

RG 8.651.599-7




NF-e 000.018.498 Nº: Série: 001	TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA AVENIDA CIRNE LIMA, 631 VILA BECKER TOLEDO/PR - CEP: 85.902-510 Telefone: (45) 2032-6959		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N° 000.018.498 Série 001 Folha 1 de 3		 CHAVE DE ACESSO 4125 0235 9595 1400 0153 5500 1000 0184 9810 0259 3456 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250038553255 04/02/2025 17:17:38														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9083715933		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 35.959.514/0001-53													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INPHARMA HOSPITALAR LTDA			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 43.607.262/0001-21		DATA DA EMISSÃO 04/02/2025 17:16												
ENDEREÇO RUA DAS CAMELIAS 230		BAIRRO / DISTRITO JARDIM LA SALLE		CEP 85.902-460	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/02/2025												
MUNICÍPIO TOLEDO		FONE / FAX (45) 99965-8536	UF PR	INSCRIÇÃO 9092048796	HORA DA SAÍDA												
001	04/02/2025	527.405,30															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO												
527.405,30		63.290,19	0,00		0,00												
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.												
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00												
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		527.405,30															
VALOR TOTAL DA NOTA		527.405,30															
NOME / RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIROU			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANT												
ENDEREÇO R REDENTOR SALA 01 E 02 704			MUNICÍPIO TOLEDO		PLACA DO VEÍCULO												
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 84,000	PESO LÍQUIDO 84,000												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000685	ACEBROFILINA 50MG/5ML DE 120 ML C/1 FR (G) [MARCA GLOBO] ICMS DESO 0	A39A05624	15/10/2026	30049039	051	5.102	CX	150	0,00	7,0000	0,00	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	19,50	0,00
0000007	ACICLOVIR TB 10G VP C/100 TB (G) [MARCA PRATI DONADUZZI] ICMS DESO 0	24J41Y	23/10/2026	30049069	051	5.102	CX	1	0,00	236,0000	0,00	236,00	236,00	28,32	0,00	19,50	0,00
0000062	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML C/ 100 AMP (G) [MARCA HYPOFARMA] ICMS DESO 0	24091623	30/09/2026	30045090	051	5.102	CX	15	0,00	68,0000	0,00	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	19,50	0,00
0000974	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/50 AMP (G) [MARCA BLAU] ICMS DESO 0	24050900	31/03/2026	30049099	051	5.102	CX	12	0,00	189,0000	0,00	2.268,00	2.268,00	272,17	0,00	19,50	0,00
0000031	ALBENDAZOL 400MG C/ 100 CPR VP (G) [MARCA PRATID DONADUZZI] ICMS DESO 0	24F27V	24/06/2026	30049063	551	5.102	CX	3	0,00	38,0000	0,00	114,00	114,00	13,68	0,00	19,50	0,00
0000180	AMOXICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML DE 60ML C/50 FR(G) [MARCA PRATI DONADUZZI] ICMS DESO 0	24H687	06/08/2026	30041012	051	5.102	CX	1	0,00	165,0000	0,00	165,00	165,00	19,80	0,00	19,50	0,00
0000180	AMOXICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML DE 60ML C/50 FR(G) [MARCA PRATI DONADUZZI] ICMS DESO 0	24H84C	06/08/2026	30041012	051	5.102	CX	21	0,00	165,0000	0,00	3.465,00	3.465,00	415,81	0,00	19,50	0,00
0000770	ATROPINA SULF 0,50MG C/100 AMP DE 2 ML (SANTROPINA) [MARCA SANTISA] ICMS DESO 0	12700824	01/01/2026	30039099	051	5.102	CX	1	0,00	90,0000	0,00	90,00	90,00	10,80	0,00	19,50	0,00
0000153	AZITROMICINA 500 MG C/ 500 CPR (AZITROPHAR) [MARCA PHARLAB] ICMS DESO 0	250032	31/01/2027	30042029	051	5.102	CX	4	0,00	350,0000	0,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	19,50	0,00
0000588	CANABIDIOL 200 MG/ML DE 30ML [MARCA PRATI DONADUZZI] ICMS DESO 0	24H64Y	23/08/2026	30049069	051	5.102	FR	3	0,00	1.600,0000	0,00	4.800,00	4.800,00	576,01	0,00	19,50	0,00
0000588	CANABIDIOL 200 MG/ML DE 30ML [MARCA PRATI DONADUZZI] ICMS DESO 0	25A52Y	24/01/2027	30049069	051	5.102	FR	245	0,00	1.600,0000	0,00	392.000,00	392.000,00	47.041,18	0,00	19,50	0,00
0001088	RISPERIDONA 2MG C/30 CPR C1 (VIVERDAL) [MARCA GENOM] ICMS DESO 0	2432220	31/08/2026	30049069	051	5.102	CX	166	0,00	3,9000	0,00	647,40	647,40	77,69	0,00	19,50	0,00
0000239	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG C/ 490 CPR C1 (G) [MARCA GEOLAB] ICMS DESO 0	2405221	31/05/2026	30049099	051	5.102	CX	13	0,00	52,0000	0,00	676,00	676,00	81,12	0,00	19,50	0,00
0000002	TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML C1 C/ 100 AMP (G) [MARCA HIPOLABOR] ICMS DESO 0	AW-068/24	31/07/2026	30039049	051	5.102	CX	5	0,00	120,0000	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	19,50	0,00

RECEBEMOS DE TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 011041


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



<p>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA          AVENIDA CIRNE LIMA, 631          VILA BECKER          TOLEDO/PR - CEP: 85.902-510          Telefone: (45) 2032-6959</p>				<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar de          Nota Fiscal Eletrônica          0 - Entrada          1 - Saída          N° 000.018.498          Série 001          Folha 2 de 3</p>													
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO          VENDA ESTADUAL</p>				<p>CHAVE DE ACESSO          4125 0235 9595 1400 0153 5500 1000 0184 9810 0259 3456</p>													
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL          9083715933</p>				<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>				<p>CNPJ          35.959.514/0001-53</p>									
<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO          141250038553255 04/02/2025 17:17:38</p>																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000835	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50 AMP (G)  MARCA UNIAO QUIMICA  ICMS DESO 0	2428206	31/07/2027	30049045	051	5.102	CX	40	0,00	66,0000	0,00	2.640,00	2.640,00	316,81	0,00	19,50	0,00
0000489	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG C/20COMP (BUSCOPAN)  MARCA BRAINFARMA  ICMS DESO 0	J24H0016	30/09/2026	30044990	051	5.102	CX	20	0,00	9,0000	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	19,50	0,00
0000617	CETOPROFENO 50MG/ML IM C/50 AMP 2ML (ARTRINID)  MARCA UNIAO QUIMICA  ICMS DESO 0	2446065	30/11/2026	30049029	051	5.102	CX	16	0,00	60,0000	0,00	960,00	960,00	115,20	0,00	19,50	0,00
0000091	CETOPROFENO IM 50MG/ML DE 2 ML C/100 AMP (G)  MARCA HIPOLABOR  ICMS DESO 0	BG-037/24	30/11/2026	30049029	051	5.102	CX	1	0,00	120,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	19,50	0,00
0000075	CICLOBENZAPRINA CL 5MG C/30 CPR (G)  MARCA GLOBO  ICMS DESO 0	A24B01024	20/08/2026	30049039	051	5.102	CX	43	0,00	1,9000	0,00	81,70	81,70	9,80	0,00	19,50	0,00
0000063	CIMETIDINA 150MG/ML DE 2ML C/ 100 AMP (HYCIMET)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	24091320	30/09/2026	30049062	051	5.102	CX	2	0,00	90,0000	0,00	180,00	180,00	21,60	0,00	19,50	0,00
0000195	DEXAMETASONA CREME DE 10G C/ 100 TB VP (G)  MARCA PRATI DONADUZZI  ICMS DESO 0	24K91Y	14/11/2026	30043999	051	5.102	CX	5	0,00	155,0000	0,00	775,00	775,00	93,01	0,00	19,50	0,00
0000152	DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/ 50 AMP (G)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	24112006	30/11/2026	30043290	051	5.102	CX	2	0,00	44,0000	0,00	88,00	88,00	10,56	0,00	19,50	0,00
0000198	DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/ 100 AMP (DIPIFARMA)  MARCA FARMACE  ICMS DESO 0	DP241245	31/08/2026	30039099	051	5.102	CX	4	0,00	55,0000	0,00	220,00	220,00	26,40	0,00	19,50	0,00
0000269	IBUPROFENO 600MG C/500 CPR (ALGY-FLANDERIL)  MARCA VITAMEDIC  ICMS DESO 0	30001180	18/09/2026	30049029	051	5.102	CX	6	0,00	68,0000	0,00	408,00	408,00	48,96	0,00	19,50	0,00
0000214	IVERMECTINA 6MG C/ 500 CPR VP (G)  MARCA VITAMEDIC  ICMS DESO 0	081672	27/07/2025	30049059	051	5.102	CX	1	0,00	190,0000	0,00	190,00	190,00	22,80	0,00	19,50	0,00
0000123	LIDOCAINA 2% SEM VASO 5 ML INJ C/100 AMP (HYPOCAINA)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	24071673	31/07/2026	30039053	051	5.102	CX	40	0,00	115,0000	0,00	4.600,00	4.600,00	552,01	0,00	19,50	0,00
0000288	LORATADINA 10MG C/500 CPR (G)  MARCA GEOLAB  ICMS DESO 0	2415051	31/10/2026	30049069	051	5.102	CX	6	0,00	37,5000	0,00	225,00	225,00	27,00	0,00	19,50	0,00
0000312	METFORMINA CLOR 850MG C/200 CPR (G)  MARCA PRATI DONADUZZI  ICMS DESO 0	24L18G	04/12/2026	30049049	051	5.102	CX	643	0,00	23,6000	0,00	15.174,80	15.174,80	1.821,02	0,00	19,50	0,00
0000312	METFORMINA CLOR 850MG C/200 CPR (G)  MARCA PRATI DONADUZZI  ICMS DESO 0	24L981	03/12/2026	30049049	051	5.102	CX	2.904	0,00	23,6000	0,00	68.534,40	68.534,40	8.224,33	0,00	19,50	0,00
0000312	METFORMINA CLOR 850MG C/200 CPR (G)  MARCA PRATI DONADUZZI  ICMS DESO 0	241696	27/08/2026	30049049	051	5.102	CX	4	0,00	23,6000	0,00	94,40	94,40	11,33	0,00	19,50	0,00
0000312	METFORMINA CLOR 850MG C/200 CPR (G)  MARCA PRATI DONADUZZI  ICMS DESO 0	24L980	03/12/2026	30049049	051	5.102	CX	936	0,00	23,6000	0,00	22.089,60	22.089,60	2.650,82	0,00	19,50	0,00
0000138	METRONIDAZOL 250 MG C/600 CPR (G)  MARCA PRATI DONADUZZI  ICMS DESO 0	24J1F0	18/10/2026	30049066	051	5.102	CX	2	0,00	99,0000	0,00	198,00	198,00	23,76	0,00	19,50	0,00
0001092	NIMESULIDA 100MG C/600 CPR (G)  MARCA CIMED  ICMS DESO 0	2415378	06/06/2026	30049079	051	5.102	CX	10	0,00	42,0000	0,00	420,00	420,00	50,40	0,00	19,50	0,00
0000234	ONDANSETRONA CLOR 2 MG/ML DE 4ML C/50 AMP (G)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	24071485	31/07/2026	30039079	051	5.102	CX	2	0,00	40,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	19,50	0,00
0000229	ONDANSETRONA CLOR 2MG/ML DE 2 ML IV IM C/50 AMP(G)  MARCA HYPOFARMA  ICMS DESO 0	24091337	30/09/2026	30039079	051	5.102	CX	8	0,00	42,0000	0,00	336,00	336,00	40,32	0,00	19,50	0,00
0000553	PARACETAMOL 750MG C/20 CPR (G)  MARCA GLOBO  ICMS DESO 0	A72A00824	15/10/2026	30049045	051	5.102	CX	50	0,00	2,1000	0,00	105,00	105,00	12,60	0,00	19,50	0,00
0000036	PROMETAZINA CLOR 50MG/2ML C/100 AMP	BL-022/24	31/07/2026	30049079	051	5.102	CX	3	0,00	294,0000	0,00	882,00	882,00	105,84	0,00	19,50	0,00



<p>TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA          AVENIDA CIRNE LIMA, 631          VILA BECKER          TOLEDO/PR - CEP: 85.902-510          Telefone: (45) 2032-6959</p>				<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar de          Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada          1 - Saída</p> <p>Nº 000.018.498          Série 001      Folha 3 de 3</p>																	
				CHAVE DE ACESSO <b>4125 0235 9595 1400 0153 5500 1000 0184 9810 0259 3456</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 DA OPERAÇÃO <b>VENDA ESTADUAL</b>										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250038553255 04/02/2025 17:17:38</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9083715933</b>										INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 										CNPJ <b>35.959.514/0001-53</b>	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS					
																ICMS	IPÍ				
0000322	(PROMETAZOL)  MARCA HIPOLABOR  ICMS DESO 0 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML C/5AMP (SUCROFER)  MARCA UNIAO QUIMICA  ICMS DESO 0	B5H0082A	30/04/2026	30049099	051	5.102	CX	1	0,00	50,0000	0,00	50,00	50,00	6,00	0,00	19,50	0,00				
0000507	SALBUTAMOL SULF 100MCG/DOSE SPRAY ORAL 200 DOSES VP (AERODINI)  MARCA TEUTO  ICMS DESO 0	07642970	30/06/2026	30049039	251	5.102	CX	10	0,00	12,2000	0,00	122,00	122,00	14,64	0,00	19,50	0,00				
0000564	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML DE 1ML C/50 AMP (TERBUTIL)  MARCA UNIAO QUIMICA  ICMS DESO 0	2421273	31/05/2026	30049099	051	5.102	CX	2	0,00	60,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	19,50	0,00				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN						VALOR DO ISSQN							
		0,00						0,00						0,00							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Diferimento parcial do ICMS em 38,46% - Inciso I do artigo 28 do Anexo VIII do RICMS/PR Pedido 0011041 - BANCO DO BRASIL AG 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-X - Valor IRRF 0,00 - Atencao! Todos os boletos seguem em anexo a nota fiscal impressa ou via representante, e-mail com boletos somente serao enviados por e-mail com dominio @tolesul.com  CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERENCIA DOS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGENCIAS. RECLAMACOES POSTERIORES NAO SERAO ACEITAS.										RESERVADO AO FISCO											



DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0575545259

GL SERVIÇOS DE MANUTENCAO LTDA / 16.755.513/0001-42  
25351.056073/2025-63 / 3141432  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0504806254

VITEK PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 46.079.523/0001-76  
25351.056316/2025-63 / 8315860  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - DISTRIBUIR / 0506608255

FARMA TRABALHADOR ALVES LTDA / 30.147.174/0002-23  
25351.066170/2025-64 / 5180166  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0574666257

SANTOS & MENDES LOGISTICA LTDA / 40.839.829/0001-05  
25351.057422/2025-64 / 2107505  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 0514169257

PHARMA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA / 29.810.540/0001-12  
25351.056323/2025-65 / 1405985  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0506623254

ODONTOTAL LTDA / 52.851.398/0001-73  
25351.055873/2025-67 / 3141952  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0502488255

TECHLIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 16.724.157/0001-08  
25351.056829/2025-74 / 1406716  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0510395252

DGR COMERCIO DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 36.075.639/0002-64  
25351.066348/2025-77 / 5180212  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0575425253

mumabel produtos para saude e estetica avançada ltda / 42.475.149/0001-77  
25351.056778/2025-81 / 8316670  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - DISTRIBUIR / 0509869254

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS SMARTMED LTDA / 50.883.821/0001-91  
25351.056351/2025-82 / 8315887  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - DISTRIBUIR / 0506737250

SILVIA CLAUDIA DE SOUZA BARBOSA / 58.668.265/0001-42  
25351.066240/2025-84 / 5180183  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0575000252

NITI LOGISTICA, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 51.016.234/0001-68  
25351.057517/2025-88 / 2107522  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENAR (SOMENTE MATRIZ) / 0514723254

DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1426-18  
25351.066219/2025-89 / 5180170  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0574890254

CBA FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMACEUTICOS LTDA / 07.944.844/0001-30  
25351.057730/2025-90 / 1406660  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0516589253

BRINTFACIL EMPREENDIMENTOS LTDA / 26.464.103/0002-87  
25351.066432/2025-91 / 5180257  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0575677252

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3815-20  
25351.066104/2025-94 / 5180121  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS CONTENDO SUBSTÂNCIAS SUJEITAS AO CONTROLE ESPECIAL  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0574422251

PLUSFARMA COMERCIAL DO PARA LTDA / 57.439.477/0001-95  
25351.057434/2025-99 / 1406642  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0514247258

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.703, DE 30 DE ABRIL DE 2025

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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

MAISVIDA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 44.205.333/0001-22  
25351.034770/2023-00 / 1287138  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
7098 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0480520259

JC COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 13.150.769/0001-38  
25351.405799/2013-00 / 8095890  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - ENDEREÇO / 0480722251

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53  
25351.833520/2020-02 / 1243005  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
7098 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0476661251

DROGARIA IBIA LTDA / 14.929.915/0001-90  
25351.348722/2012-04 / 0859303  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS - 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0575605251

ORTOMÉDICA COMÉRCIO ORTOPÉDICO LTDA / 24.061.657/0001-27  
25351.784507/2008-07 / 8048602  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - ENDEREÇO / 0480456259

MAXIMUS HOSPITALAR LTDA / 39.443.398/0001-76  
25351.583459/2022-09 / 3118186  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0475361253

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA / 17.700.763/0001-48  
25351.343643/2013-18 / 8096180  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
70890 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0476682258

labmass laboratory - laboratorio de analise química, consultoria e treinamento ltda / 16.383.999/0001-35  
25351.515829/2017-18 / 1169800  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0482011254

TELEFLEX MEDICAL BRASIL LTDA / 06.089.071/0002-70  
25351.634017/2022-20 / 8262288  
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)  
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAUDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)







# MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 990361**

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 57421/204 de 18/11/2024 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

**Nome:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ/CPF:** 35.959.514/0001-53

**Localização:** AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER Toledo - PR CEP: 85902400

## Atividades

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.

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.

4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia.

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR, DE LABORATORIOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, COSMETICOS E DE HIGIENE PESSOAL.

**Horário de funcionamento:** Comercial

Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

**Emitido em** 05/12/2024 09:35:33 **Válido até** 04/12/2025 00:00:00

## Vistorias

Data	Natureza	Laudo	Validade
11/11/2024	LAUDO DE VISTORIA DO BOMBEIRO	1319764-42	11/11/2025
25/04/2024	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	20240000496	25/04/2025

## Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Município, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

**IMPORTANTE:** Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 05/12/2024 09:35:33.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em [www.toledo.pr.gov.br](http://www.toledo.pr.gov.br)

Código de autenticidade 5ZTJ4B334CC4X42BEM





**Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços**  
**Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa**  
**Departamento de Registro Empresarial e Integração**



**TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL**

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ALEXANDRE SCHEMBERG, sob a autenticidade nº 12404872738 em 09/04/2024, protocolo 242464610. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.pr.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Número de Registro:	41209242764
CNPJ:	35959514000153
Município:	Toledo

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	4
Período de Escrituração:	01/01/2023 - 31/12/2023

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI	PR036115
95515500997	SIMONE POZZEBON	



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 09/04/2024 08:58 SOB Nº 20242464610.  
 PROTOCOLO: 242464610 DE 08/04/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 12404872738. NIRE: 41209242764.  
 TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG  
 RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
 CURITIBA, 09/04/2024  
[empresafacil.pr.gov.br](http://empresafacil.pr.gov.br)



## TERMO DE ABERTURA

## Livro Diário

Página 1 de 1061

Número: 4

Folha: 1

Contém este livro 1060 folhas numeradas do No. 1 ao 1060 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Atividades de administração de fundos por contrato ou com  
issão

Endereço .....: RUA REDENTOR, 704

Complemento .....: SALA 01 E 02

Bairro .....: VILA BECKER

Município .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 01/01/2023

\_\_\_\_\_  
SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

\_\_\_\_\_  
REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



**Empresa:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Inscrição:** 35.959.514/0001-53  
**Endereço:** RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510  
**Período:** 01/01/2023 - 31/12/2023  
**Insc. Junta Comercial:** 41209242764 Data: 10/01/2020

**Folha:** 1047 6130  
**Número livro:** 0004  
**Página** 1047 de  
1061

**COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023**

<b>Coeficiente</b>	<b>Fórmula</b>	<b>Valor</b>	<b>Resultado</b>
<b>Índice de Liquidez Geral</b>	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	6.094.625,54 + 2.536.341,81	3,45
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.501.855,44 + 0,00	
<b>Índice de Liquidez Corrente</b>	Ativo Circulante	6.094.625,54	2,44
	Passivo Circulante	2.501.855,44	
<b>Índice de Liquidez Seca</b>	Ativo Circulante - Estoque	6.094.625,54 - 3.725.074,05	0,95
	Passivo Circulante	2.501.855,44	
<b>Índice de Liquidez Imediata</b>	Disponível	687.265,34	0,27
	Passivo Circulante	2.501.855,44	
<b>Índice de Solvência Geral</b>	Ativo	8.630.967,35	3,45
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.501.855,44 + 0,00	
<b>Índice de Endividamento Geral</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.501.855,44 + 0,00	0,29
	Passivo Total	8.630.967,35	
<b>Índice de Endividamento Corrente</b>	Passivo Circulante	2.501.855,44	0,41
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	6.129.111,91 + 0,00	
<b>Grau de Endividamento</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.501.855,44 + 0,00	0,29
	Ativo	8.630.967,35	

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020  
Endereço: RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510  
Balanço encerrado em: 31/12/2023

Folha: 1048 6131  
Número livro: 0004  
Página 1048 de  
1061

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
<b>ATIVO</b>	<b>8.630.967,35D</b>	<b>9.702.688,52D</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>6.094.625,54D</b>	<b>7.860.051,67D</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>687.265,34D</b>	<b>1.218.837,95D</b>
<b>CAIXA</b>	<b>303.307,87D</b>	<b>110.518,62D</b>
<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO</b>	<b>321.941,97D</b>	<b>62.085,38D</b>
<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA</b>	<b>62.015,50D</b>	<b>1.046.233,95D</b>
<b>CLIENTES</b>	<b>433.182,86D</b>	<b>3.265.237,48D</b>
<b>DUPLICATAS A RECEBER</b>	<b>433.182,86D</b>	<b>3.265.237,48D</b>
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	<b>1.249.103,29D</b>	<b>830.994,52D</b>
<b>ADIANTAMENTO A EMPREGADOS</b>	<b>4.520,83D</b>	<b>1.450,45D</b>
<b>TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR</b>	<b>1.244.582,46D</b>	<b>829.544,07D</b>
<b>ESTOQUE</b>	<b>3.725.074,05D</b>	<b>2.544.981,72D</b>
<b>MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS</b>	<b>3.725.074,05D</b>	<b>2.544.981,72D</b>
<b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>	<b>2.536.341,81D</b>	<b>1.842.636,85D</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>2.536.341,81D</b>	<b>1.842.636,85D</b>
<b>FUNDO DE INVESTIMENTO</b>	<b>2.536.341,81D</b>	<b>1.842.636,85D</b>



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020  
Endereço: RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510  
Balanco encerrado em: 31/12/2023

Folha: 1049 6132  
Número livro: 0004  
Página 1049 de 1061

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
<b>PASSIVO</b>	<b>8.630.967,35C</b>	<b>9.702.688,52C</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>2.501.855,44C</b>	<b>1.900.538,42C</b>
<b>FORNECEDORES</b>	<b>2.273.879,20C</b>	<b>1.735.641,00C</b>
<b>FORNECEDORES</b>	<b>2.273.879,20C</b>	<b>1.735.641,00C</b>
<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>	<b>225.334,23C</b>	<b>157.669,74C</b>
<b>IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER</b>	<b>225.334,23C</b>	<b>157.669,74C</b>
<b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA</b>	<b>2.642,01C</b>	<b>7.227,68C</b>
<b>OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL</b>	<b>1.543,08C</b>	<b>3.674,60C</b>
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>	<b>1.098,93C</b>	<b>3.553,08C</b>
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>6.129.111,91C</b>	<b>7.802.150,10C</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>200.000,00C</b>	<b>200.000,00C</b>
<b>CAPITAL SUBSCRITO</b>	<b>200.000,00C</b>	<b>200.000,00C</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>5.929.111,91C</b>	<b>7.602.150,10C</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>5.929.111,91C</b>	<b>7.602.150,10C</b>

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R\$ 8.630.967,35 (oito milhões seiscentos e trinta mil novecentos e sessenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020  
Endereço: RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510

Folha: 1050  
Número livro: 0004

Página 1050 de

1061

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023**

Descrição	2023	2022
RECEITA BRUTA	27.726.269,04	25.789.536,73
DEDUÇÕES	(3.856.928,03)	(3.191.600,16)
RECEITA LÍQUIDA	23.869.341,01	22.597.936,57
CMV	(23.955.771,62)	(15.065.291,05)
LUCRO BRUTO	(86.430,61)	7.532.645,52
DESPESAS OPERACIONAIS	(839.558,02)	(682.502,86)
DESPESAS COM VENDAS	(293.730,19)	(413.814,46)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(236.637,34)	(153.725,64)
DESPESAS COM PESSOAL	(177.895,99)	(104.076,19)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(131.294,50)	(10.886,57)
RESULTADO FINANCEIRO	212.984,14	175.477,79
DESPESAS FINANCEIRAS	(34.004,56)	(7.159,75)
RECEITAS FINANCEIRAS	246.988,70	182.637,54
RESULTADO OPERACIONAL	39.966,30	(3.030,38)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	(3.030,38)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	39.966,30	0,00
RESULTADO ANTES DO IR E CSLL	(673.038,19)	7.022.590,07
RESULTADO DO EXERCÍCIO	(673.038,19)	7.022.590,07
PREJUÍZO DO EXERCÍCIO	(673.038,19)	7.022.590,07

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



**Empresa: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****C.N.P.J.: 35.959.514/0001-53****Endereço: RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510****Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020****Realizado em 31 de Dezembro de 2023**

Folha: 1051

Número Página 1051 de

1061

**DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS**

<b>Discriminação</b>	<b>Valor</b>	
	<b>2023</b>	<b>2022</b>
<b>LUCROS/PREJUÍZOS</b>		
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	7.602.150,10	1.779.560,03
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	0,00	7.022.590,07
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	(673.038,19)	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>6.929.111,91</b>	<b>8.802.150,10</b>
<b>DESTINAÇÕES</b>		
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	(1.000.000,00)	(1.200.000,00)
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>(1.000.000,00)</b>	<b>(1.200.000,00)</b>
<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>5.929.111,91</b>	<b>7.602.150,10</b>

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



**Empresa:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**C.N.P.J.:** 35.959.514/0001-53  
**Endereço:** RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510  
**Período:** 01/01/2023 - 31/12/2023  
**Insc. Junta Comercial:** 41209242764 **Data:** 10/01/2020

**Folha:** 1056135  
**Número livro:** 0004  
**Página** 1052 **de**  
1061

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO		RESERVAS DE LUCROS		Total
	Capital Social	Capital a Integralizar	Lucro/ Prejuízo do Exercício	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	
Saldo em 31/12/2021	200.000,00	-15.000,00		1.779.560,03	1.964.560,03
Aumento de Capital		15.000,00			15.000,00
Lucro Líquido	0,00		7.022.590,07	-1.200.000,00	5.822.590,07
Saldo em 31/12/2022	200.000,00			7.602.150,10	7.802.150,10
Lucro Líquido	0,00	0,00	-673.038,19	-1.000.000,00	-1.673.038,19
Saldo em 31/12/2023	200.000,00	0,00	-673.038,19	6.602.150,10	6.129.111,91

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



**Empresa:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**C.N.P.J.:** 35.959.514/0001-53  
**Endereço:** RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02, VILA BECKER, TOLEDO/PR, CEP 85902-510  
**Período:** 01/01/2023 - 31/12/2023    Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1053 6136  
Número livro: 0004  
Página 1053 de 1061

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM  
31 DE DEZEMBRO DE 2023**

	2023	2022
<b>ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>		
Valores Recebidos de Clientes	30.152.326,90	21.575.581,87
Valores pagos a fornecedores	(27.584.788,70)	(17.445.557,69)
Valores pagos a empregados	(125.850,67)	(73.144,90)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	2.441.687,53	4.056.879,28
Tributos pagos	(830.877,29)	(786.982,84)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	1.610.810,24	3.269.896,44
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(1.142.382,85)	(515.129,42)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	468.427,39	2.754.767,02
<b>ATIVIDADES DE INVESTIMENTO</b>		
Aquisição de ações/cotas	0,00	(1.734.159,97)
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	0,00	(1.734.159,97)
<b>ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO</b>		
Integralização de capital	0,00	15.000,00
Pagamentos de lucros e dividendos	(1.000.000,00)	(1.200.000,00)
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	(1.000.000,00)	(1.185.000,00)
Redução nas Disponibilidades	(531.572,61)	(164.392,95)
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	1.218.837,95	1.383.230,90
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	687.265,34	1.218.837,95

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1054  
Número livro: 0004

#### 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Rua Redentor, nº 704 - Vila Becker - CEP 85.902-510, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n.º 41209242764 em data de 10/01/2020, inscrita no CNPJ sob n.º 35.959.514/0001-53 - Empresa com tributação optante pelo **LUCRO PRESUMIDO**. Seu objeto social é Distribuidora de Medicamentos de uso humano; Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e higiene pessoal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos, intermunicipal, interestadual e internacional.

#### 2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2022 e 31 de Dezembro de 2023** (comparativas) aqui compreendido: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram **pela contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada à legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

#### 3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDA E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

#### 4 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 CNPJ: 35.959.514/0001-53  
 Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1055  
 Número livro: 0004

B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

#### 5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

#### 6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social será R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) divididos em 200.000 quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
SIMONE POZZEBON	100.000	100.000,00
KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY	100.000	100.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>200.000,00</b>

#### 7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita a contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

#### 8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de dezembro de 2023** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

#### 9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas ficam e recibos, em conformidade com as exigências Legais e Fiscais.

#### 10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

#### 11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.



Empresa: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: 35.959.514/0001-53  
Insc. Junta Comercial: 41209242764 Data: 10/01/2020

Folha: 1056  
Número livro: 0004

## 12 – AS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao **período-base 31 de Dezembro de 2023**, fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Rua Redentor, nº 704 - Vila Becker - CEP 85.902-510, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n.º 41209242764 em data de 10/01/2020, inscrita no CNPJ sob n.º 35.959.514/0001-53.

## 13- O ESTOQUES

Os estoques registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período **encerrado em 31 de Dezembro de 2023**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

## 14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação do Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (Item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

## 15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

SIMONE POZZEBON  
SOCIA ADMINISTRADORA  
C.P.F. 955.155.009-97  
R.G. 6.693.762-3- SSP - PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
C.R.C. PR-036115/O-2  
C.P.F. 640.713.679-20



**TERMO DE ENCERRAMENTO****Livro Diário**Página 1060 de  
1061**Número: 4****Folha: 1060**

Contém este livro 1060 folhas numeradas do No. 1 ao 1060 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Atividades de administração de fundos por contrato ou com  
issão

Endereço .....: RUA REDENTOR, 704

Com .....: SALA 01 E 02

Bairro .....: VILA BECKER

Município .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 31/12/2023

---

SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

---

REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20





MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 1061 de  
1061

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI
95515500997	SIMONE POZZEBON



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 09/04/2024 08:58 SOB N° 20242464610.  
PROTOCOLO: 242464610 DE 08/04/2024. NIRE: 41209242764.  
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 09/04/2024  
empresafacil.pr.gov.br





Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



### TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ALEXANDRE SCHEMBERG, sob a autenticidade nº 12504563832 em 18/03/2025, protocolo 251333329. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.pr.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Número de Registro:	41209242764
CNPJ:	35959514000153
Município:	Toledo

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	5
Período de Escrituração:	01/01/2024 - 31/12/2024

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
64071367920	REGINALDO ANTONIO FIORI	PR036115
95515500997	SIMONE POZZEBON	



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 18/03/2025 08:20 SOB Nº 20251333329.  
PROTOCOLO: 251333329 DE 17/03/2025. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12504563832. NIRE: 41209242764.  
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 18/03/2025  
[empresafacil.pr.gov.br](http://empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



Número: 5 Folha: 1

Contém este livro 1986 folhas numeradas do No. 1 ao 1986 emitidas através de processamento eletrônico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2024 a 31/12/2024.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Endereço .....: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631

Complemento .....

Bairro .....: VILA BECKER

Município .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 01/01/2024

\_\_\_\_\_  
SIMONE POZZEBON  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 955.155.009-97

\_\_\_\_\_  
REGINALDO ANTONIO FIORI  
Contador  
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2  
CPF: 640.713.679-20



**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ****Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD****Inscrição no CAD/ICMS****90837159-33****Inscrição CNPJ****35.959.514/0001-53****Início das Atividades****01/2020****Empresa / Estabelecimento**Nome Empresarial **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Título do Estabelecimento

Endereço do Estabelecimento **AV MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER - CEP 85902-400  
FONE: (43) 3771-6300**Município de Instalação **TOLEDO - PR, DESDE 01/2020  
( Estabelecimento Matriz )****Qualificação**Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 01/2021**Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO****4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS****4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA**Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento **4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS****4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA****4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL****Quadro Societário**

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	058.191.679-45	KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY	SÓCIO
CPF	955.155.009-97	SIMONE POZZEBON	SÓCIO-ADMINISTRADOR

**Este CICAD tem validade até 27/08/2025.**Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná**CAD/ICMS Nº 90837159-33**Emitido Eletronicamente via Internet  
**28/07/2025 11:40:02**Dados transmitidos de forma segura  
Tecnologia CELEPAROs dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via  
Internet [www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2511593664

2511593664

## PARANÁ

1. Nome: **Sobrenome** / **Nome** and **Surname** / **Nombre y Apellidos** - **Primeira Habilitação** / **First Driver License** / **Primera Licencia de Conducir** - 2. Data de Emissão do Nascimento / **Date and Place of Birth** / **Fecha y Lugar de Nacimiento** - 3. Data de Emissão / **Issuance Date** / **Fecha de Emisión** - 4. Data de Validade / **Expiration Date** / **Fecha de Vigencia** - 5. Categoria de Habilitação / **Category of License** / **Categorías de Conducir** - 6. Documento de Identificação / **Identification Document** / **Documento de Identificación** - 7. Atividade Exercitada / **Activity Practiced** / **Actividad Ejercitada** - 8. CPF - 9. Número de Registro Nacional / **Registration Number** / **Número de Registro Nacional** - 10. Documento de Veículos da Categoria de Habilitação / **Document of Vehicles of the License Category** / **Documento de Vehículos de la Categoría de Conducir** - Nacionalidade / **Nationality** / **Nacionalidad** - 11. Filiação / **Filiation** - 12. Observações / **Observations** / **Observaciones** - Local / **Place** / **Lugar**

I<BRA025637868<917<<<<<<<<<<<  
7702107F2711173BRA<<<<<<<<<<2  
SIMONE<<POZZEBON<<<<<<<<<<<<<

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**



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

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

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi 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 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 Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2021 10:26:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Tolesul 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:** 149090501216257975758-1

<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**

05b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9e2efe5348971bc9a647a8683d6e4a34ba6127dd9524ca74af242f9c8305c142b3ec0751e88defdf2cb8254d6c110fa8f8b64946ebc86a5e23e1605a2943210c



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







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2291115521

NOME  
**KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY**



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**9486217-5 SESP PR**

CPF DATA NASCIMENTO  
**058.191.679-45 09/10/1987**

FILIAÇÃO  
**ISAQUE MOREIRA DO  
NASCIMENTO  
MARIA DO CARMO SOARES  
DO NASCIMENTO**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
**AB**

Nº REGISTRO  
**03810189338**

VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
**05/11/2031 14/02/2006**

OBSERVAÇÕES



*Katia Soares do Nascimento*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
**TOLEDO, PR**

DATA EMISSÃO  
**05/11/2021**

ASSINATURA DO EMISSOR

**85695649663  
PR920690375**

**PARANÁ**

PROIBIDO PLASTIFICAR

2291115521





Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
 Edifício Pedro Francisco Vargas  
 Centro, Itajaí - Santa Catarina  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **bfe209ca3485be536f9ad6adecef269a9f48feecce5366ce0a534b38052f7c6f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **61664** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**cnh Katia**", cujo assunto é descrito como "**cnh Katia**", faz prova de que em **29/04/2022 14:58:11**, o responsável **Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda (35.959.514/0001-53)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/04/2022 15:10:23** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x6b7bbef500d9d7338d54fd1b03eb569ea22b37a5ccafe84cb45f3ea738a47c1b**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **6.693.762-3** DATA DE EXPEDIÇÃO: 12/12/2014

NOME: **SIMONE POZZEBON**

FILIAÇÃO: LUIZ ANTONIO POZZEBON  
LOURDES CATHARINA LAZZARI POZZEBON

NATURALIDADE: FORMOSA D'OESTE/PR DATA DE NASCIMENTO: 10/02/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA-TOLEDO/PR, DA SEDE  
C.CAS-20258, LIVRO-708, FOLHA-257

CPF: 995.145.009-87

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO TITULAR  
ANTONIO TADEU POZZEBON

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/03/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **6.693.762-3**

PÓLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
 Edifício Pedro Francisco Vargas  
 Centro, Itajaí - Santa Catarina  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **64db63f531e41b65da918cade45c1a0e1b0257fe6a794442cba9d8723ed69e5b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **157362** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"RG SIMONE"**, cujo assunto é descrito como **"RG SIMONE"**, faz prova de que em **24/08/2023 17:13:48**, o responsável **Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda (35.959.514/0001-53)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **24/08/2023 17:15:04** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2957f1e2c6de0ea6079e498a87e564b9dd30b2d30616af8a05018416272c4aa2**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





28/07/2025, 11:38

about:blank

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 35.959.514/0001-53 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 10/01/2020	
NOME EMPRESARIAL TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV MINISTRO CIRNE LIMA		NÚMERO 631	COMPLEMENTO *****
CEP 85.902-400	BAIRRO/DISTRITO VILA BECKER	MUNICÍPIO TOLEDO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO@TOLESUL.COM		TELEFONE (45) 9965-8536	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/01/2020	
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 28/07/2025 às 11:38:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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



Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



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

<b>CADASTRO NO CRF SOB O</b> 26331	<b>VALIDADE</b> 31/03/2027	<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO</b> 646CB1FDF6EB6C0D52D01E8040AED7A2
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
<b>NOME FANTASIA</b> DISTRIBUIDORA TOLESUL		
<b>TIPO DE ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	<b>NATUREZA DE ATIVIDADE</b> DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA 631 VILA BECKER		<b>CNPJ</b> 35.959.514/0001-53
<b>LOCALIDADE</b> JARDIM PANCERA	<b>CIDADE - UF</b> TOLEDO-PR	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo *****	Segunda 13:30 às 18:00	Terça 13:30 às 18:00	Quarta 13:30 às 18:00	Quinta 13:30 às 18:00	Sexta 13:30 às 18:00	Sábado *****
------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TESTES ORGANIZATIVOS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME			FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	22084	SIMONE PATRICIA LUCINI			DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	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 Novembro de 2024

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.



Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Junta Comercial do Estado do Paraná - JUCEPAR

**DECLARAÇÃO DE DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO  
PORTE**

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Paraná - JUCEPAR

A Sociedade **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com **contrato social registrado na Junta Comercial em 10/01/2020, NIRE: 41209242764, CNPJ: 35.959.514/0001-53**, estabelecido(a) na AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 , VILA BECKER, Toledo - PR, CEP: 85902-400, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se desenquadra da condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 318

Descrição do Ato: DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO  
PORTE

Toledo - PR, 10/02/2025

\_\_\_\_\_  
SIMONE POZZEBON  
Sócio/Administrador

\_\_\_\_\_  
KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY  
Sócio





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 2 de 2

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
05819167945	KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY
95515500997	SIMONE POZZEBON



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/02/2025 19:20 SOB Nº 20250704862.  
PROTOCOLO: 250704862 DE 10/02/2025.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12502408791. CNPJ DA SEDE: 35959514000153.  
NIRE: 41209242764. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/02/2025.  
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[empresafacil.pr.gov.br](http://empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



# **TOLE SUL**

## **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**

### **DECLARAÇÃO CONJUNTA**

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual nº 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97. DECLARA, para os devidos fins, que tem pleno conhecimento das regras contidas no edital de licitação e que possui as condições de habilitação previstas no edital, bem como:

- a) Declara conhecer e aceitar as condições constantes neste Edital de Licitação e seus Anexos, que atende plenamente aos requisitos de habilitação e proposta e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;
- b) Declara sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Processo Licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- c) Declara que não possui, em seu quadro de pessoal, empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de 16 (dezesesseis) ano sem qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em observância ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- d) Declara que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal; e)
- e) Declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;
- f) Declara que suas propostas econômicas compreendem 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 das propostas;
- g) Declara que em seu quadro societário não compõe nenhum integrante que tenha parentesco com pessoas pertencentes ao quadro de funcionários Município de Três Barras do Paraná e suas autarquias, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção, conforme dispõe a Lei Orgânica do Município;
- h) 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.
- i) Declara, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

CNPJ 35.959.514/0001-53 IE - IE 90837159-33

Av. Min Cirne Lima, 630 – Vila Becker –  
Toledo -PR  
Cep 85.902-460



# **TOLE SUL**

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**

Toledo, 29 de Julho de 2025

**SIMONE**

**POZZEBON:95**

**515500997**

Assinado de forma digital  
por SIMONE

POZZEBON:95515500997

Dados: 2025.07.29

17:30:18 -03'00'

---

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

35.959.514/0001-53

SIMONE POZZEBON

CPF 955.155.009-97

RG 6.693.762-3

CNPJ 35.959.514/0001-53 IE - IE 90837159-33

Av. Min Cirne Lima, 630 – Vila Becker –  
Toledo -PR  
Cep 85.902-460





À

PREFEITURA MUNICIPAL TRES BARRAS DO PR /PR Cnpj: 78.121.936/0001-68

PREGÃO ELETRÔNICO:36/2025

TIPO: PREGÃO ELETRÔNICO

ABERTURA - DATA DA REALIZAÇÃO:29/07/2025 - 08:00

BLL

Número Interno:5285

PROPOSTA COMERCIAL								
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	Nº REGISTRO	FABRICANTE	VL UNIT	VL TOTAL
42	AZITROMICINA 500 MG C/ 500 CPR (AZITROPHAR)	UN	7000	PHARLAB	1410700060063	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	0,6900	4.830,00
43	AZITROMICINA 600MG SUSPENSAO 15ML C/50FR (AZITROPHAR)	UN	800	PHARLAB	1410700060195	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	6,6050	5.284,00
141	DIPIRONA 500MG/ML DE 2 ML C/ 100 AMP (G)	UN	12000	HYPOFARMA	1038700760019	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM	0,4713	5.655,60
153	EPINEFRINA 1MG/ML DE 1ML C/100 AMP (HYFREN)	UN	500	HYPOFARMA	1038700820011	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM	0,8264	413,20
243	LIDOCAINA 20MG/ML SEM VASO 20 ML C/25 AMP (G)	UN	1000	HYPOFARMA	1038700410018	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM	3,5353	3.535,30
289	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 5 AMP 2ML (NITROP)	UN	50	HYPOFARMA	1038700120011	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM	15,3345	766,73
291	NOREPINEFRINA HEM 2MG/ML DE 4ML C/ 50 AMP (G)	UN	300	HYPOFARMA	1038700600021	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM	1,0265	307,95
356	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PÓ C/ 1 AMP (SUCCINIL COLIN)	UN	100	UNIAO QUIMICA	1049702060036	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.	16,5698	1.656,98
371	COMPLEXO B POLIVITAMINICO DE 2ML C/100 AMP (HYPLEX B)	UN	10000	HYPOFARMA	1038700290012	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM	0,8900	8.900,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								R\$ 31.349,76
(Trinta e um mil e trezentos e quarenta e nove reais e sete mil e seiscentos décimos de milésimos de centavos).								

Validade da Proposta: CONFORME EDITAL

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Validade dos Produtos: CONFORME EDITAL

DECLARAMOS QUE CONHECEMOS E CUMPRIMOS TODOS OS TERMOS DO EDITAL EM TODOS OS SEUS DETALHAMENTOS.

DECLARAMOS QUE EM NOSSOS PREÇOS JÁ ESTÃO INCLUSAS TAXAS, FRETES E IMPOSTOS.

COMUNICAMOS QUE NÃO EFETUAMOS FRACIONAMENTO DE EMBALAGENS PRIMÁRIAS CONFORME ART 4º INCISOS VIII E XVI DA LEI 5.991/73 E ART 10 DA RDC 08/06. SOLICITAMOS QUE OS EMPENHOS ESTEJAM ADEQUADOS AS EMBALAGENS MENCIONADAS NESTA PROPOSTA.

**DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0587-8, CONTA CORRENTE 117553-X**



SIMONE

POZZEBON:9551550099

7

Assinado de forma digital por  
SIMONE POZZEBON:9551550099  
Dados: 2025.07.29 17:19:22 -03'00

---

TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

SIMONE POZZEBON  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF 955.155.009-97  
RG 6693762-3

---

TOLESUL DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA  
AVENIDA CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER - Toledo/PR  
CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 90837159-33  
Fone (45) 2032-6959  
E-mail:licitacao2@tolesul.com



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROPHAR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25000.023666/9906	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/07/2000
<b>Nome Comercial</b>	AZITROPHAR	<b>Registro</b>	141070006	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Destinação</b>	Comercial				
<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	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">ATIVA</span>	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<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>
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE PAPEL / 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	<del>1410700060063</del>	<del>COMPRIMIDO</del> <b>REVESTIDO</b>	<del>17/07/2000</del>	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></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 com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060101	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060111	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>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>
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060136	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060144	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><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 E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML <div>ATIVA</div>	1410700060152	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410700060160	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <div>ATIVA</div>	1410700060179	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></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				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<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>
18	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410700060187	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <div>ATIVA</div>	1410700060195	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></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				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <div>ATIVA</div>	1410700060209	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">CANCELADA OU CADUCA</div>	1410700060217	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<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>
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">CANCELADA OU CADUCA</div>	1410700060225	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) <div>CANCELADA OU CADUCA</div>	1410700060233	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:</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				
Destinação	Comercial				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<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>
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060241	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas 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 E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li><li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></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 com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li><li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></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 com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <div>ATIVA</div>	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - BLISTER DE PAPEL / PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li><li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li><li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	-				

07/10/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<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>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não





# **AZITROPHAR**

**Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.**

**Comprimido revestido**

**500 mg**



## IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

### AZITROPHAR

azitromicina di-hidratada

## MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

### APRESENTAÇÃO

AZITROPHAR 500 mg em embalagens contendo 3 ou 5 comprimidos revestidos.

### USO ORAL

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 45 KG

### COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de AZITROPHAR contém:

azitromicina di-hidratada ..... 524,144 mg\*

\*equivalente a 500 mg de azitromicina base

Excipientes q.s.p. .... 1 comprimido revestido  
(talco, croscarmellose sódica, povidona, estearato de magnésio, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, amido, hipromelose, macrogol, polissorbato 80 e dióxido de titânio)

## INFORMAÇÕES AO PACIENTE

### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) comprimido revestido é indicado no tratamento de infecções causadas por bactérias sensíveis à azitromicina; em infecções do trato respiratório inferior (brônquios e pulmões) e superior (nariz, faringe, laringe e traqueia), incluindo sinusite (infecção nos seios da face), faringite (inflamação da faringe) ou amigdalite (inflamação das amígdalas); infecções da pele e tecidos moles (músculos, tendões, gordura); em otite média (infecção do ouvido médio) aguda e nas doenças sexualmente transmissíveis não complicadas nos genitais de homens e mulheres, causadas pelas bactérias *Chlamydia trachomatis* e *Neisseria gonorrhoeae*. É também indicado no tratamento de cancro (lesão de pele) devido à *Haemophilus ducreyi* (espécie de bactéria). Infecções que ocorrem junto com sífilis (doença sexualmente transmissível) devem ser excluídas.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

AZITROPHAR é um antibiótico que age impedindo que as bactérias sensíveis à azitromicina produzam proteínas, que são a base do seu crescimento e reprodução. Seu pico de ação é após 2 a 3 horas da administração por via oral de AZITROPHAR.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

AZITROPHAR é contraindicado se você tem história de hipersensibilidade (reações alérgicas) à azitromicina, eritromicina, a qualquer antibiótico macrolídeo (classe de antibióticos a qual pertence a azitromicina), cetolídeo (outra classe de antibióticos) ou a qualquer componente da fórmula.

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

Apesar de raro, com o uso de AZITROPHAR você pode desenvolver reações alérgicas graves como





angioedema (inchaço das partes mais profundas da pele ou da mucosa, geralmente de origem alérgica) e anafilaxia (reação alérgica grave), raramente fatal, e reações dermatológicas incluindo Pustulose Exantemática Generalizada Aguda (PEGA) (reação alérgica grave extensa com formação de vesículas contendo pus em seu interior), Síndrome de *Stevens-Johnson* (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas), necrólise epidérmica tóxica (descamação grave da camada superior da pele) raramente fatal e Reações Adversas a Medicamentos com Eosinofilia e Sintomas Sistêmicos (DRESS - Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) - (Reações adversas a medicamentos com resposta generalizada).

Se ocorrer alguma reação alérgica, o uso do medicamento deve ser descontinuado e deve ser administrado tratamento adequado.

Se você tiver algum problema grave de fígado, avise seu médico, pois AZITROPHAR deve ser utilizado com cuidado. Foram relatadas alteração da função hepática (funcionamento do fígado), hepatite (inflamação do fígado), icterícia colestática (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares, devido à obstrução), necrose hepática (morte de células do fígado) e insuficiência hepática (falência do fígado), algumas das quais resultaram em morte. AZITROPHAR deve ser descontinuado imediatamente se ocorrerem sinais e sintomas de hepatite.

Exacerbações dos sintomas de miastenia gravis (doença que causa fraqueza muscular) foram relatadas em pacientes em tratamento com azitromicina.

Se você observar vômito ou irritação após a alimentação em recém-nascidos (até 42 dias de vida) que estejam em tratamento com azitromicina, entre em contato com o médico, pois pode ser um indicativo de estenose pilórica hipertrófica infantil.

Não utilize AZITROPHAR juntamente com derivados do ergô (medicação com várias indicações incluindo analgesia, representados pela ergotamina).

O uso de antibióticos está associado à infecção e diarreia por *Clostridium difficile* (tipo de bactéria) que pode variar de diarreia leve a colite (inflamação do intestino grosso) fatal. É necessário cuidado médico nestas situações.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Não use AZITROPHAR durante a amamentação sem orientação médica.

Não há evidências de que AZITROPHAR possa afetar a sua habilidade de dirigir ou operar máquinas.

Sempre avise ao seu médico todas as medicações que você toma quando ele for prescrever uma medicação nova. O médico precisa avaliar se as medicações reagem entre si alterando a sua ação, ou da outra; isso se chama interação medicamentosa.

AZITROPHAR não deve ser administrado em conjunto com: antiácidos, ergô e derivados do ergô.

Deve-se monitorar (acompanhamento médico e exames de sangue avaliando níveis terapêuticos das medicações) pacientes que utilizam conjuntamente AZITROPHAR e: digoxina, colchicina, zidovudina, anticoagulantes (medicação que inibe o processo de coagulação) orais do tipo cumarínicos, ciclosporina.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

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

AZITROPHAR comprimido revestido deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C), protegido da luz e umidade.

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

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





**Características do produto:** comprimidos revestidos oblongos (alongados), de cor branca a esbranquiçada, com sulco central em um dos lados.

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

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

AZITROPHAR comprimido pode ser administrado com ou sem alimentos.

AZITROPHAR comprimido deve ser administrado em dose única e diária. A posologia de acordo com a infecção é a seguinte:

**Uso em adultos:** para o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis causadas por *Chlamydia trachomatis*, *Haemophilus ducreyi* ou *Neisseria gonorrhoeae* (tipos de bactérias) sensível, a dose é de 1000 mg, em dose oral única.

Para todas as outras indicações nas quais é utilizada a formulação oral, uma dose total de 1500 mg deve ser administrada em doses diárias de 500 mg, durante 3 dias.

**Uso em Crianças:** a dose máxima total recomendada para qualquer tratamento em crianças é de 1500 mg.

AZITROPHAR comprimido deve ser administrado somente em crianças pesando mais que 45 kg.

Em geral, a dose total em crianças é de 30 mg/kg. No tratamento da faringite estreptocócica (infecção da faringe causada por *Streptococcus*) pediátrica deve ser administrada sob diferentes esquemas posológicos. A dose total de 30 mg/kg deve ser administrada em dose única diária de 10 mg/kg, durante 3 dias. Uma alternativa para o tratamento de crianças com otite média aguda é dose única de 30 mg/kg.

Para o tratamento da faringite estreptocócica (infecção da faringe causada por *Streptococcus*) em crianças, foi demonstrada a eficácia de azitromicina administrada em dose única diária de 10 mg/kg ou 20 mg/kg, por 3 dias. Não se deve exceder a dose diária de 500 mg. Entretanto, a penicilina é geralmente o fármaco escolhido para o tratamento da faringite causada por *Streptococcus pyogenes* (tipo de bactéria), incluindo a profilaxia da febre reumática (alteração das válvulas cardíacas).

**Uso em Pacientes Idosos:** a mesma dose utilizada em pacientes adultos é utilizada em pacientes idosos.

**Uso em Pacientes com Insuficiência Renal** (diminuição da função dos rins): não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve a moderada. No caso de insuficiência renal grave, AZITROPHAR deve ser administrado com cautela (ver questão 4. O que devo saber antes de usar este medicamento?).

**Uso em Pacientes com Insuficiência Hepática** (diminuição da função do fígado): as mesmas doses administradas a pacientes com a função hepática normal podem ser utilizadas em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada. Entretanto, pacientes com insuficiência hepática grave devem utilizar AZITROPHAR com cuidado (ver questão 4. O que devo saber antes de usar este medicamento?).

**Posologia para pacientes que iniciaram tratamento com azitromicina di-hidratada IV - Substituição do tratamento intravenoso (na veia) pelo tratamento oral**





**Para tratamento de pneumonia adquirida na comunidade:** a dose recomendada de azitromicina di-hidratada IV, pó para solução para infusão, para o tratamento de pacientes adultos com pneumonia adquirida na comunidade (infecção nos pulmões adquirida fora do ambiente hospitalar) causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante no mínimo, 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina di-hidratada via oral, em dose única diária de 500 mg até completar um ciclo terapêutico (total dos dias em uso da medicação tanto na forma intravenosa quanto oral) de 7 a 10 dias. A substituição do tratamento intravenoso pelo tratamento oral deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a resposta clínica.

**Para tratamento de doença inflamatória pélvica:** a dose recomendada de azitromicina di-hidratada IV, pó para solução para infusão, para o tratamento de pacientes adultos com doença inflamatória pélvica (infecção dos órgãos genitais internos) causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante 1 ou 2 dias. A substituição do tratamento intravenoso pelo tratamento oral deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a resposta clínica.

**Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

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

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

Caso você esqueça de tomar AZITROPHAR no horário estabelecido pelo seu médico, tome-o assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de tomar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não tome o medicamento em dobro para compensar doses esquecidas. O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

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

#### **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

AZITROPHAR é bem tolerado, apresentando baixa incidência de efeitos colaterais.

Episódios passageiros de leve redução na contagem de neutrófilos (células de defesa do sangue), trombocitopenia (diminuição das células de coagulação do sangue: plaquetas), monilíase (infecção causada pelo fungo do gênero *Candida*), vaginite (inflamação na vagina), anafilaxia (reação alérgica grave), anorexia (falta de apetite), reação agressiva, nervosismo, agitação, ansiedade, tontura, convulsões, cefaleia (dor de cabeça), hiperatividade, hipoestesia (diminuição da sensibilidade geral), parestesia (sensação anormal como ardor, formigamento e coceira, percebidos na pele e sem motivo aparente), sonolência, desmaio, casos raros de distúrbio de paladar/olfato e/ou perda, vertigem, disfunções auditivas (funcionamento anormal da audição), incluindo perda de audição, surdez e/ou tinido (zumbido no ouvido), palpitações e arritmias (alterações do ritmo do coração), incluindo taquicardia (aceleração dos batimentos cardíacos) ventricular, raros relatos de prolongamento QT e *Torsades de Pointes* (alterações do ritmo cardíaco), hipotensão (pressão baixa), vômito/diarreia (raramente resultando em desidratação), dispepsia (dor e queimação na região do estômago e esôfago), constipação (prisão de ventre), colite pseudomembranosa (infecção do intestino por bactéria da espécie *C. difficile*), pancreatite (inflamação no pâncreas), fezes amolecidas, desconforto abdominal (dor/cólica), flatulência, raros relatos de descoloração da língua, disfunção do fígado, hepatite (inflamação do fígado), icterícia colestática (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares, devido a obstrução), casos raros de necrose hepática (morte de células do fígado) e insuficiência hepática a qual raramente resultou em morte, reações alérgicas incluindo prurido (coceira), *rash*



(vermelhidão da pele), fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), edema (inchaço), urticária (alergia da pele), angioedema, casos raros de reações dermatológicas graves, incluindo eritema multiforme (manchas vermelhas, bolhas e ulcerações em todo o corpo), Pustulose Exantemática Generalizada Aguda (PEGA) (reação alérgica grave extensa com formação de vesículas contendo pus em seu interior), síndrome de *Stevens-Johnson* (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas), necrólise epidérmica tóxica (descamação grave da camada superior da pele), reações adversas a medicamentos com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS - Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) - (Reações adversas a medicamentos com resposta generalizada), artralgia (dor nas articulações), nefrite intersticial (tipo de inflamação nos rins), disfunção renal aguda, astenia (fraqueza), cansaço, mal-estar.

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

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

Procure um médico no caso de superdose com AZITROPHAR, cujos sintomas são semelhantes àqueles observados com as doses recomendadas.

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

#### **DIZERES LEGAIS**

M.S. 1.4107.0006

Farm. Resp.: Geraldo Vinícius Elias - CRF/MG-13.661



PHARLAB - Indústria Farmacêutica S.A.  
Rua Olímpio Rezende de Oliveira, 28 - B. Américo Silva  
35590-000 - Lagoa da Prata/MG  
www.pharlab.com.br  
CNPJ: 02.501.297/0001-02  
Indústria Brasileira



**0800 0373322**  
sac@pharlab.com.br




Preserve o Meio Ambiente

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**



 MANHÃ	 TARDE	 NOITE	 DURAÇÃO	 REFEIÇÃO

NÚMERO DE APLICAÇÕES POR DIA	 DURAÇÃO

**Veja como funciona:**

No quadro com os pictogramas que aparece na embalagem, você ou seu farmacêutico anotam a prescrição do seu médico quanto aos horários de tomada do medicamento, duração do tratamento e outras observações importantes.

**Entenda os pictogramas Pharlab:**


Dose matinal



Dose durante a tarde



Dose durante a noite



Duração do tratamento



Dose durante a refeição



Quantidade de aplicações



# **AZITROPHAR**

**Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.**

**Pó para suspensão oral**

**600 mg e 900 mg**





## IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

### AZITROPHAR

azitromicina di-hidratada

## MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

### APRESENTAÇÕES

**AZITROPHAR pó para suspensão oral de 600 mg** - embalagem com 1 frasco contendo pó para suspensão oral acompanhado de seringa para uso oral graduada até 5 mL com tampa interna para fixação à boca do frasco.

**AZITROPHAR pó para suspensão oral de 900 mg** - embalagem com 1 frasco contendo pó para suspensão oral acompanhado de seringa para uso oral graduada até 5 mL com tampa interna para fixação à boca do frasco.

### USO ORAL

### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

### COMPOSIÇÃO

Cada 5 mL da suspensão reconstituída de AZITROPHAR contém:

azitromicina di-hidratada ..... 230,60 mg\*

\*equivalente a 200 mg de azitromicina base

Excipientes q.s.p. .... 5 mL

(sacarose, fosfato de sódio tribásico, goma xantana, ciclamato de sódio, sacarina sódica, hiprolose, dióxido de silício, aroma artificial de tutti-frutti)

## INFORMAÇÕES AO PACIENTE

### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) pó para suspensão oral é indicado no tratamento de infecções causadas por bactérias sensíveis à azitromicina; em infecções do trato respiratório inferior (brônquios e pulmões) e superior (nariz, faringe, laringe e traqueia), incluindo sinusite (infecção nos seios da face), faringite (inflamação da faringe) ou amigdalite (inflamação das amígdalas); infecções da pele e tecidos moles (músculos, tendões, gordura); em otite média (infecção do ouvido médio) aguda e nas doenças sexualmente transmissíveis não complicadas no homem e na mulher, devido à clamídia e gonorreia (tipos de bactérias).

É também indicado no tratamento de cancro (lesão de pele) devido a *Haemophilus ducreyi* (espécie de bactéria). Infecções que ocorrem junto com sífilis (doença sexualmente transmissível) devem ser excluídas.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) é um antibiótico que age impedindo que as bactérias sensíveis à azitromicina produzam proteínas, que são a base do seu crescimento e reprodução. Seu pico de ação é após 2 a 3 horas da administração por via oral de AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada).





### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) não deve ser usado se você tem história de hipersensibilidade (reações alérgicas) à azitromicina, eritromicina, a qualquer antibiótico macrolídeo (classe de antibióticos a qual pertence a azitromicina), cetolídeo (outra classe de antibióticos) ou a qualquer componente da fórmula.

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

Apesar de raro, com o uso de AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) você pode desenvolver reações alérgicas graves como angioedema (inchaço das partes mais profundas da pele ou da mucosa, geralmente de origem alérgica) e anafilaxia (reação alérgica grave), raramente fatal, e reações dermatológicas incluindo a Síndrome de Stevens-Johnson (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas) e necrólise epidérmica tóxica (descamação grave da camada superior da pele) raramente fatal.

Se ocorrer alguma reação alérgica, o uso do medicamento deve ser descontinuado e deve-se avisar o médico para que ele administre o tratamento adequado. Os médicos devem estar cientes que os sintomas alérgicos podem reaparecer quando o tratamento sintomático é descontinuado.

Se você tiver algum problema grave de fígado, AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) deve ser utilizado com cuidado. Avise ao seu médico. Foram relatadas alteração da função hepática (funcionamento anormal do fígado), hepatite (inflamação do fígado), icterícia colestática (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares, devido à obstrução), necrose hepática (morte de células hepáticas) e insuficiência hepática (falência da função do fígado), algumas das quais resultaram em morte.

A azitromicina deve ser descontinuada imediatamente se ocorrerem sinais e sintomas de hepatite.

Não utilize AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) juntamente com derivados do ergô (medicação com várias indicações incluindo analgesia, representados pela ergotamina).

Foi relatada diarreia associada à *Clostridium difficile* (tipo de bactéria) com a maioria dos agentes antibacterianos, incluindo azitromicina, que pode variar de diarreia leve a colite (inflamação do intestino grosso ou cólon) que pode ser fatal. Houve relatos de diarreia associada a *C. difficile* até 2 meses após a administração de agentes antibacterianos. É necessário cuidado médico nestas situações.

**Atenção: AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) pó para suspensão oral contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em diabéticos.**

Devido à presença de açúcar, AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) não é indicado a pacientes com intolerância à frutose (tipo de açúcar), má absorção de glicose-galactose ou deficiência de sacarase-isomaltase (doenças onde existe dificuldade no processo de digestão).

**AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Não use AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) durante a amamentação sem orientação médica.

Não há evidências de que azitromicina di-hidratada possa afetar a sua habilidade de dirigir ou operar máquinas. AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) não deve ser administrado em conjunto com: antiácidos, ergô e derivados do ergô.

Deve-se monitorar (acompanhamento médico e exames de sangue avaliando níveis terapêuticos das medicações) pacientes que utilizam conjuntamente AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) e digoxina, zidovudina, anticoagulantes (medicação que inibe o processo de coagulação) orais do tipo cumarínicos, ciclosporina.

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

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.** (Vide item "8. Quais os males que este medicamento pode causar?").





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

### Cuidados de conservação do medicamento

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) pó para suspensão oral deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C), protegido da luz e umidade.

**Características do medicamento antes da reconstituição:** pó branco a esbranquiçado. Odor de tutti-frutti.

### Cuidados de conservação do medicamento após reconstituição:

AZITROPHAR 600 mg: após a reconstituição do pó com água, a suspensão obtida deve ser mantida em temperatura ambiente (15 a 30°C) por um período máximo de 5 dias. A suspensão não utilizada durante este período deverá ser descartada. Agite a suspensão antes de cada administração.

AZITROPHAR 900 mg: após a reconstituição do pó com água, a suspensão obtida deve ser mantida em temperatura ambiente (15 a 30°C) por um período máximo de 5 dias. A suspensão não utilizada durante este período deverá ser descartada. Agite a suspensão antes de cada administração.

**Características do medicamento após reconstituição:** suspensão viscosa de cor levemente creme.

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

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

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

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

### Como preparar a suspensão oral

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) suspensão oral é apresentado na forma de pó para reconstituição.

1. Agitar vigorosamente o frasco fechado para soltar o pó do fundo.
2. Adicionar água filtrada até a marca indicada no frasco.
3. Colocar a tampa interna no frasco.
4. Tampar o frasco e agitar vigorosamente para obter uma suspensão homogênea.

**ATENÇÃO:** A água filtrada só deverá ser adicionada até a marca uma única vez.

**Após completar com água filtrada até a marca do frasco e agitar a suspensão por um minuto, não adicionar novamente água para completar o frasco.**

### Como administrar a suspensão oral

1. Ajustar a seringa no orifício da tampa interna do frasco. A suspensão deve ser medida cuidadosamente com a seringa de dosagem fornecida na embalagem.
2. Vire o frasco de cabeça para baixo e puxe o êmbolo da seringa, até que a suspensão alcance o volume prescrito pelo médico.
3. A suspensão pode ser administrada diretamente da seringa à boca, ou se desejado, pode ser transferida para uma colher antes da administração. Após a administração, lavar a seringa com água filtrada para que possa ser utilizada novamente. Agitar a suspensão antes de cada administração.

**OBSERVAÇÃO**

Para a apresentação com 600 mg:

Caso a dose a ser administrada ultrapasse 5 mL, divida a dose administrando primeiramente 5 mL (1 seringa dosadora cheia), depois encha novamente a seringa até completar a quantidade restante da dose.

Exemplo: para uma dose de 7,5 mL, administre uma seringa cheia com 5 mL e depois encha novamente a seringa com mais 2,5 mL.

Para a apresentação com 900 mg:

Caso a dose a ser administrada ultrapasse 10 mL, divida a dose administrando primeiramente 10 mL (2 seringas dosadoras cheias), depois encha novamente a seringa até completar a quantidade restante da dose.

Exemplo: para uma dose de 12,5 mL, administre duas seringas cheias com 5 mL e depois encha novamente a seringa com mais 2,5 mL.

**Cuidados de administração da suspensão oral**

Vide item "5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento?"

Cada 5 mL da suspensão reconstituída de AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) corresponde a 200 mg de azitromicina.

**Volume total utilizável da suspensão reconstituída**

Frasco de 600 mg - 15 mL

Frasco de 900 mg - 22,5 mL

**Regime de 1, 3 e 5 dias:** meça a suspensão cuidadosamente com a seringa de dosagem fornecida na embalagem.

Dependendo da dose a ser administrada, pode ser necessário que a seringa seja utilizada mais de uma vez até atingir a dose prescrita.

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) deve ser administrado em dose única e diária. A dose de acordo com a infecção está descrita abaixo.

**Uso em adultos:** para o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis causadas por *Chlamydia trachomatis*, *Haemophilus ducreyi* ou *Neisseria gonorrhoeae* (tipos de bactérias) sensível, a dose é de 1000 mg, em dose oral única.

Para todas as outras indicações nas quais é utilizada a formulação oral, uma dose total de 1500 mg deve ser administrada em doses diárias de 500 mg, durante 3 dias. Como alternativa, a mesma dose total pode ser administrada durante 5 dias, em dose única de 500 mg no 1º dia e 250 mg, 1 vez ao dia, do 2º ao 5º dia.

**Uso em Crianças:** a dose máxima total recomendada para qualquer tratamento em crianças é de 1500 mg.

Em geral, a dose total em crianças é de 30 mg/kg. No tratamento da faringite estreptocócica (infecção da faringe causada por *Streptococcus*) pediátrica deve ser administrada sob diferentes esquemas posológicos. A dose total de 30 mg/kg deve ser administrada em dose única diária de 10 mg/kg, durante 3 dias, ou a mesma dose total pode ser administrada durante 5 dias, em dose única de 10 mg/kg no 1º dia e 5 mg/kg, 1 vez ao dia, do 2º ao 5º dia.

Uma alternativa para o tratamento de crianças com otite média aguda é dose única de 30 mg/kg.





Para o tratamento da faringite estreptocócica em crianças, foi demonstrada a eficácia da azitromicina administrada em dose única diária de 10 mg/kg ou 20 mg/kg, por 3 dias. Não se deve exceder a dose diária de 500 mg.

Faringite estreptocócica – Regimes de 3 e 5 dias			
Doses calculadas considerando o regime de dose de 10mg/kg/dia			
Peso	Regime de 3 dias	Regime de 5 dias	Frasco
< 15 kg	10mg/kg em dose única diária, durante 3 dias.	10mg/kg no 1º dia, seguido por 5mg/kg durante 4 dias, administrados em dose única diária.	600mg
15-25 kg	200mg (5mL) em dose única diária, durante 3 dias.	200mg (5mL) no 1º dia, seguido por 100mg (2,5mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	600mg
26-35 kg	300mg (7,5mL) em dose única diária, durante 3 dias.	300mg (7,5mL) no 1º dia, seguido por 150mg (3,75mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	900mg
36-45 kg	400mg (10mL) em dose única diária, durante 3 dias.	400mg (10mL) no 1º dia, seguido por 200mg (5mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	1200mg (2 frascos de 600mg)
Acima de 45 kg	Dose igual a de adultos.	Dose igual a de adultos	1500mg (1 frasco de 600mg + 1 frasco de 900mg)

Otite Média - Regime de 1 dia		
Doses calculadas considerando a administração de uma dose única de 30mg/kg		
Peso	Total de mg por tratamento	Total de mL por tratamento (200 mg/ 5mL)
5kg	150mg	3,75mL
10kg	300mg	7,50mL
20kg	600mg	15,0mL
30kg	900mg	22,5mL
40kg	1200mg	30,0mL
> 50kg	1500mg	37,5mL

**Uso em Pacientes Idosos:** a mesma dose utilizada em pacientes adultos. Pacientes idosos são mais susceptíveis ao desenvolvimento de um tipo de arritmia (*Torsades de Points*).

**Uso em Pacientes com Insuficiência Renal (diminuição da função dos rins):** não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve a moderada. No caso de insuficiência renal grave, AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) deve ser administrado com cautela (vide item “4. O que devo saber antes de utilizar este medicamento?”).





**Uso em Pacientes com Insuficiência Hepática (diminuição da função do fígado):** as mesmas doses administradas a pacientes com a função hepática normal podem ser utilizadas em pacientes com insuficiência hepática (diminuição da função do fígado) leve a moderada. Entretanto, pacientes com insuficiência hepática grave devem utilizar AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) com cuidado (vide item “4. O que devo saber antes de utilizar este medicamento?”).

**Posologia para pacientes que iniciaram tratamento com azitromicina IV - Substituição do tratamento intravenoso (na veia) pelo tratamento oral:** a dose recomendada de azitromicina injetável, pó para solução para infusão, para o tratamento de pacientes adultos com pneumonia adquirida na comunidade (infecção nos pulmões adquirida fora do ambiente hospitalar) causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante no mínimo, 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina via oral, em dose única diária de 500 mg até completar um ciclo terapêutico (total dos dias em uso da medicação tanto na forma intravenosa quanto oral) de 7 a 10 dias. A dose recomendada de azitromicina, pó para solução para infusão, para o tratamento de pacientes adultos com doença inflamatória pélvica (infecção dos órgãos genitais internos) causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante 1 ou 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina via oral, em dose única diária de 250 mg até completar um ciclo terapêutico de 7 dias.

A substituição do tratamento intravenoso pelo tratamento oral deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a resposta clínica.

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

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

Caso você esqueça de tomar AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) no horário estabelecido pelo seu médico, tome-o assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de tomar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não tome o medicamento em dobro para compensar doses esquecidas. O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

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

#### **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) é bem tolerado, apresentando baixa incidência de efeitos colaterais.

Episódios passageiros de leve redução na contagem de neutrófilos (células de defesa do sangue), trombocitopenia (diminuição das células de coagulação do sangue: plaquetas), monilíase (infecção causada pelo fungo do gênero *Candida*), vaginite (inflamação na vagina), anafilaxia (reação alérgica grave), anorexia (falta de apetite), reação agressiva, nervosismo, agitação, ansiedade, tontura, convulsões, cefaleia (dor de cabeça), hiperatividade, hipoestesia (diminuição da sensibilidade geral), parestesia (sensação anormal como ardor, formigamento e coceira, percebidos na pele e sem motivo aparente), sonolência, desmaio, casos raros de distúrbio de paladar/olfato e/ou perda, vertigem, disfunções auditivas (funcionamento anormal da audição), incluindo perda de audição, surdez e/ou tinido (zumbido no ouvido), palpitações e arritmias (alterações do ritmo do coração), incluindo taquicardia (aceleração dos batimentos cardíacos) ventricular, raros relatos de prolongamento QT e *Torsades de Pointes* (alterações do ritmo cardíaco), hipotensão (pressão baixa), vômito/diarreia (raramente resultando em desidratação), dispepsia (dor e queimação na região do estômago e esôfago), constipação (prisão de ventre), colite pseudomembranosa (infecção do intestino por bactéria da espécie *C. difficile*), pancreatite (inflamação no





pâncreas), fezes amolecidas, desconforto abdominal (dor/cólica), flatulência, raros relatos de descoloração da língua, disfunção do fígado, hepatite (inflamação do fígado), icterícia colestática (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares, devido a obstrução), casos raros de necrose hepática (morte de células do fígado) e insuficiência hepática a qual raramente resultou em morte, reações alérgicas incluindo prurido (coceira), *rash* (vermelhidão da pele), fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), edema (inchaço), urticária (alergia da pele), angioedema (inchaço das partes mais profundas da pele ou da mucosa, geralmente de origem alérgica), casos raros de reações dermatológicas graves, incluindo eritema multiforme (manchas vermelhas, bolhas e ulcerações em todo o corpo), síndrome de Stevens-Johnson (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas), necrólise epidérmica tóxica (descamação grave da camada superior da pele), artralgia (dor nas articulações), nefrite intersticial (tipo de inflamação nos rins), disfunção renal aguda, astenia (fraqueza), cansaço, mal-estar.

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

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

Procure um médico no caso de superdose com AZITROPHAR (azitromicina di-hidratada) cujos sintomas são semelhantes àqueles observados com as doses recomendadas.

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

#### **DIZERES LEGAIS**

M.S. 1.4107.0006

Farm. Resp.: Geraldo Vinícius Elias - CRF/MG-13.661



PHARLAB - Indústria Farmacêutica S.A.  
Rua Olímpio Rezende de Oliveira, 28 - B. Américo Silva  
35590-000 - Lagoa da Prata/MG  
www.pharlab.com.br  
CNPJ: 02.501.297/0001-02  
Indústria Brasileira

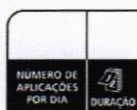


**0800 0373322**  
sac@pharlab.com.br



Preserve o Meio Ambiente

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**



### Veja como funciona:

No quadro com os pictogramas que aparece na embalagem, você ou seu farmacêutico anotam a prescrição do seu médico quanto aos horários de tomada do medicamento, duração do tratamento e outras observações importantes.

### Entenda os pictogramas Pharlab:



Dose matinal



Dose durante a tarde



Dose durante a noite



Duração do tratamento



Dose durante a refeição



Quantidade de aplicações





### AZITROPHAR

#### HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação/petição	Data de aprovação da petição	Itens alterados	Versões	Apresentações relacionadas
Gerado no momento do peticionamento	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	20/02/2021	Não se aplica	BULA VPS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg
2042143/20-5	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/06/2020	26/06/2020	- DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg
1909272/19-5	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	30/07/2019	30/07/2019	- APRESENTAÇÕES	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 500mg
0584352/19-9	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	02/07/2019	02/07/2019	- CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg
0590123/18-5	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	24/07/2018	24/07/2018	- CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg.
0353600/18-9	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/05/2018	04/05/2018	ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES; O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg.

1600279/17-2	SIMILAR -Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	01/08/2017	01/08/2017	<b>Comprimidos revestidos:</b> - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - QUAIS OS MALES QUE ESTE O QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - REAÇÕES ADVERSAS - DIZERES LEGAIS <b>Pó para suspensão oral:</b> - DIZERES LEGAIS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg
2363371/16-9	SIMILAR -Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	06/10/2016	06/10/2016	- APRESENTAÇÕES - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg
1295145/16-5	SIMILAR -Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	24/02/2015	Não se aplica	- O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - RESULTADOS DE EFICÁCIA - CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS - POSOLOGIA E MODO DE USAR - REAÇÕES ADVERSAS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg
0462272/15-3	SIMILAR -Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	26/05/2015	26/05/2015	<b>Comprimidos revestidos:</b> - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - QUAIS OS MALES QUE ESTE O QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? - CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg



				- ADVERTENCIAS E PRECAUÇÕES - REAÇÕES ADVERSAS <b>Pó para suspensão oral:</b> - APRESENTAÇÕES - COMPOSIÇÃO - ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? - COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO - POSOLOGIA E MODO DE USAR		
0370237/15-5	SIMILAR -Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	29/04/2015	29/04/2015	- IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO para adequação à RDC 58/2014 - COMO DEVO USAR ESSE MEDICAMENTO? - POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg
0995037/14-1	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	05/11/2014	05/11/2014	<b>Comprimido revestido:</b> - Apresentações - Adequação da descrição do nome genérico do medicamento em toda a bula de "azitromicina diidratada" para "azitromicina di-hidratada" conforme DCB. <b>Pó para suspensão oral:</b> Esta notificação se refere apenas à inclusão das bulas referentes à forma farmacêutica "pó para suspensão oral" compilando em um único arquivo as bulas que já haviam sido submetidas previamente.	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg
0780570/14-5	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	19/09/2014	19/09/2014	- 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? - 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? - ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg

0926721/13-2	SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/11/2013	04/11/2013	<p>- Atualização de texto conforme bula padrão, submetida em 18/09/2013:</p> <p>II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE</p> <p>1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?</p> <p>- Atualização de texto conforme bula padrão, submetida em 24/07/2013:</p> <p>III - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE</p> <p>2. RESULTADOS DE EFICÁCIA</p> <p>5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES</p> <p>6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS</p> <p>- Exclusão da forma farmacêutica "Suspensão oral" em conformidade com a bula do medicamento de referência.</p>	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg
0601685/13-5	SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	24/07/2013	24/07/2013	Notificação da versão inicial de texto de bula contemplando os itens mencionados na RDC 47/2009, de acordo com a bula padrão submetida em 10/05/2013.	VP / VPS	Comprimidos revestidos de 500mg Pó para suspensão oral 600mg e 900mg



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AZITROPHAR

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25000.023666/9906	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/07/2000
<b>Nome Comercial</b>	AZITROPHAR	<b>Registro</b>	141070006	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	ZITROMAX
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

05/09/2022 09:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 <b>ATIVA</b>	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 <b>ATIVA</b>	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses



05/09/2022 09:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060101	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060111	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060136	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060144	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410700060152	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410700060160	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410700060179	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML <b>ATIVA</b>	1410700060187	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



05/09/2022 09:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <div>ATIVA</div>	1410700060195	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. <b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02 <b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></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				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML <div>ATIVA</div>	1410700060209	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060217	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060225	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060233	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700060241	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



05/09/2022 09:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 <b>ATIVA</b>	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

# **Azitrophar**

Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.

Pó para suspensão oral

600 mg e 900 mg





**AZITROPHAR**  
azitromicina diidratada

**APRESENTAÇÕES**

**AZITROPHAR pó para suspensão oral de 600mg:**

- Embalagens com 1, 25 ou 50 frasco(s) contendo pó para suspensão oral, acompanhado(s) de 1, 25 ou 50 flaconete(s) com 8,3mL de diluente e 1, 25 ou 50 seringa(s) para uso oral graduada(s) até 5mL com tampa interna para fixação à boca do frasco, respectivamente.
- Embalagens com 1, 25 ou 50 frasco(s) contendo pó para suspensão oral acompanhado(s) de 1, 25 ou 50 seringa(s) para uso oral graduada(s) até 5mL com tampa interna para fixação à boca do frasco, respectivamente.

**AZITROPHAR pó para suspensão oral de 900mg:**

- Embalagens com 1, 25 ou 50 frasco(s) contendo pó para suspensão oral, acompanhado(s) de 1, 25 ou 50 flaconete(s) com 11,6mL de diluente e 1, 25 ou 50 seringa(s) para uso oral graduada(s) até 5mL com tampa interna para fixação à boca do frasco, respectivamente.
- Embalagens com 1, 25 ou 50 frasco(s) contendo pó para suspensão oral acompanhado(s) de 1, 25 ou 50 seringa(s) para uso oral graduada(s) até 5mL com tampa interna para fixação à boca do frasco, respectivamente.

**VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL**  
**USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

**COMPOSIÇÃO**

Cada 5mL da suspensão reconstituída de AZITROPHAR contém azitromicina diidratada equivalente a 200mg de azitromicina base.

Excipientes: sacarose, fosfato de sódio tribásico, goma xantana, ciclamato de sódio, sacarina sódica, hiprolose, dióxido de silício, aroma artificial de tutti-frutti.

Diluente: água purificada.

**INFORMAÇÕES AO PACIENTE**

**1. PARA QUÊ ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

AZITROPHAR (azitromicina diidratada) pó para suspensão oral é indicado no tratamento de infecções causadas por bactérias sensíveis à azitromicina; em infecções do trato respiratório inferior (bronquios e pulmões) e superior (nariz, faringe laringe e traqueia), incluindo sinusite (infecção nos seios da face), faringite (inflamação da faringe) ou amigdalite (inflamação das amígdalas); infecções da pele e tecidos moles (músculos, tendões, gordura); em otite média (infecção do ouvido médio) aguda e nas doenças sexualmente transmissíveis não complicadas no homem e na mulher, devido à clamídia e gonorreia (tipos de bactérias). É também indicado no tratamento de cancro (lesão de pele) devido a *Haemophilus ducreyi* (espécie de bactéria). Infecções que ocorrem junto com sífilis (doença sexualmente transmissível) devem ser excluídas.

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

AZITROPHAR é um antibiótico que age impedindo que as bactérias sensíveis à azitromicina produzam proteínas, que são a base do seu crescimento e reprodução. Seu pico de ação é após 2 a 3 horas da administração por via oral do medicamento.

**3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

AZITROPHAR não deve ser usado se você tem história de hipersensibilidade (reações alérgicas) à azitromicina, eritromicina, a qualquer antibiótico macrolídeo (classe de antibióticos a qual pertence a azitromicina), cetolídeo (outra classe de antibióticos) ou a qualquer componente da fórmula.



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

Apesar de raro, com o uso de AZITROPHAR você pode desenvolver reações alérgicas graves como angioedema (inchaço das partes mais profundas da pele ou da mucosa, geralmente de origem alérgica) e anafilaxia (reação alérgica grave), raramente fatal, e reações dermatológicas incluindo a Síndrome de Stevens Johnson (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas) e necrólise epidérmica tóxica (descamação grave da camada superior da pele) raramente fatal.

Se ocorrer alguma reação alérgica, o uso do medicamento deve ser descontinuado e deve ser administrado tratamento adequado.

Se você tiver algum problema grave de fígado, avise seu médico, pois AZITROPHAR deve ser utilizado com cuidado. Foram relatadas alteração da função hepática (do fígado), hepatite (inflamação do fígado), icterícia colestática (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares, devido à obstrução), necrose hepática (morte de células do fígado) e insuficiência hepática (falência do fígado), algumas das quais resultaram em morte. Azitromicina deve ser descontinuada imediatamente se ocorrerem sinais e sintomas de hepatite.

Não utilize AZITROPHAR juntamente com derivados do ergô (medicação com várias indicações incluindo analgesia, representados pela ergotamina).

O uso de antibióticos está associado a infecção e diarreia por *Clostridium difficile* (tipo de bactéria) incluindo azitromicina, que pode variar de diarreia leve a colite (inflamação do intestino grosso ou cólon) fatal. É necessário cuidado médico nestas situações.

**Atenção: AZITROPHAR pó para suspensão oral contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em diabéticos.**

Devido a presença de açúcar, AZITROPHAR não é indicado a pacientes com intolerância à frutose (tipo de açúcar), má absorção de glicose-galactose ou deficiência de sacarase-isomaltase (doenças onde existe dificuldade no processo de digestão).

**AZITROPHAR não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Não use AZITROPHAR durante a amamentação sem orientação médica.

Não há evidências de que AZITROPHAR possa afetar a sua habilidade de dirigir ou operar máquinas.

AZITROPHAR não deve ser administrado em conjunto com: antiácidos, ergo e derivados do ergô.

Deve-se monitorar (acompanhamento médico e exames de sangue avaliando níveis terapêuticos das medicações) pacientes que utilizam conjuntamente AZITROPHAR e: digoxina, zidovudina, anticoagulantes (medicação que inibe o processo de coagulação) orais do tipo cumarínicos, ciclosporina.

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

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.** (Vide item 8. Quais os males que este medicamento pode causar?).

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

AZITROPHAR pó para suspensão oral deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz e umidade. Após a reconstituição do pó, a suspensão obtida deve ser mantida em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C) por um período máximo de 5 dias. A suspensão não utilizada durante este período deve ser jogada fora.

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

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

Características do produto: pó branco a esbranquiçado. Odor de tutti-frutti.

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

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**





## 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

### Como preparar a suspensão oral

AZITROPHAR suspensão oral é apresentado na forma de pó para reconstituição.

1. Agitar vigorosamente o frasco fechado para soltar o pó do fundo.
2. Para abrir o frasco, pressionar fortemente a tampa para baixo, girando no sentido indicado pelas setas na tampa.
3. Adicionar toda a quantidade de água do flaconete no frasco contendo o pó. No caso das apresentações que não são acompanhadas pelo flaconete contendo o diluente, adicionar água filtrada até a marca apresentada no frasco contendo o pó.
4. Colocar a tampa interna no frasco.
5. Tampar o frasco e agitar vigorosamente durante 1 minuto para obter uma suspensão homogênea.

### Como administrar a suspensão oral

1. A suspensão deve ser medida cuidadosamente com a seringa de dosagem fornecida na embalagem. Ajustar a seringa no orifício da tampa interna do frasco, virar o frasco de cabeça para baixo e puxar o êmbolo da seringa, até que a suspensão alcance o volume prescrito.
2. A suspensão pode ser administrada diretamente da seringa à boca ou pode ser transferida para uma colher antes da administração.
3. Após a administração, lavar a seringa com água filtrada para que possa ser utilizada novamente.
4. Agitar a suspensão antes de cada administração.

### Cuidados de administração da suspensão oral

Vide item 5. Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento?

Cada 5 mL da suspensão reconstituída de AZITROPHAR corresponde a 200 mg de azitromicina.

### Volume total utilizável da suspensão reconstituída

Frasco de 600 mg - 15 mL

Frasco de 900 mg - 22,5 mL

**Regime de 1, 3 e 5 dias:** meça a suspensão cuidadosamente com a seringa de dosagem fornecida na embalagem.

Dependendo da dose a ser administrada, pode ser necessário que a seringa seja utilizada mais de uma vez até atingir a dose prescrita.

AZITROPHAR deve ser administrado em dose única e diária.

**Uso em adultos:** para o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis causadas por *Chlamydia trachomatis*, *Haemophilus ducreyi* ou *Neisseria gonorrhoeae* (tipos de bactérias) sensível, a dose é de 1000 mg, em dose oral única.

Para todas as outras indicações nas quais é utilizada a formulação oral, uma dose total de 1500 mg deve ser administrada em doses diárias de 500 mg, durante 3 dias. Como alternativa, a mesma dose total pode ser administrada durante 5 dias, em dose única de 500 mg no 1º dia e 250 mg, 1 vez ao dia, do 2º ao 5º dia.

**Uso em Crianças:** a dose máxima total recomendada para qualquer tratamento em crianças é de 1500 mg.

Em geral, a dose total em crianças é de 30 mg/kg. No tratamento da faringite estreptocócica (infecção da faringe causada por *Streptococcus*) pediátrica deve ser administrada sob diferentes esquemas posológicos. A dose total de 30 mg/kg deve ser administrada em dose única diária de 10 mg/kg, durante 3 dias, ou a mesma dose total pode ser administrada durante 5 dias, em dose única de 10 mg/kg no 1º dia e 5 mg/kg, 1 vez ao dia, do 2º ao 5º dia.

Uma alternativa para o tratamento de crianças com otite média aguda é dose única de 30 mg/kg.

Para o tratamento da faringite estreptocócica em crianças, foi demonstrada a eficácia da azitromicina administrada em dose única diária de 10 mg/kg ou 20 mg/kg, por 3 dias. Não se deve exceder a dose diária de 500 mg.



Peso	Regime de 3 dias	Regime de 5 dias	Frasco
< 15 kg	10mg/kg em dose única diária, durante 3 dias.	10mg/kg no 1º dia, seguido por 5mg/kg durante 4 dias, administrados em dose única diária.	600mg
15-25 kg	200mg (5mL) em dose única diária, durante 3 dias.	200mg (5mL) no 1º dia, seguido por 100mg (2,5mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	600mg
26-35 kg	300mg (7,5mL) em dose única diária, durante 3 dias.	300mg (7,5mL) no 1º dia, seguido por 150mg (3,75mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	900mg
36-45 kg	400mg (10mL) em dose única diária, durante 3 dias.	400mg (10mL) no 1º dia, seguido por 200mg (5mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	1200mg (2 frascos de 600mg)
Acima de 45 kg	Dose igual a de adultos.	Dose igual a de adultos	1500mg (1 frasco de 600mg + 1 frasco de 900mg)

#### Otite Média - Regime de 1 dia

Doses calculadas considerando a administração de uma dose única de 30mg/kg

Peso	Total de mg por tratamento	Total de mL por tratamento (200 mg/5 mL)
5kg	150mg	3,75mL
10kg	300mg	7,50mL
20kg	600mg	15,0mL
30kg	900mg	22,5mL
40kg	1200mg	30,0mL
> 50kg	1500mg	37,5mL

**Uso em Pacientes Idosos:** a mesma dose utilizada em pacientes adultos.

**Uso em Pacientes com Insuficiência Renal** (diminuição da função dos rins): não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve a moderada. No caso de insuficiência renal grave, AZITROPHAR deve ser administrado com cautela (vide item 4. O que devo saber antes de utilizar este medicamento?).

**Uso em Pacientes com Insuficiência Hepática** (diminuição da função do fígado): as mesmas doses administradas a pacientes com a função hepática normal podem ser utilizadas em pacientes com insuficiência hepática (diminuição da função do fígado) leve a moderada. Entretanto, pacientes com insuficiência hepática grave devem utilizar AZITROPHAR com cuidado (vide item 4. O que devo saber antes de utilizar este medicamento?).

**Posologia para pacientes que iniciaram tratamento com azitromicina IV - Substituição do tratamento intravenoso (na veia) pelo tratamento oral:** a dose recomendada de azitromicina intravenosa para o tratamento de pacientes adultos com pneumonia adquirida na comunidade (infecção nos pulmões adquirida fora do ambiente hospitalar) causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante no mínimo, 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina oral, em dose única diária de 500 mg até completar um ciclo terapêutico (total dos dias em uso da medicação tanto na forma intravenosa quanto oral) de 7 a 10 dias.

A dose recomendada de azitromicina intravenosa para o tratamento de pacientes adultos com doença inflamatória pélvica (infecção dos órgãos genitais internos) causada por organismos sensíveis é de





500mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante 1 ou 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina oral, em dose única diária de 250 mg até completar um ciclo terapêutico de 7 dias.

A substituição do tratamento intravenoso pelo tratamento oral deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a resposta clínica.

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

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

Caso você esqueça de tomar AZITROPHAR no horário estabelecido pelo seu médico, tome-o assim que lembrar.

Entretanto, se já estiver perto do horário de tomar a próxima dose, pule a dose esquecida e tome a próxima, continuando normalmente o esquema de doses recomendado pelo seu médico. Neste caso, não tome o medicamento em dobro para compensar doses esquecidas. O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

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

#### **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

AZITROPHAR é bem tolerado, apresentando baixa incidência de efeitos colaterais.

Episódios passageiros de leve redução na contagem de neutrófilos (células de defesa do sangue), trombocitopenia (diminuição das células de coagulação do sangue: plaquetas), monilíase (infecção causada pelo fungo do gênero *Candida*), vaginite (inflamação na vagina), anafilaxia (reação alérgica grave), anorexia (falta de apetite), reação agressiva, nervosismo, agitação, ansiedade, tontura, convulsões, cefaleia (dor de cabeça), hiperatividade, hipoestesia (diminuição da sensibilidade geral), parestesia (sensação anormal como ardor, formigamento e coceira, percebidos na pele e sem motivo aparente), sonolência, desmaio, casos raros de distúrbio de paladar/olfato e/ou perda, vertigem, disfunções auditivas (funcionamento anormal da audição), incluindo perda de audição, surdez e/ou tinnitus (zumbido no ouvido), palpitações e arritmias (alterações do ritmo do coração), incluindo taquicardia (aceleração dos batimentos cardíacos) ventricular, raros relatos de prolongamento QT e *Torsades de Pointes* (alterações do ritmo cardíaco), hipotensão (pressão baixa), vômito/diarreia (raramente resultando em desidratação), dispepsia (dor e queimação na região do estômago e esôfago), constipação (prisão de ventre), colite pseudomembranosa (infecção do intestino por bactéria da espécie *C. difficile*), pancreatite (inflamação no pâncreas), fezes amolecidas, desconforto abdominal (dor/cólica), flatulência, raros relatos de descoloração da língua, disfunção do fígado, hepatite (inflamação do fígado), icterícia colestática (coloração amarelada da pele e mucosas por acúmulo de pigmentos biliares, devido a obstrução), casos raros de necrose hepática (morte de células do fígado) e insuficiência hepática a qual raramente resultou em morte, reações alérgicas incluindo prurido (coceira), *rash* (vermelhidão da pele), fotossensibilidade (sensibilidade exagerada da pele à luz), edema (inchaço), urticária (alergia da pele), angioedema (inchaço das partes mais profundas da pele ou da mucosa, geralmente de origem alérgica), casos raros de reações dermatológicas graves, incluindo eritema multi-forme (manchas vermelhas, bolhas e ulcerações em todo o corpo), síndrome de Stevens-Johnson (reação alérgica grave com bolhas na pele e mucosas), necrólise epidérmica tóxica (descamação grave da camada superior da pele), artralgia (dor nas articulações), nefrite intersticial (tipo de inflamação nos rins), disfunção renal aguda, astenia (fraqueza), cansaço, mal-estar.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.**

**Informe também a empresa através do serviço de atendimento.**

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

Procure um médico no caso de superdose com AZITROPHAR, cujos sintomas são semelhantes àqueles observados com as doses recomendadas.

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

**DIZERES LEGAIS**

M.S. 1.4107.0006

Farm. Resp.: Domingos J. S. Iannotti - CRF/MG-10645

Pharlab Indústria Farmacêutica S.A.  
Rua São Francisco, 1300 - Américo Silva  
CEP 35590-000 - Lagoa da Prata - MG  
CNPJ 02.501.297/0001-02  
Indústria Brasileira

SAC: 0800 0373322

[www.pharlab.com.br](http://www.pharlab.com.br)**Venda sob prescrição médica. Só pode ser vendido com retenção da receita.**



**Azitrophar suspensão oral****HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA**

<b>Número do expediente</b>	<b>Nome do assunto</b>	<b>Data da notificação/petição</b>	<b>Data de aprovação da petição</b>	<b>Itens alterados</b>
Gerado no momento do peticionamento	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/10/2013	Não se aplica	Não se aplica (versão inicial)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

<b>Nome do Produto</b>	dipirona monoidratada	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.375832/2019-46
<b>Número da Regularização</b>	103870076	<b>Data da Regularização</b>	07/10/2019	<b>Vencimento da Regularização</b>	10/2029
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>AFE</b>	1.00.387-7
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA®				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo Matriz</b>	HYNALGIN
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <span>Ativo</span>	1038700760019	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Caixa</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0008-44 <b>Endereço:</b> GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</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				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
2	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>Ativo</b>	1038700760027	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/10/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Caixa</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0008-44 <b>Endereço:</b> GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</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
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não





dipirona monoidratada

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

500 mg/mL

**dipirona monoidratada**  
Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999



## APRESENTAÇÕES

Solução Injetável

Caixa com 100 ampolas de vidro âmbar com 2 mL

Caixa com 100 ampolas de vidro âmbar com 5 mL

**USO INTRAVENOSO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO.**  
**USO INTRAMUSCULAR. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 3 MESES.**

## COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

dipirona monoidratada ..... 500 mg  
excipiente (bissulfito de sódio, edetato dissódico, hidróxido de sódio e água para injetáveis) qsp ..... 1 mL

## INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado como analgésico e antitérmico.

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A dipirona injetável foi comparada com placebo em estudos clínicos.

Um estudo comparou dipirona 1 g IV versus placebo para cefaleia tensional em 60 pacientes. Os pacientes que receberam dipirona mostraram uma melhora estatisticamente significativa da dor ( $p < 0,05$ ) comparada com o placebo aos 30 minutos após administração. O ganho terapêutico foi de 30% em 30 minutos e 40% em 60 minutos, com resultados significativamente superiores para dipirona. Foram observadas reduções significativas na reincidência (dipirona = 25%, placebo = 50%) e uso de medicação de resgate (dipirona = 20%, placebo = 47,6%) para o grupo dipirona. (Bigal ME, 2002)

Outro estudo comparou dipirona 1 g IV com placebo para o alívio da cefaleia tipo migrânea com aura e sem aura. Foram utilizados sete parâmetros de avaliação analgésica e uma escala analógica para avaliar náuseas, fotofobia e fonofobia. Os pacientes sem aura que receberam dipirona demonstraram uma melhora estatisticamente superior com 30 minutos (29,5% no grupo dipirona versus 10% no grupo placebo) e 60 minutos (65,9% com dipirona e 16,7% com placebo) ( $p < 0,05$ ). Os pacientes que apresentavam aura tiveram comportamento semelhante com 30% de melhora no grupo dipirona versus 3,3% no grupo placebo com 30 minutos e 63,3% versus 13,3% para dipirona e placebo, respectivamente com 60 minutos ( $p < 0,05$ ). Houve melhora também em todos os sintomas associados quando comparados com indivíduos controle. (Bigal ME, 2002)

#### Referências bibliográficas

Bigal ME, Bordini CA, Speciali JG. Intravenous dipyron for the acute treatment of episodic tension-type headache: a randomized, placebo-controlled, double-blind study. *Braz J Med Biol Res.* 2002 Oct;35(10):1139-45. Epub 2002 Oct 13.  
Bigal ME, Bordini CA, Tepper SJ, Speciali JG. Intravenous dipyron in the acute treatment of migraine without aura and migraine with aura: a randomized, double blind, placebo controlled study. *Headache.* 2002 Oct;42(9):862-71.

### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

#### Propriedades farmacodinâmicas

A dipirona é um derivado pirazolônico não narcótico com efeitos analgésico, antipirético e espasmolítico. A dipirona é uma pró-droga cuja metabolização gera a formação de vários metabólitos entre os quais há 2 com propriedades analgésicas: 4-metil-aminoantipirina (4-MAA) e o 4-amino-antipirina (4-AA). Como a inibição da ciclo-oxigenase (COX-1, COX-2 ou ambas) não é suficiente para explicar este efeito antinociceptivo, outros mecanismos alternativos foram propostos, tais como: inibição de síntese de prostaglandinas preferencialmente no sistema nervoso central, dessensibilização dos



nociceptores periféricos envolvendo atividade via óxido nítrico-GMPc no nociceptor, uma possível variante de COX- 1 do sistema nervoso central seria o alvo específico e, mais recentemente, a proposta de que a dipirona inibiria uma outra isoforma da ciclo-oxigenase, a COX-3.

Os efeitos analgésico e antipirético podem ser esperados em 30 a 60 minutos após a administração e geralmente duram cerca de 4 horas.

#### Propriedades farmacocinéticas

A farmacocinética da dipirona e de seus metabólitos não está completamente elucidada, mas as seguintes informações podem ser fornecidas:

Após administração oral, a dipirona é completamente hidrolisada em sua porção ativa, 4-N- metilaminoantipirina (MAA). A biodisponibilidade absoluta da MAA é de aproximadamente 90%, sendo um pouco maior após administração oral quando comparada à administração intravenosa. A farmacocinética da MAA não se altera em qualquer extensão quando a dipirona é administrada concomitantemente a alimentos.

Principalmente a MAA, mas também a 4-aminoantipirina (AA), contribuem para o efeito clínico. Os valores de AUC para AA constituem aproximadamente 25% do valor de AUC para MAA. Os metabólitos 4-N-acetilaminoantipirina (AAA) e 4-N-formilaminoantipirina (FAA) parecem não apresentar efeito clínico. São observadas farmacocinéticas não lineares para todos os metabólitos. São necessários estudos adicionais antes que se chegue a uma conclusão sobre o significado clínico destes resultados. O acúmulo de metabólitos apresenta pequena relevância clínica em tratamentos de curto prazo.

O grau de ligação às proteínas plasmáticas é de 58% para MAA, 48% para AA, 18% para FAA e 14% para AAA.

Após administração intravenosa, a meia-vida plasmática é de aproximadamente 14 minutos para a dipirona. Aproximadamente 96% e 6% da dose radiomarcada administrada por via intravenosa foram excretadas na urina e fezes, respectivamente. Foram identificados 85% dos metabólitos que são excretados na urina, quando da administração oral de dose única, obtendo-se  $3\% \pm 1\%$  para MAA,  $6\% \pm 3\%$  para AA,  $26\% \pm 8\%$  para AAA e  $23\% \pm 4\%$  para FAA. Após administração oral de dose única de 1 g de dipirona, o clearance renal foi de  $5 \text{ mL} \pm 2 \text{ mL/min}$  para MAA,  $38 \text{ mL} \pm 13 \text{ mL/min}$  para AA,  $61 \text{ mL} \pm 8 \text{ mL/min}$  para AAA, e  $49 \text{ mL} \pm 5 \text{ mL/min}$  para FAA. As meias-vidas plasmáticas correspondentes foram de  $2,7 \pm 0,5$  horas para MAA,  $3,7 \pm 1,3$  horas para AA,  $9,5 \pm 1,5$  horas para AAA, e  $11,2 \pm 1,5$  horas para FAA.

Em pacientes idosos, a exposição (AUC) aumenta 2 a 3 vezes. Em pacientes com cirrose hepática, após administração oral de dose única, a meia-vida de MAA e FAA aumentou 3 vezes (10 horas), enquanto para AA e AAA este aumento não foi tão marcante.

Os pacientes com insuficiência renal não foram extensivamente estudados até o momento. Os dados disponíveis indicam que a eliminação de alguns metabólitos (AAA e FAA) é reduzida.

#### Dados de segurança pré-clínicos Toxicidade aguda

As doses mínimas letais de dipirona em camundongos e ratos são: aproximadamente 4000 mg/kg de peso corporal por via oral, aproximadamente 2300 mg de dipirona por kg de peso corporal ou 400 mg de MAA por kg de peso corporal por via intravenosa. Os sinais de intoxicação foram sedação, taquipneia e convulsõespré-morte.

#### Toxicidade crônica

As injeções intravenosas de dipirona em ratos (peso corporal 150 mg/kg por dia) e cães (50 mg/kg de peso corporal por dia) durante um período de 4 semanas foram toleradas. Foram realizados estudos de toxicidade oral crônica ao longo de um período de 6 meses em ratos e cães: doses diárias de até 300 mg de peso corporal/kg em ratos e até 100 mg/kg de peso corporal de peso em cães não causaram sinais de intoxicação. Doses mais elevadas em ambas espécies causaram alterações químicas do soro e hemossiderose no fígado e baço, também foram detectados sinais de anemia e toxicidade da medula óssea.

#### Mutagenicidade

Estão descritos na literatura tanto resultados positivos bem como negativos. No entanto, estudos "in vitro" e "in vivo" com material específico grau Hoechst não deu indicação de um potencial mutagênico.

#### Carcinogenicidade

Estudos de tempo de vida com dipirona em ratos e camundongos NMRI não mostraram efeitos cancerígenos.

#### Toxicidade reprodutiva

Estudos em ratos e coelhos não indicam potencial teratogênico.

### 4. CONTRAINDICAÇÕES

A dipirona monoidratada não deve ser administrada a pacientes:

- com hipersensibilidade à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolonas ou a pirazolidinas (ex.: fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxfembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose ou reações cutâneas graves com uma destas substâncias;
- com função da medula óssea prejudicada (ex.: após tratamento citostático) ou doenças do sistema hematopoiético;
- que tenham desenvolvido broncoespasmo ou outras reações anafilactoides (ex.: urticária, rinite, angioedema) com analgésicos tais como salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno.
- com porfiria hepática aguda intermitente (risco de indução de crises de porfiria);
- com deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase (G6PD) (risco de hemólise);



- gravidez e lactação (vide "Advertências e Precauções - Gravidez e Lactação").

Em crianças com idade entre 3 e 11 meses ou pesando menos de 9 kg, dipirona monoidratada não deve ser administrada por via intravenosa;

A dipirona monoidratada não deve ser administrada por via parenteral em pacientes com hipotensão ou hemodinâmica instável.

**Este medicamento é contraindicado para menores de 3 meses ou pesando menos de 5 kg para uso intramuscular e não deve ser usado intravenoso em menores de 11 meses.**

**Categoria de risco na gravidez: D.** Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

## 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

**Agranulocitose:** induzida pela dipirona é uma casualidade de origem imunoalérgica, durável por pelo menos 1 semana. Embora essa reação seja muito rara, pode ser grave e fatal. Não é dose dependente e pode ocorrer em qualquer momento durante o tratamento. Todos os pacientes devem ser advertidos a interromper o uso da medicação e consultar seu médico imediatamente se alguns dos seguintes sinais ou sintomas, possivelmente relacionados à neutropenia, ocorrerem: febre, calafrios, dor de garganta, ulceração na cavidade oral. Em caso de ocorrência de neutropenia (menos de 1500 neutrófilos/mm<sup>3</sup>) o tratamento deve ser imediatamente descontinuado e a contagem sanguínea completa deve ser urgentemente controlada e monitorada até retornar aos níveis normais.

**Pancitopenia:** em caso de pancitopenia o tratamento deve ser imediatamente descontinuado e uma completa monitorização sanguínea deve ser realizada até normalização dos valores. Todos os pacientes devem ser aconselhados a procurar atendimento médico imediato se desenvolverem sinais e sintomas sugestivos de discrasias do sangue (ex.: mal-estar geral, infecção, febre persistente, hematomas, sangramento, palidez) durante o uso de medicamentos contendo dipirona.

**Choque anafilático:** essa reação ocorre principalmente em pacientes sensíveis. Portanto, a dipirona deve ser usada com cautela em pacientes que apresentem alergia atópica ou asma (vide "Contraindicações").

**Reações cutâneas graves adversas:** o tratamento com dipirona pode causar Reações Cutâneas Graves Adversas (RCGAD), incluindo síndrome de Stevens – Johnson (SSJ), Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) e Reação Cutânea Associada à Eosinofilia e Sintomas Sistêmicos (DRESS), que podem ser um risco à vida ou fatais. Se desenvolverem sinais ou sintomas de hipersensibilidade cutânea tais como erupções, exantema progressivo muitas vezes com bolhas ou lesões da mucosa, o tratamento com a dipirona deve ser descontinuado imediatamente e não deve ser retomado. Os pacientes devem ser avisados dos sinais e sintomas e acompanhados de perto para reações de pele (vide "Contraindicações").

### Reações anafiláticas/anafilactoides

Quando da escolha da via de administração, deve-se considerar que a via parenteral (via intravenosa ou intramuscular) está associada a um maior risco de reações anafiláticas/anafilactoides. Em particular, os seguintes pacientes apresentam risco especial para possíveis reações anafiláticas graves relacionadas à dipirona (vide "Contraindicações"):

- pacientes com síndrome da asma analgésica ou intolerância analgésica do tipo urticária-angioedema;
- pacientes com asma brônquica, particularmente aqueles com rinossinusite poliposa concomitante;
- pacientes com urticária crônica;
- pacientes com intolerância ao álcool, por exemplo, pacientes que reagem até mesmo a pequenas quantidades de bebidas alcoólicas, apresentando sintomas como espirros, lacrimejamento e rubor pronunciado da face. A intolerância ao álcool pode ser indicativa da síndrome de asma analgésica prévia não diagnosticada;
- pacientes com intolerância a corantes ou a conservantes (ex.: tartrazina e/ou benzoatos).

Antes da administração de dipirona monoidratada, os pacientes devem ser questionados especificamente. Em pacientes que estão sob risco potencial para reações anafiláticas, dipirona monoidratada só deve ser administrada após cuidadosa avaliação dos possíveis riscos em relação aos benefícios esperados. Se a dipirona monoidratada for administrada em tais circunstâncias, é requerido que seja realizada sob supervisão médica e recursos para tratamento de emergência devem estar disponíveis.

Os pacientes que apresentaram uma reação anafilática ou outra reação imunológica a outras pirazolidas, pirazolidinas e outros analgésicos não narcóticos, também apresentam risco alto de responder de forma semelhante à dipirona monoidratada.

**Reações hipotensivas isoladas:** A administração de dipirona pode causar reações hipotensivas isoladas (vide "Reações Adversas"). Essas reações são possivelmente dose-dependentes e ocorrem com maior probabilidade após administração parenteral.

Para evitar as reações hipotensivas graves desse tipo:

- a injeção deve ser administrada lentamente;
- reverter a hemodinâmica em pacientes com hipotensão pré-existente, em pacientes com redução dos fluidos corpóreos



ou desidratação, ou com instabilidade circulatória ou com insuficiência circulatória incipiente;

- deve-se ter cautela em pacientes com febre alta.

Nestes pacientes, a dipirona deve ser utilizada com extrema cautela e a administração de dipirona monodratada em tais circunstâncias deve ser realizada sob cuidadosa supervisão médica. Podem ser necessárias medidas preventivas (como estabilização da circulação) para reduzir o risco de reação hipotensiva.

A dipirona só deve ser utilizada sob cuidadoso monitoramento hemodinâmico em pacientes nos quais a diminuição da pressão sanguínea deve ser evitada, tais como pacientes com doença cardíaca coronariana grave ou estenose dos vasos sanguíneos que irrigam o cérebro.

A dipirona monodratada deve ser utilizada sob orientação médica em pacientes com insuficiência renal ou hepática, uma vez que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes (vide "Posologia e Modo de Usar").

A injeção intravenosa deve ser administrada muito lentamente (sem exceder 1 mL por minuto) para assegurar que a injeção possa ser interrompida ao primeiro sinal de reação anafilática/anafilatoide (vide "Reações Adversas") e para minimizar os riscos de reações hipotensivas isoladas.

### **Lesão hepática induzida por drogas**

Casos de hepatite aguda de padrão predominantemente hepatocelular foram relatados em pacientes tratados com dipirona com início de alguns dias a alguns meses após o início do tratamento. Os sinais e sintomas incluem enzimas hepáticas séricas elevadas com ou sem icterícia, frequentemente no contexto de outras reações de hipersensibilidade a drogas (por exemplo, erupção cutânea, discrasias sanguíneas, febre e eosinofilia) ou acompanhadas por características de hepatite autoimune. A maioria dos pacientes se recuperou com a descontinuação do tratamento com dipirona; entretanto, em casos isolados, foi relatada progressão para insuficiência hepática aguda com necessidade de transplante hepático. O mecanismo de lesão hepática induzida por dipirona não está claramente elucidado, mas os dados indicam um mecanismo imuno-alérgico. Os pacientes devem ser instruídos a entrar em contato com seu médico caso ocorram sintomas sugestivos de lesão hepática. Nesses pacientes, a dipirona deve ser interrompida e a função hepática avaliada. A dipirona não deve ser reintroduzida em pacientes com um episódio de lesão hepática durante o tratamento com dipirona para o qual nenhuma outra causa de lesão hepática foi determinada.

### **Gravidez**

A dipirona atravessa a barreira placentária. Não existem evidências de que o medicamento seja prejudicial ao feto: a dipirona não apresentou efeitos teratogênicos em ratos e coelhos, e fetotoxicidade foi observada apenas com doses muito elevadas que foram tóxicas às mães. Entretanto, não existem dados clínicos suficientes sobre o uso de dipirona monodratada durante a gravidez.

Recomenda-se não utilizar a dipirona monodratada durante os primeiros 3 meses da gravidez. Durante o segundo trimestre da gravidez só deve ocorrer o uso de dipirona monodratada após cuidadosa avaliação do potencial risco/benefício pelo médico.

A dipirona monodratada não deve ser utilizada durante os 3 últimos meses da gravidez, uma vez que, embora a dipirona seja uma fraca inibidora da síntese de prostaglandinas, a possibilidade de fechamento prematuro do ducto arterial e de complicações perinatais devido ao prejuízo da agregação plaquetária da mãe e do recém-nascido não pode ser excluída.

### **Lactação**

Os metabólitos da dipirona são excretados no leite materno. A lactação deve ser evitada durante e por até 48 horas após a administração de dipirona monodratada.

### **Populações especiais**

**Pacientes idosos e pacientes debilitados:** deve-se considerar a possibilidade das funções hepática e renal estarem prejudicadas.

**Crianças:** crianças menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5 kg não devem ser tratadas com a dipirona monodratada. Crianças com idade inferior a 1 ano ou pesando menos de 9 Kg não devem ser tratadas com dipirona monodratada por via intravenosa (vide Posologia).

**Outros grupos de risco:** vide "Contraindicações" e "Advertências".

### **Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas**

Para as doses recomendadas, nenhum efeito adverso na habilidade de se concentrar e reagir é conhecido. Entretanto, pelo menos com doses elevadas, deve-se levar em consideração que as habilidades para se concentrar e reagir podem estar prejudicadas, constituindo risco em situações onde estas habilidades são de importância especial (ex.: operar carros ou máquinas), especialmente quando álcool foi consumido.

### **Sensibilidade cruzada**

Pacientes que apresentam reações anafilatoides à dipirona podem apresentar um risco especial para reações semelhantes a outros analgésicos não narcóticos.

Pacientes que apresentam reações anafiláticas ou outras imunologicamente-mediadas, ou seja, reações alérgicas (ex.: agranulocitose) à dipirona podem apresentar um risco especial para reações semelhantes a outras



pirazonas ou pirazolidinas.

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

### **Indução farmacocinética de enzimas metabolizadoras:**

A dipirona pode induzir enzimas metabolizadoras, incluindo CYP2B6 e CYP3A4.

A co-administração de dipirona com substratos do CYP2B6 e/ou CYP3A4, como bupropiona, efavirenz, metadona, ciclosporina, tacrolimus ou sertralina, pode causar uma redução nas concentrações plasmáticas destes medicamentos.

Portanto, recomenda-se cautela quando dipirona e substrato de CYP2B6 e/ou CYP3A4 são administrados concomitantemente; a resposta clínica e/ou os níveis do medicamento devem ser seguidos de monitoramento terapêutico do medicamento.

**valproato:** A dipirona pode diminuir os níveis séricos de valproato quando coadministrado, o que pode resultar em eficácia potencialmente diminuída do valproato. Os prescritores devem monitorar a resposta clínica (controle das convulsões ou controle do humor) e considerar o monitoramento dos níveis séricos de valproato, conforme apropriado.

Adicionar dipirona ao metotrexato pode aumentar a hematotoxicidade do metotrexato, particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.

A dipirona pode reduzir o efeito do ácido acetilsalicílico na agregação plaquetária, quando tomado concomitantemente. Portanto, esta combinação deve ser usada com cautela em pacientes que tomam ácido acetilsalicílico em baixas doses para proteção cardiovascular.

**Medicamento-alimentos:** não há dados disponíveis até o momento sobre a administração concomitante de alimentos e dipirona.

**Medicamento-medicamento:** a dipirona pode causar redução dos níveis de ciclosporina no sangue. As concentrações da ciclosporina devem, portanto, ser monitoradas quando a dipirona é administrada concomitantemente.

O uso concomitante de dipirona com metotrexato pode aumentar a toxicidade sanguínea do metotrexato particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.

A dipirona pode reduzir o efeito do ácido acetilsalicílico na agregação plaquetária (união das plaquetas que atuam na coagulação), quando administrados concomitantemente. Portanto, essa combinação deve ser usada com precaução em pacientes que tomam baixa dose de ácido acetilsalicílico para cardioproteção.

A dipirona pode causar a redução na concentração sanguínea de bupropiona. Portanto, recomenda-se cautela quando a dipirona e a bupropiona são administradas concomitantemente.

**Medicamento-exames laboratoriais:** foram reportadas interferências em testes laboratoriais que utilizam reações de Trinder (por exemplo: testes para medir níveis séricos de creatinina, triglicérides, colesterol HDL e ácido úrico) em pacientes utilizando dipirona.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

A dipirona monodratada injetável deve ser mantida em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C). Proteger da luz.

**Prazo de validade:** 24 meses a partir da data de fabricação.

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

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. Após abertas, as ampolas de dipirona monodratada devem ser utilizadas imediatamente. A solução remanescente após o uso deve ser descartada.**

### **Características físicas e organolépticas**

Solução límpida e amarelada.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A dipirona monodratada injetável pode ser administrada por via intravenosa ou intramuscular.

Para assegurar que a administração parenteral de dipirona possa ser interrompida ao primeiro sinal de reação anafilática/anafilatoide e para minimizar o risco de reações hipotensivas isoladas (vide "Reações Adversas"), é necessário que os pacientes estejam deitados e sob supervisão médica. Além disto, a administração intravenosa deve ser muito lenta, a uma velocidade de infusão que não exceda 1 mL (500 mg de dipirona)/minuto, para prevenir reações hipotensivas.

### **Incompatibilidades/compatibilidades:**

A dipirona monodratada pode ser diluída em solução de glicose a 5%, solução de cloreto de sódio a 0,9% ou solução de Ringer-lactato. Entretanto, tais soluções devem ser administradas imediatamente, uma vez que suas estabilidades são limitadas.

Devido à possibilidade de incompatibilidade, a solução de dipirona não deve ser administrada juntamente com



outros medicamentos injetáveis.

### Posologia

A princípio, a dose e a via de administração escolhidas dependem do efeito analgésico desejado e das condições do paciente. Em muitos casos, a administração oral (dipirona comprimidos, solução oral ou gotas) ou retal (dipirona supositórios) é suficiente para obter analgesia satisfatória.

Quando for necessário um efeito analgésico de início rápido ou quando a administração por via oral ou retal é contraindicada, recomenda-se a administração de dipirona monoidratada injetável por via intravenosa ou intramuscular.

O tratamento pode ser interrompido a qualquer instante sem provocar danos ao paciente, inerentes à retirada da medicação. Quando da escolha da via de administração, deve-se considerar que a via parenteral está associada com maior risco de reações anafiláticas/anafilactoides.

Caso a administração parenteral de dipirona seja considerada em crianças entre 3 e 11 meses de idade, deve-se utilizar apenas a via intramuscular.

Para todas as formas farmacêuticas, os efeitos analgésico e antipirético são alcançados 30 a 60 minutos após a administração e geralmente duram cerca de 4 horas.

Visto que reações de hipotensão após administração da forma injetável podem ser dose-dependentes, a indicação de doses únicas maiores do que 1 g de dipirona por via parenteral deve ser cuidadosamente considerada.

Se o efeito de uma única dose for insuficiente ou após o efeito analgésico ter diminuído, a dose pode ser repetida respeitando-se a posologia e a dose máxima diária, conforme descrito abaixo.

### • As seguintes dosagens são recomendadas

**Adultos e adolescentes acima de 15 anos:** em dose única de 2 a 5 mL (IV ou IM); dose máxima diária de 10 mL.

**Crianças e lactentes:** em crianças com idade inferior a 1 ano, a dipirona monoidratada injetável deve ser administrada somente pela via intramuscular.

As crianças devem receber a dipirona monoidratada injetável conforme seu peso segundo a orientação deste esquema:

Peso	Intravenosa (IV)	Intramuscular (IM)
Lactentes de 5 a 8 kg	--	0,1 - 0,2 mL
Crianças de 9 a 15 kg	0,2 - 0,5 mL	
Crianças de 16 a 23 kg	0,3 - 0,8 mL	
Crianças de 24 a 30 kg	0,4 - 1,0 mL	
Crianças de 31 a 45 kg	0,5 - 1,5 mL	
Crianças de 46 a 53 kg	0,8 - 1,8 mL	

Caso necessário, a dipirona monoidratada injetável pode ser administrada até 4 vezes ao dia.

Não há estudos dos efeitos da dipirona monoidratada injetável administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou intramuscular.

### Populações especiais

**Em pacientes com insuficiência renal ou hepática,** recomenda-se que o uso de altas doses de dipirona seja evitado, uma vez que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes. Entretanto, para tratamento em curto prazo não é necessária redução da dose. Não existe experiência com o uso de dipirona em longo prazo em pacientes com insuficiência renal ou hepática.

**Em pacientes idosos e pacientes debilitados** deve-se considerar a possibilidade das funções hepática e renal estarem prejudicadas.

## 9. REAÇÕES ADVERSAS

As frequências das reações adversas estão listadas a seguir de acordo com a seguinte convenção:

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento).

Reação desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).

### Distúrbios cardíacos

Síndrome de Kounis (aparecimento simultâneo de eventos coronarianos agudos e reações alérgicas ou anafilactoides. Engloba conceitos como infarto alérgico e angina alérgica).



### **Distúrbios do sistema imunológico**

A dipirona pode causar choque anafilático, reações anafiláticas/anafilactoides que podem se tornar graves com risco à vida e, em alguns casos, serem fatais. Estas reações podem ocorrer mesmo após a dipirona monoidratada ter sido utilizada previamente em muitas ocasiões sem complicações.

Estas reações medicamentosas podem desenvolver-se durante a injeção de dipirona ou horas mais tarde; contudo, a tendência normal é que estes eventos ocorram na primeira hora após a administração.

Normalmente, reações anafiláticas/anafilactoides leves manifestam-se na forma de sintomas cutâneos ou nas mucosas (tais como: prurido, ardor, rubor, urticária, edema), dispneia e, menos frequentemente, doenças/sintomas gastrintestinais.

Estas reações leves podem progredir para formas graves com urticária generalizada, angioedema grave (até mesmo envolvendo a laringe), broncoespasmo grave, arritmias cardíacas, queda da pressão sanguínea (algumas vezes precedida por aumento da pressão sanguínea) e choque circulatório.

Em pacientes com síndrome da asma analgésica, reações de intolerância aparecem tipicamente na forma de crises asmáticas.

### **Distúrbios da pele e tecido subcutâneo**

Além das manifestações de mucosas e cutâneas de reações anafiláticas/anafilactoides mencionadas acima, podem ocorrer ocasionalmente erupções medicamentosas fixas, raramente exantema e, em casos isolados, síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) (reação alérgica grave, envolvendo erupção cutânea na pele e mucosas) ou síndrome de Lyell ou Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) (síndrome bolhosa rara e grave, caracterizada clinicamente por necrose em grandes áreas da epiderme. Confere ao paciente aspecto de grande queimadura). Reação Cutânea Associada à Eosinofilia e Sintomas Sistêmicos (DRESS) (manifestação rara induzida por hipersensibilidade aos medicamentos levando ao surgimento de erupções cutâneas, alterações hematológicas [no sangue]) também foi relatada com frequência desconhecida (vide "Advertências e Precauções").

### **Distúrbios do sangue e sistema linfático**

Anemia aplástica, agranulocitose e pancitopenia, incluindo casos fatais, leucopenia e trombocitopenia. Estas reações são consideradas imunológicas por natureza. Elas podem ocorrer mesmo após a dipirona monoidratada ter sido utilizada previamente em muitas ocasiões, sem complicações.

Os sinais típicos de agranulocitose incluem lesões inflamatórias na mucosa (ex.: orofaríngea, anorretal, genital), inflamação na garganta, febre (mesmo inesperadamente persistente ou recorrente). Entretanto, em pacientes recebendo terapia com antibiótico, os sinais típicos de agranulocitose podem ser mínimos. A taxa de sedimentação eritrocitária é extensivamente aumentada, enquanto que o aumento de nódulos linfáticos é tipicamente leve ou ausente.

Os sinais típicos de trombocitopenia incluem uma maior tendência para sangramento e aparecimento de petéquias na pele e membranas mucosas.

### **Distúrbios vasculares**

Reações hipotensivas isoladas

Podem ocorrer ocasionalmente após a administração, reações hipotensivas transitórias isoladas (possivelmente por mediação farmacológica e não acompanhadas por outros sinais de reações anafiláticas/anafilactoides); em casos raros, estas reações apresentam-se sob a forma de queda crítica da pressão sanguínea. A administração intravenosa rápida pode aumentar o risco de reações hipotensivas.

### **Distúrbios renais e urinários**

Em casos muito raros, especialmente em pacientes com histórico de doença renal, pode ocorrer piora aguda da função renal (insuficiência renal aguda), em alguns casos com oligúria, anúria ou proteinúria. Em casos isolados, pode ocorrer nefrite intersticial aguda.

### **Distúrbios gerais e no local da administração**

Reações locais e dor podem aparecer no local da injeção, incluindo flebites. Uma coloração avermelhada pode ser observada algumas vezes na urina. Isso pode ocorrer devido à presença do metabólito ácido rubazônico em baixas concentrações.

### **Distúrbios gastrointestinais**

Foram reportados casos de sangramento gastrointestinal.

### **Distúrbios hepatobiliares**

Lesão hepática induzida por medicamentos, incluindo hepatite aguda, icterícia, aumento das enzimas hepáticas podem ocorrer com frequência desconhecida (vide "Advertências e Precauções").

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**



## 10. SUPERDOSE

### Sintomas

Após superdose aguda foram registradas reações como: náuseas, vômito, dor abdominal, deficiência da função renal/insuficiência renal aguda (ex.: devido à nefrite intersticial) e, mais raramente, sintomas do sistema nervoso central (vertigem, sonolência, coma, convulsões) e queda da pressão sanguínea (algumas vezes progredindo para choque) bem como arritmias cardíacas (taquicardia). Após a administração de doses muito elevadas, a excreção de um metabólito inofensivo (ácido rubazônico) pode provocar coloração avermelhada na urina.

### Tratamento

Não existe antídoto específico conhecido para dipirona. Em caso de administração recente, deve-se limitar a absorção sistêmica adicional do princípio ativo por meio de procedimentos primários de desintoxicação, como lavagem gástrica ou aqueles que reduzem a absorção (ex.: carvão vegetal ativado). O principal metabólito da dipirona (4-N- metilaminoantipirina) pode ser eliminado por hemodiálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

## DIZERES LEGAIS

MS 1.0387.0076

Farmacêutica Responsável: Cristal Mel Guerra e Silva

CRF – MG nº 26.287

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda

R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – M.G CNPJ: 17.174.657/0001-78

Indústria Brasileira

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800-7045144

## VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



**Anexo B**  
**Histórico de Alteração para a Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
18/11/2019	3176614/19-5	10459- GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	18/11/2019	3176614/19-5	<u>10459</u> - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	18/11/2019	Inclusão inicial de texto de bula	VP/VPS	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML
27/03/2020	0925531201	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	--	--	--	--	Correção da descrição do excipiente conforme DCB	VP/VPS	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML
03/11/2020	3847008/20-0	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	--	--	--	--	6. Interações medicamentosas  9. Reações adversas	VPS	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML
12/05/2021	1824700/21-8	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	--	--	--	--	Alteração dos Dizeres Legais.	VP	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML  500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML



03/06/2021	2147424/21-9	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	03/06/2021	2147424/21-9	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	03/06/2021	<p><b>VP</b></p> <p>4. O que devo saber antes de usar este medicamento?</p> <p>8. Quais os males que este medicamento pode me causar?</p> <p><b>VPS</b></p> <p>5. Advertências e Precauções</p> <p>6. Interações medicamentosas</p> <p>9. Reações adversas</p>	VP/ VPS	<p>500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML</p> <p>500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML</p>
30/09/2022	* Será gerado após o peticionamento	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	30/09/2022	* Será gerado após peticionamento	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	30/09/2022	<p>Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 07/07/2022.</p>	VP/VPS	<p>500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML</p> <p>500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML</p>

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYFREN					
Nome do Produto	HYFREN	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.560065/2020-11
Número da Regularização	103870082	Data da Regularização	19/10/2020	Vencimento da Regularização	10/2030
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	AFE	1.00.387-7
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	Adren				
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo Matriz	Epinefrina
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• 3. LAY-OUT DE RÓTULOS E EMBALAGENS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1038700820011	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar</li> <li>Secundária - Caixa</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> <li>Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária</li> </ul>				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1038700820021	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses



21/05/2025, 09:39

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Princípio Ativo	EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Ampola de vidro âmbar</li><li>• Secundária - Caixa</li></ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li><li>• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária</li></ul>
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não



**Hyfren<sup>®</sup>**

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda

solução injetável 1 mg/mL



**Hyfren®**

epinefrina

1 mg/mL

**APRESENTAÇÕES**

Solução injetável.

Caixa com 50 ampolas de vidro âmbar de 1 mL

Caixa com 100 ampolas de vidro âmbar de 1 mL

**USO INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO E SUBCUTÂNEO  
USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada ampola contém:

epinefrina ..... 1 mg

excipientes: (bissulfito de sódio, ácido clorídrico e água para injetáveis) q.s.p ..... 1 mL

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE****1. INDICAÇÕES**

O uso da epinefrina encontra-se indicado nas seguintes ocasiões:

- Suporte hemodinâmico em situações de parada cardiorrespiratória ou estados de choque;
- Reações de anafilaxia ou choque anafilático;
- Crise asmática grave e pouco responsiva as medidas terapêuticas habituais;
- Controle de pequenas hemorragias cutâneas;
- Em associação aos anestésicos locais, de forma a promover incremento na duração do efeito analgésico.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**

A epinefrina subcutânea em solução 1: 1000 é efetiva na reversão da crise asmática aguda grave, segundo evidenciaram Lin et al. Os investigadores compararam os resultados obtidos com o uso parenteral da epinefrina ou a administração de terbutalina pela nebulização no desfecho da crise asmática que atinge crianças. O grupo de crianças que recebeu epinefrina 0,01mL/Kg na apresentação 1:1000 cursou com melhores valores da saturação de oxigênio ( $p < 0,001$ ) e de volume expiratório forçado de primeiro segundo

( $p = 0,027$ ) em relação aos que recebera terbutalina.

Kito et al realizaram um estudo com oitenta pacientes, estado físico ASA I ou ASA II, que iriam realizar cirurgia urológica ou ginecológica. Os pacientes foram distribuídos aleatoriamente em quatro grupos de acordo com a mistura das drogas injetadas. Todos os grupos receberam 60 mg de lidocaína hiperbárica em 7,5% de solução de dextrose com as seguintes associações: grupo A (controle) - 0,6 mL de solução isotônica de cloreto de sódio; grupo B - epinefrina (1: 1000) 0,2 mL (0,2 mg) + solução isotônica de cloreto de sódio 0,4 mL; grupo C - epinefrina 0,4 mL (0,4 mg) + solução isotônica de cloreto de sódio 0,2 mL e grupo D - epinefrina 0,6 mL (0,6 mg). A adição de epinefrina (Grupos B, C, e D) prolongou o tempo para a regressão do nível analgésico para com os do grupo A ( $P < 0,05$ ), com maior prolongamento observado no grupo D. O uso do fármaco na solução 1: 1000 em associação com o anestésico lidocaína resulta em maior duração do efeito analgésico, sendo este tempo dependente diretamente da dose de epinefrina empregada. Assim, a epinefrina possibilita a postergação da ação analgésica dos anestésicos aplicados nos segmentos lombossacro e torácico da coluna vertebral.

**Referências bibliográficas**

Kito K, Kato H, Shibata M, Adachi T, Nakao S, Mori K. The effect of varied doses of epinephrine on duration of lidocaine spinal anesthesia in the thoracic and lumbosacral dermatomes. *Anesth Analg*. 1998 May; 86 (5):1018 - 22. Lin YZ, Hsieh KH, Chang LF, Chu CY. Terbutaline nebulization and epinephrine injection in treating acute asthmatic children. *Pediatr Allergy Immunol*. 1996 May; 7 (2): 95 - 9.

**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS****Propriedades farmacodinâmicas**



A ação da epinefrina assim como as demais substâncias simpatomiméticas, correlaciona-se principalmente ao receptor ao qual se interage. Após a ocorrência dessa interação, há uma alteração da permeabilidade da membrana celular, desencadeando uma série de reações intracelulares, na dependência do tipo de receptor e tecido envolvido com o local onde se deu a ligação.

Especificamente, a epinefrina interage-se com os receptores  $\alpha$  e  $\beta$ , assim como com alguns de seus subtipos. Esses receptores localizam-se nas terminações nervosas pré-sinápticas e em algumas pós-sinápticas. Essas terminações podem ser observadas periféricamente, no tecido vascular e adiposo, assim como no coração, pulmões, plaquetas, leucócitos, rins, entre outros.

Existem dois subtipos de receptores  $\alpha$ -adrenérgicos ( $\alpha_1$  e  $\alpha_2$ , sendo esses subdivididos em outros três subtipos) e três subtipos de receptores  $\beta$ -adrenérgicos ( $\beta_1$ ,  $\beta_2$  e  $\beta_3$ ). Ao serem ativados, observam-se os seguintes principais eventos:

- $\alpha_1$  – adrenérgico: vasoconstrição, relaxamento da musculatura do trato gastrointestinal, secreção salivar e glicogenólise hepática.
- $\alpha_2$  – adrenérgico: inibição da liberação de determinados transmissores (como a norepinefrina e a acetilcolina pelo sistema nervoso autônomo), agregação plaquetária, contração da musculatura lisa vascular, inibição da liberação de insulina.
- $\beta_1$  – adrenérgico: aumento da contração da musculatura miocárdica e da frequência cardíaca.
- $\beta_2$  – adrenérgico: dilatação brônquica, relaxamento da musculatura lisa visceral, glicogenólise hepática e tremor.
- $\beta_3$  – adrenérgico: lipólise.

#### Propriedades farmacocinéticas

Por via subcutânea, a epinefrina apresenta uma absorção lenta, em decorrência da vasoconstrição local. Contudo, pela via muscular, sua absorção se dá de forma mais rápida, tendo em vista a maior vascularização. A epinefrina atravessa pouco a barreira hematoencefálica, pois possui baixa lipossolubilidade, apresentando, portanto, poucos efeitos no encéfalo. Não obstante, a epinefrina é capaz de atravessar a barreira placentária e afetar a circulação fetal.

A epinefrina é rapidamente metabolizada e inativada por processos que incluem difusão e degradação enzimática, tanto no fígado, quanto nos tecidos em que atua nos sítios de sua utilização neuronal.

É degradada pelas enzimas catecol-O-metiltransferase (COMT) e monoamino oxidase (MAO), presentes em grande quantidade no fígado. De forma geral, a epinefrina é convertida em metanefrina, através de uma reação de metilação promovida pela COMT e, posteriormente, sofre um processo de oxidação, desempenhado pela MAO, gerando o ácido 3-metoxi-4-hidroxifenilglicol (ácido vanilmandélico – VMA) ou então é convertido, também por essa enzima, em ácido 3,4-dihidroximandélico. Este último ácido pode ser novamente metilado pela COMT e transformado, mais uma vez, em 3-metoxi-4-hidroxifenilglicol.

Os produtos da conversão da epinefrina são eliminados principalmente pela urina em indivíduos normais. Entretanto, na presença de situações patológicas como o feocromocitoma (um tumor da medula adrenal produzidos de catecolaminas), pode-se observar uma elevada concentração desses metabólitos, como também de epinefrina e norepinefrina.

O tempo de meia-vida da epinefrina é extremamente curto (cerca de 1 minuto).

#### 4. CONTRAINDICAÇÕES

A epinefrina é contraindicada em pacientes que apresentam hipersensibilidade conhecida a qualquer componente da fórmula.

A epinefrina é normalmente utilizada em situações de emergência. Nesses casos, qualquer contraindicação é relativa.

Não se deve administrar epinefrina em pacientes que estão sobre tratamento com beta-bloqueadores em virtude do potencial elevado de desenvolvimento de hipertensão severa e hemorragia cerebral.

#### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não é recomendada durante o trabalho de parto, em vista da possibilidade de retardar a segunda fase.

Em pacientes portadores de asma brônquica de longa duração, o uso da epinefrina deve ser feito com cautela, visto que nesses pacientes, o enfisema pulmonar subjacente pode proporcionar o surgimento de uma cardiopatia degenerativa. Nessa situação, o uso da epinefrina pode favorecer o surgimento de arritmias cardíacas muitas vezes fatais.

Pacientes que possuem angina devem receber, em caso de extrema necessidade, a epinefrina com muita precaução. O uso dessa substância nesses indivíduos pode provocar piora da dor anginosa.

#### 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A epinefrina apresenta atuação em receptores  $\alpha$  e  $\beta$  adrenérgicos de forma direta, consequentemente, podem existir interações com outros medicamentos que também agem sobre esses receptores.

Ressalva importante deve ser dada em pacientes que estão em uso de beta-bloqueadores. A administração de epinefrina, nesses casos, poderá ocasionar uma hipertensão severa e até mesmo hemorragia cerebral, visto que as ações desse hormônio sobre os receptores  $\alpha_1$ -adrenérgicos não são inibidas. Não se deve administrar a epinefrina em conjunto, na mesma via, com bicarbonato, em virtude da instabilidade da droga em soluções alcalinas.

É comumente feita a associação de anestésicos locais com a epinefrina para maior potencialização anestésica. Contudo, caso tenha ocorrido o uso prévio de cocaína, a epinefrina não deverá ser administrada, em decorrência da maior



probabilidade de ocorrer arritmias cardíacas.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz.

**ATENÇÃO: A EPINEFRINA É FOTOSSENSÍVEL. A EXPOSIÇÃO À LUZ CAUSA DEGRADAÇÃO DA SUBSTÂNCIA E PERDA DO EFEITO. ESTE PRODUTO SÓ DEVE SER RETIRADO DA EMBALAGEM NO MOMENTO DO USO.**

**Aspectos físicos:** ampola de vidro âmbar contendo 1 mL.

**Características organolépticas:** solução incolor a levemente amarelada.

**Prazo de Validade:** 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

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

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

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A epinefrina solução injetável, pode ser administrada por via intramuscular, subcutânea ou intravenosa, sendo neste último caso, aplicada de forma lenta e diluída (1 para 10.000 ou 1 para 100.000).

A epinefrina apresenta-se compatível e estável por 24 horas quando diluída em solução de glicose a 5% e solução de cloreto de sódio 0,9%, em temperatura ambiente, entre 15 e 30°C. Proteger da luz.

### Choque Anafilático

O uso da epinefrina no choque anafilático é sugerido na dose de 0,5 mL de uma solução de 1/1000 (500µg) por via intramuscular, sendo repetida a cada 5 minutos quando necessário.

Para crianças, as doses consideradas para administração dependem da idade e peso. Entretanto, valores de 10 µg/kg intramuscular são usualmente prescritos, sem muitos eventos adversos. Recomenda-se a administração de 50µg para crianças com menos de 6 meses de idade; de 120 µg para crianças entre 6 meses e 6 anos de idade; de 250 µg, para aquelas entre 6 e 12 anos.

Ao se observar o peso da criança, uma dose de 150 µg pode ser empregada naquelas entre 15 e 30 kg. Já aquelas com mais de 30 kg, 300 µg apresentam um efeito apreciável e sem muitos danos.

Caso seja feita a administração intravenosa, ressalta-se a importância de que a mesma seja efetuada bem lentamente, a fim de diminuir a possibilidade de vasoespasmos entre outros transtornos cardiovasculares. Nesses casos, para adulto, a dose é de 500 µg, e para crianças, de 10 µg/kg, dadas através de uma diluição de 1/10.000 em uma velocidade de 1mL ou menos por minuto.

### Suporte Intensivo Cardiovascular

Sugere-se que, para adultos, seja realizada uma dose intravenosa de 1mg, inicialmente (10 mL de uma solução de 1/10.000). Essa dose poderá ser repetida quantas vezes for necessário, respeitando um intervalo mínimo de 2 a 3 minutos durante o processo de ressuscitação cardíaca. Em se tratando de crianças, a dosagem uma vez mais, deverá respeitar o peso, sendo sugerida nessa situação, a injeção de 10 µg/Kg endovenosamente. Ao ser iniciada a infusão contínua, em especial em situações críticas, como o choque ou pós-parada cardíaca, deve-se acelerar a infusão (para acima de 20 mL/hora) até que surja taquicardia. O aparecimento desse sinal indica que a droga está apresentando efeito. Após isso, deve-se reduzir a infusão para o que foi inicialmente previsto.

Deve-se dar preferência a bomba de seringa para realizar a infusão venosa. Os rolos ou pulsos da bomba de infusão poderão induzir irregularidade na velocidade a qual a epinefrina é infundida, produzindo instabilidade da mesma.

### Exacerbação Aguda da Asma

Em virtude de sua capacidade de provocar broncodilatação, a epinefrina consiste em um excelente recurso em caso de exacerbação aguda de asma. Nessa situação, ela poderá ser administrada na forma intramuscular ou subcutânea. Não obstante essa possibilidade de uso deve-se ressaltar que os β<sub>2</sub> agonistas, como o salbutamol, apresentam propriedades de aliviar o broncoespasmo de uma maneira superior a epinefrina e com menos efeitos cardiovasculares, comparativamente a esta última. Todavia, quando a epinefrina for a opção disponível, deverá ser utilizada, no caso de adultos, na dose de 0,3 a 0,5 mL de solução aquosa de 1/1000 (300 a 500 µg), de 4 em 4 horas ou de 6 em 6 horas.

### Adjuvante aos Anestésicos Locais

A epinefrina permite que ocorra uma lenta difusão do anestésico, limitando, portanto, a sua dissipação e, com isso, prolongando seu efeito. Essa utilização, quando bem empregada, apresenta pouca toxicidade. A concentração de epinefrina empregada com anestésicos locais geralmente é na ordem de 1/200.000 (5µg/mL). Entretanto, uma observação importante deve ser feita: a epinefrina não pode ser empregada na anestesia de dedos, orelhas, nariz, pênis ou bolsa escrotal, devido ao fato de ter um potencial efeito isquêmico e poder ocasionar necrose tecidual. Para procedimentos dentários, pode-se empregar a diluição de 1/ 80.000 ou superior (12,5 µg/mL).

### Hemorragia

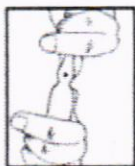
Para a contenção de um processo hemorrágico superficial, a epinefrina é uma medicação que pode ser empregada. Nessa situação, ela promove a vasoconstrição de arteríolas e capilares que podem estar causando o sangramento. A apresentação



aquosa na diluição de 1/1000 é a normalmente utilizada embebida em algodão ou gaze ou mesmo na forma de *spray*. No entanto, ela não é capaz de interromper definitivamente o sangramento interno.

#### Modo de usar

#### POSIÇÃO ADEQUADA PARA ABERTURA DA AMPOLA COM ANEL DE RUPTURA (VIBRAC)



Deixar a ampola na posição de aproximadamente 45° (minimizando o risco de que partículas caiam dentro da ampola).



Com a ponta do dedo polegar fazer apoio no estrangulamento.  
Com o dedo indicador envolver a parte superior da ampola (balão), pressionando-a para trás.

### 9. REAÇÕES ADVERSAS

Situações como ansiedade, tremores, cefaleia, palpitação, taquicardia (muitas vezes seguida de dor anginosa), arritmias (extra-sístoles, taquicardia ventricular ou supraventricular), hipersalivação, hiperglicemia, fraqueza, zumbido, sudorese excessiva, dispneia e frio nas extremidades corporais podem ocorrer, mesmo em baixas doses.

A epinefrina não atravessa a barreira hematoencefálica. Contudo, seus efeitos centrais podem ser observados como consequência aos efeitos periféricos. Altas doses administradas (superdosagem) podem provocar arritmias cardíacas graves, um súbito aumento da pressão arterial, sendo inclusive capaz de produzir hemorragia cerebral, edema pulmonar, isquemia de extremidade, esplâncnica e renal. Esses eventos adversos também podem ser observados mesmo em doses habitualmente utilizadas.

A capacidade vasoconstritora da epinefrina faz com que ela seja um potente causador de isquemia e, em consequência, de gangrena, especialmente se administrada em extremidades como dígitos, nariz, orelha e pênis. O extravasamento da epinefrina infundida pode provocar necrose tecidual. A aplicação de injeção de fentolamina pode ser útil na reversão da vasoconstrição provocada pela injeção inadvertida de epinefrina nas extremidades.

Após manobras de reanimação, pode-se observar a presença de taquicardia e hipertensão grave, especialmente quando foram utilizadas megadoses (de 0,01 mg/kg a 0,1 mg/kg) da solução não diluída. O emprego da epinefrina nessa dosagem não é mais empregado atualmente, a não ser em casos refratários, nos casos associados ao choque séptico grave, choque anafilático avançado e quando a pressão intra-arterial (PIA) estiver sendo monitorada durante a parada (CTI, anestesia) e está em níveis inferiores a 20 – 30 mmHg.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

### 10. SUPERDOSE

O tratamento dos casos de superdosagem é apenas suportivo, em virtude da curta meia-vida da epinefrina.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

#### DIZERES LEGAIS

MS 1.0387.0082

Farm. Resp.: Cristal Mel Guerra e Silva

CRF-MG nº 26.287

Hypofarma- Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda

R. Dr. Irineu Marcellini, 303 – Ribeirão das Neves – MG CNPJ: 17.174.657/0001-78

**Indústria Brasileira**

SAC 0800 704 5144

**USO RESTRITO A HOSPITAIS**

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**





**Anexo B**  
**Histórico de Alteração para a Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
29.10.2020	3773217/20-0	10457 - Similar - Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	29.10.2020	3773217/20-0	10457 - Similar - Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	29.10.2020	Apresentações 1. Indicações 2. Resultados de eficácia 3. Características farmacológicas 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 7. Cuidados de armazenamento do medicamento 8. Posologia e modo de usar 9. Reações adversas 10. Superdose Dizeres Legais	VPS	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML  1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML

25.02.2021	0748405/21-4	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25.02.2021	0748405/21-4	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25.02.2021	Alteração em Dizeres Legais	VPS	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML  1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML
23.02.2022	*Será gerado após peticionamento	10450 – SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	23.02.2022	*Será gerado após peticionamento	10450 – SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	23.02.2022	Inclusão do símbolo de marca registrada INPI	VP/VPS	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML  1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML



08/05/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína monodratado

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25351.015650/0182	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2001
Nome Comercial	cloridrato de lidocaína monodratado	Registro	103870041	Vencimento do Registro	07/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			Medicamento de referência	XYLESTESIN SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1038700410018	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco ampola de vidro incolor tipo I sem gravação)</li> <li>Secundária - Caixa (de papelão com colmeia)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	1038700410026	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				

08/05/2020

## Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Ampola de vidro transparente (vidro tipo I (vidro neutro do tipo borossilicato), incolor, com capacidade nominal de 5mL)</li><li>• Secundária - Caixa (de papelão com colmeia)</li></ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li></ul>
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não





HYPOFARMA

**cloridrato de lidocaína**  
**sem vasoconstritor**

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

**20mg/mL**

cloridrato de lidocaína 2% - sem vasoconstritor

“Medicamento genérico Lei Nº 9787 de 1.999”



#### APRESENTAÇÃO

**Solução injetável** – 20mg/mL: Caixa com 25 frascos-ampola de vidro incolor de 20 ml  
Caixa com 100 ampolas de vidro incolor de 5 mL

#### USO PARENTERAL

#### ANESTESIA LOCORREGIONAL

**NÃO ESTÁ INDICADO PARA RAQUIANESTESIA**

#### USO ADULTO E PEDIÁTRICO

#### COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

cloridrato de lidocaína ..... 20 mg  
(equivalente a 16,23 mg de lidocaína base)

Excipientes: cloreto de sódio e água para injetáveis.

#### INFORMAÇÕES TÉCNICAS AO PROFISSIONAL DE SAÚDE

##### 1. INDICAÇÕES

O cloridrato de lidocaína solução injetável é indicado para produção de anestesia local ou regional por técnicas de infiltração como a injeção percutânea; por anestesia regional intravenosa; por técnicas de bloqueio de nervo periférico como o plexo braquial e intercostal; e por técnicas neurais centrais, como os bloqueios epidural lombar e caudal.

##### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Mistura de enantiômeros da bupivacaína em diferentes formulações, S75-R25 ou S90-R10, foi proposta objetivando menor cardiotoxicidade e bloqueio motor satisfatório. O objetivo deste estudo foi comparar o tempo de instalação e o grau de bloqueio motor utilizando a bupivacaína com excesso enantiomérico de 50% (S75-R25) a 0,5%, a bupivacaína racêmica a 0,5% e a lidocaína a 2% no bloqueio do nervo facial pela técnica de O'Brien. Participaram do estudo 45 pacientes, com idade acima de 60 anos, programados para tratamento cirúrgico de catarata sob bloqueio retrobulbar, precedido pela acinesia de O'Brien. A instalação do bloqueio motor e o grau máximo de bloqueio foram obtidos com mais rapidez com a lidocaína a 2%.

Cangiani Luis Henrique, Cangiani Luiz Marciano, Pereira Antônio Márcio de Safim Arantes. Bupivacaína com excesso enantiomérico (S75-R25) a 0,5%, bupivacaína racêmica a 0,5% e lidocaína a 2% no bloqueio do nervo facial pela técnica de O'Brien: estudo comparativo. Rev. Bras. Anesthesiol. 2007; 57( 2 ): 136-146.

##### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

###### Descrição

As soluções injetáveis de cloridrato de lidocaína contém o anestésico local cloridrato de lidocaína com indicação para infiltração e bloqueios nervosos.

O cloridrato de lidocaína é um anestésico local do tipo amida, quimicamente designado como monoclórato de 2-(dietilamino)-N-(2,6- dimetilfenil)-acetamida monoidratado. É um pó branco, muito solúvel em água.

O cloridrato de lidocaína é uma solução estéril, apirrogênica.



O pH da solução sem vasoconstritor é de 5,0 a 7,0.

#### **Farmacologia clínica**

**Mecanismo de Ação:** A lidocaína estabiliza a membrana neuronal por inibição dos fluxos iônicos necessários para o início e a condução dos impulsos efetuando deste modo a ação do anestésico local.

#### **Hemodinâmica**

Níveis sanguíneos excessivos podem causar mudanças no ritmo cardíaco, na resistência periférica total e na pressão arterial média. Com o bloqueio neural central estas alterações podem ser atribuíveis ao bloqueio das fibras autônomas, a um efeito depressivo direto do agente anestésico local nos vários componentes do sistema cardiovascular e/ou nos receptores beta-adrenérgicos. O efeito produzido é normalmente uma hipotensão moderada quando as doses recomendadas não são excedidas.

#### **Farmacocinética e metabolismo**

As informações procedentes de diversas formulações, concentrações e usos revelam que a lidocaína é completamente absorvida após administração parenteral, sendo que o índice de absorção depende de vários fatores, tais como, local da administração e a presença ou não de um agente vasoconstritor. Com exceção da administração intravascular, os mais altos níveis sanguíneos obtidos foram após o bloqueio do nervo intercostal e os menores foram após administração subcutânea.

A ligação plasmática da lidocaína depende da concentração do fármaco e a fração ligada diminui com o aumento da concentração.

Em concentrações de 1 a 4 µg de base livre por mL, 60% a 80% de lidocaína liga-se às proteínas. A ligação também depende da concentração plasmática do alfa-1-ácido glicoproteína. A lidocaína atravessa as barreiras cerebral e placentária, possivelmente por difusão passiva.

A lidocaína é rapidamente metabolizada pelo fígado e o restante inalterado do fármaco e metabólitos é excretado pelos rins. A biotransformação inclui N-desalquilação oxidativa, hidroxilação do anel, clivagem da ligação amida e conjugação. A N-desalquilação, um grau maior de biotransformação, produz os metabólitos monoetilglicinaxilidida e glicinaxilidida. As ações farmacológica e toxicológica desses metabólitos são similares, mas menos potentes do que aqueles da lidocaína.

Aproximadamente 90% da lidocaína administrada é excretada na forma de vários metabólitos e menos que 10% é excretada inalterada. O metabólito primário da urina é um conjugado de 4-hidroxi-2,6-dimetilanilina. A meia-vida de eliminação da lidocaína após injeção intravenosa em bolus ocorre caracteristicamente entre 1,5 a 2,0 horas. Justamente pelo seu rápido índice de metabolização, qualquer condição que afete a função do fígado poderá alterar a cinética da lidocaína.

A meia-vida poderá ser prolongada em dobro, ou mais, em pacientes com disfunção hepática.

As disfunções renais não afetam a cinética da lidocaína, porém podem aumentar o acúmulo de metabólitos. Os fatores como acidose e o uso de estimulantes e depressores do SNC afetam os níveis de lidocaína no SNC, necessários para produzir claros efeitos sistêmicos. As manifestações adversas tornam-se aparentes com o aumento dos níveis plasmáticos venosos acima de 6 µg de base livre por mL. Em animais (macaco Rhesus) os níveis sanguíneos arteriais de 18 a 21 µg/mL levaram o início para a atividade convulsiva.

#### **4. CONTRAINDICAÇÕES**

A lidocaína é contraindicada em pacientes com conhecida hipersensibilidade a anestésicos locais do tipo amida ou a qualquer um dos componentes da fórmula.

**Categoria de risco B.** Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

#### **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

O PRODUTO SOMENTE DEVERÁ SER ADMINISTRADO POR PROFISSIONAIS EXPERIENTES NO DIAGNÓSTICO E CONTROLE DA TOXICIDADE DOSE-DEPENDENTE EMPREGADA E DE OUTRAS EMERGÊNCIAS AGUDAS QUE POSSAM SURTIR DO TIPO DE BLOQUEIO UTILIZADO, E SOMENTE DEPOIS DE SE ASSEGURAR A DISPONIBILIDADE IMEDIATA DE OXIGÊNIO E DE OUTROS FÁRMACOS PARA RESSUSCITAÇÃO, DE EQUIPAMENTOS DE RESSUSCITAÇÃO CARDIOPULMONAR E DE PESSOAL TREINADO NECESSÁRIO PARA TRATAMENTO E CONTROLE DAS REAÇÕES TÓXICAS E EMERGÊNCIAS RELACIONADAS.



A FALTA OU A DEMORA NO ATENDIMENTO DA TOXICIDADE DOSE-RELACIONADA DO FÁRMACO E DA HIPOVENTILAÇÃO, SEJA QUAL FOR O MOTIVO E/OU ALTERAÇÕES NA SENSIBILIDADE, PODERÁ LEVAR AO DESENVOLVIMENTO DA ACIDOSE, PARADA CARDÍACA E POSSÍVEL ÓBITO.

Quando apropriado, os pacientes devem ser informados anteriormente da possibilidade de perda temporária da sensação e atividade motora na metade inferior do corpo após administração de anestesia epidural.

A segurança e a eficácia da lidocaína dependem da dose correta, técnica adequada, precauções adequadas e rapidez nas emergências.

Equipamento de ressuscitação, oxigênio e outros medicamentos utilizados no procedimento de ressuscitação devem estar disponíveis para uso imediato.

A menor dose que resultar em anestesia efetiva deverá ser usada para evitar altos níveis plasmáticos e graves reações adversas.

Para evitar a injeção intravascular, deverá ser realizada aspiração antes de a solução anestésica ser injetada. A agulha deve ser reposicionada até que não apareça nenhum retorno de sangue na aspiração. Entretanto, a ausência de sangue na seringa não garante que a injeção intravascular tenha sido evitada.

A aspiração da seringa deve também ser realizada antes e durante cada injeção suplementar, quando for utilizada técnica com cateter. Durante a administração da anestesia epidural, recomenda-se que uma dose teste seja administrada inicialmente e que o paciente seja monitorado para a detecção de toxicidade no sistema nervoso central e toxicidade cardiovascular, bem como para os sinais de administração intratecal não intencional, antes de prosseguir com a aplicação. Quando condições clínicas permitirem, deve ser considerado o uso de soluções anestésicas locais que contenham epinefrina, para a dose teste, porque alterações circulatórias compatíveis com a epinefrina podem também servir como sinal de alerta de injeção intravascular não intencional.

As repetidas doses de lidocaína podem causar aumentos significativos de seu nível plasmático, com cada dose repetida, devido ao lento acúmulo deste ou de seus metabólitos.

A tolerância a níveis sanguíneos elevados varia com o estado do paciente. Pacientes idosos, debilitados, pacientes com doenças agudas e crianças, deverão receber doses reduzidas de acordo com suas idades e condições físicas.

A lidocaína deve também ser usada com precaução em pacientes em estado de choque grave ou com bloqueio cardíaco. A anestesia epidural lombar ou caudal deve ser usada com extrema precaução em pessoas com as seguintes condições: existência de doença neurológica, deformidades espinhais, septicemia e hipertensão grave.

Cuidadoso e constante monitoramento cardiovascular e respiratório (adequada ventilação), sinais vitais e o estado de consciência do paciente devem ser acompanhados após cada injeção de anestésico local. Deverá também ser lembrado em tais momentos que agitação, ansiedade, zumbido, vertigem, visão nebulosa, tremores, depressão ou sonolência podem representar os primeiros sinais de toxicidade do sistema nervoso central. Os anestésicos locais do tipo amida são metabolizados no fígado, portanto, a lidocaína deve ser usada com cuidado em pacientes com doenças hepáticas. Os pacientes com doença hepática grave devido à sua reduzida capacidade de metabolização dos anestésicos locais oferecem maior risco para o desenvolvimento de concentrações plasmáticas tóxicas. A lidocaína deve também ser usada com cautela em pacientes com função cardiovascular alterada, devido a uma menor capacidade de compensar as mudanças funcionais associadas ao prolongamento da condução atrioventricular provocado por esses fármacos.

A lidocaína deve ser usada com cuidado em pessoas com conhecida sensibilidade à ela.

Pacientes alérgicos aos derivados do ácido para-aminobenzoico (procaína, tetracaína, benzocaína, etc.) não têm apresentado sensibilidade cruzada à lidocaína.

#### **Uso nas regiões da cabeça e pescoço:**

Pequenas doses injetadas de anestésico local em regiões da cabeça e pescoço, incluindo bloqueio retrobulbar, dental e gânglio estrelado, podem produzir reações adversas similares à toxicidade sistêmica observada com injeções intravasculares não intencionais de grandes doses. Confusão, convulsão, cegueira temporária, depressão respiratória e/ou parada respiratória e estimulação ou depressão cardiovascular têm sido relatados. Estas reações podem ser devido à injeção intra-arterial do anestésico local com fluxo retrógrado na circulação cerebral. Os pacientes que recebem estes bloqueios devem ter sua circulação e respiração monitoradas e serem constantemente observados. Equipamento de ressuscitação e pessoal



treinado para tratamento das reações adversas devem estar imediatamente disponíveis. As doses recomendadas não devem ser excedidas. (Ver Posologia).

#### **Carcinogenicidade, mutagenicidade e diminuição da fertilidade:**

A lidocaína atravessa a placenta; no entanto, ele não está associado ao aumento do risco de malformações. Em estudos com animais lidocaína não foi teratogênica. No entanto, devido à falta de informação humana, a lidocaína deve ser usada durante a gravidez somente se o benefício potencial compensar o risco potencial para o feto.

Os dados do Collaborative Perinatal Project sugerem que a exposição à lidocaína cedo na gravidez não está associada com um risco aumentado de malformações.

Não foram observados efeitos teratogênicos em ratos que receberam subdoses até 60 mg / kg (1200 vezes a administração dérmica única de 0,5 mg de lidocaína em uma pessoa de 60 kg).

#### **GRAVIDEZ: Categoria B**

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista**

Efeitos teratogênicos: Os estudos de reprodução têm sido realizados em ratos com doses até 6,6 vezes maiores que a dose humana e não revelaram evidências de danos ao feto causados pela lidocaína. Entretanto, não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas.

Os estudos em reprodução animal nem sempre são úteis para reproduzir as respostas humanas. Considerações gerais devem ser levadas em conta antes da administração da lidocaína em mulheres com potencial de gravidez, especialmente aquelas em início de gravidez quando ocorre a organogênese máxima.

#### **Trabalho de parto e parto:**

Os anestésicos locais atravessam rapidamente a placenta e quando usados para a anestesia epidural, paracervical, bloqueio do pudendo ou bloqueio caudal, podem causar intensidades variáveis de toxicidade materna, fetal e no recém-nascido (Ver Farmacologia Clínica e Farmacocinética). O potencial tóxico depende do procedimento realizado, do tipo e quantidade do medicamento usado e técnica da administração. As reações adversas na parturiente, feto e recém-nascido envolvem alterações no tônus vascular periférico do sistema nervoso central e na função cardíaca.

A hipotensão materna é uma consequência da anestesia regional. Os anestésicos locais produzem vasodilatação por bloqueio dos nervos simpáticos.

A elevação dos membros inferiores e o decúbito lateral esquerdo da paciente ajudam a prevenir a queda na pressão sanguínea.

O ritmo cardíaco fetal também deve ser monitorado constantemente, e o monitoramento eletrônico fetal é muito aconselhável.

A anestesia epidural, espinal, paracervical ou bloqueio dos pudendos, pode alterar as contrações durante o trabalho de parto por mudanças na contractilidade uterina ou na força de expulsão.

Em um estudo do bloqueio anestésico paracervical foi associada uma diminuição na duração média do primeiro estágio do trabalho de parto e facilidade da dilatação cervical.

Entretanto, a anestesia espinal e epidural tem demonstrado prolongar o segundo estágio do trabalho de parto, removendo o reflexo de expulsão ou por interferência da função motora. O uso de anestésicos em obstetrícia pode aumentar a necessidade de fórceps.

Após o uso de anestésicos locais durante o trabalho de parto e parto pode ocorrer diminuição da força e tônus muscular durante o primeiro ou segundo dia de vida do recém-nascido.

É desconhecida a importância destes efeitos permanecerem por longos períodos. Pode ocorrer bradicardia fetal em 20% a 30% das pacientes que receberam anestesia por bloqueio através do nervo paracervical, com anestésicos locais do tipo amida, podendo estar associada com a acidose fetal.

O ritmo cardíaco fetal deve ser sempre monitorado durante a anestesia paracervical.

O médico deve analisar o potencial risco-benefício no bloqueio paracervical em partos prematuros, toxemia da gestante e perigo fetal.

A observação das doses recomendadas é de máxima importância em bloqueio paracervical obstétrico.

Insucessos na obtenção de analgesia adequada com a dosagem recomendada deve levar à suspeita de injeção intravascular ou intracraniana fetal.



Casos de injeção não intencional intracraniana fetal, de solução anestésica local, têm sido relatados após bloqueio paracervical ou dos pudendos ou ambos.

Os bebês assim afetados apresentam depressão neonatal, por razão não esclarecida, imediatamente após o nascimento, que pode estar relacionada com altos níveis séricos de anestésico local, e muitas vezes manifestam convulsões dentro de 6 horas.

O imediato uso de medidas de suporte combinado com a excreção urinária forçada do anestésico local têm sido utilizado com sucesso para o controle desta complicação.

Foram relatadas convulsões maternas e colapso cardiovascular após o uso de alguns anestésicos locais para o bloqueio paracervical em gravidez prematura (anestesia para aborto eletivo), lembrando que a absorção sistêmica nestas circunstâncias pode ser rápida. A dose máxima recomendada de cada medicamento não deve ser excedida.

A injeção deve ser feita lentamente e com frequente aspiração. Deve haver intervalo de 5 minutos, entre os lados.

#### **Amamentação:**

Da mesma forma que outros anestésicos locais, a lidocaína é excretada pelo leite materno, porém em pequenas quantidades, de tal modo que geralmente o risco é mínimo para a criança, quando utilizada nas doses terapêuticas.

Embora alguma quantidade de lidocaína apareça no leite materno após administração intravenosa (acidental ou intencional), a concentração não é para ser considerada farmacologicamente significativa. Qualquer quantidade encontrada no leite materno é ainda mais reduzida pela má biodisponibilidade oral para o lactente.

Segundo a Academia Americana de Pediatria e a Organização Mundial de Saúde a utilização de lidocaína pela mãe é compatível com a amamentação.

#### **Uso pediátrico:**

Dosagens em crianças devem ser reduzidas, correspondentes a idade, peso corporal e condições físicas. (Ver Posologia).

### **6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

A administração simultânea de medicamentos vasopressores, para o tratamento da hipotensão relacionada aos bloqueios obstétricos e de substâncias ocitócicas do tipo Ergô, poderá causar hipertensão grave e persistente ou acidentes cerebrovasculares.

#### **ALTERAÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS:**

A Injeção intramuscular de cloridrato lidocaína pode resultar no aumento do nível de creatinina fosfoquinase. Portanto, o uso da determinação desta enzima sem separação da isoenzima, como teste de diagnóstico para a presença de infarto agudo do miocárdio, pode ficar comprometido pela injeção intramuscular de cloridrato lidocaína.

### **7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

Conservar o produto em temperatura ambiente entre 15 e 30°C.

O prazo de validade do produto é de 24 meses. Após este prazo de validade o produto pode não apresentar mais efeito terapêutico. Não utilize medicamento vencido.

Os produtos parenterais deverão ser examinados visualmente quanto à presença de partículas estranhas e de alteração da cor do produto antes da administração. Não usar o produto se este estiver precipitado ou se sua coloração estiver rosada ou mais escura que levemente amarelada.

Agentes desinfetantes contendo metais pesados, que causem liberação dos respectivos íons (mercúrio, zinco, cobre, etc.) não devem ser usados na desinfecção da pele ou membranas mucosas, pois têm sido relatadas incidências de inchaço e edema.

A solução não deve ser mantida em contato com metais, porque o anestésico local promove a ionização do metal, liberando íons na solução, os quais podem ocasionar irritação tissular no local da injeção.

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

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

**Características físicas e organolépticas:** Solução límpida e incolor.



**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

NO SENTIDO DE EVITAR ACIDENTES, NÃO SE RECOMENDA UTILIZAR FRASCOS VAZIOS DE SOLUÇÕES ANESTÉSICAS PARA ARMAZENAR QUAISQUER OUTRAS SOLUÇÕES, AINDA QUE TEMPORARIAMENTE.

É RECOMENDÁVEL ESVAZIAR E DESCARTAR FRASCOS PARCIALMENTE UTILIZADOS.

## **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

A Tabela de Dosagens Recomendadas, abaixo, resume os volumes e concentrações de cloridrato de lidocaína para os vários tipos de procedimentos anestésicos. As dosagens sugeridas nesta tabela são para adultos normais saudáveis e refere-se ao uso de solução sem vasoconstritor.

Quando grandes volumes são necessários, somente soluções com vasoconstritor devem ser usadas, exceto naqueles casos em que os fármacos vasopressores são contraindicados.

Estas doses recomendadas servem somente como guia para a quantidade de anestésico necessária na maioria dos procedimentos de rotina. Os volumes e concentrações reais a serem usadas dependem de fatores tais como, o tipo e extensão do procedimento cirúrgico, intensidade da anestesia e extensão do relaxamento muscular necessário, duração necessária da anestesia e da condição física do paciente. Em todos os casos devem ser adotadas a mais baixa concentração e a menor dose que produzam os resultados desejáveis. As dosagens devem ser reduzidas para crianças, para pacientes idosos e debilitados e para pacientes com doenças cardíacas e/ou hepáticas.

O início da anestesia, a duração da anestesia e a extensão do relaxamento muscular são proporcionais ao volume e concentração (dose total) do anestésico local usado.

Portanto, o aumento de concentração e volume de cloridrato de lidocaína injetável diminui o tempo de início da anestesia, prolonga a duração da anestesia, promove uma grande extensão do relaxamento muscular e aumenta a expansão segmentar da anestesia.

Entretanto, o aumento de concentração e volume do cloridrato de lidocaína injetável, pode resultar numa profunda queda de pressão sanguínea quando usado em anestesia epidural.

Embora a incidência de outros efeitos com lidocaína seja muito baixa, deve ser executado com cautela o emprego de grandes volumes e concentrações, visto que a incidência de outros efeitos é diretamente proporcional à dose total do agente anestésico local injetado.

**Dosagens Recomendadas da Solução Injetável de cloridrato de lidocaína sem vasoconstritor (sem epinefrina).**

### **INFILTRAÇÃO**

**Infiltração Percutânea:** concentração: 0,5 ou 1,0 %; volume 1 a 60 mL; dose total 5 a 300 mg

**Infiltração Regional Intravenosa:** concentração: 0,5%; volume 10 a 60 mL; dose total 50 a 300 mg

**Bloqueio Nervoso Periférico Braquial:** concentração: 1,5 %; volume 15 a 20 mL; dose total 225 a 300 mg

**Bloqueio Nervoso Periférico Dental:** concentração: 2,0 %; volume 1 a 5 mL; dose total 20 a 100 mg

**Bloqueio Nervoso Periférico Intercostal:** concentração: 1,0 %; volume 3 mL; dose total 30 mg

**Bloqueio Nervoso Periférico Paravertebral:** concentração: 1,0 %; volume 3 a 5 mL; dose total 30 a 50 mg

**Bloqueio Nervoso Periférico Pudendo (de cada lado):** concentração: 1,0 %; volume 10 mL; dose total 100 mg

### **PARACERVICAL**

**Analgesia Obstétrica (de cada lado):** concentração: 1,0 %; volume 10 mL; dose total 100 mg

### **BLOQUEIO NEURAL SIMPÁTICO**

**Cervical (gânglio estrelado):** concentração: 1,0 %; volume 5 mL; dose total 50 mg

**Lombar:** concentração: 1,0 %; volume 5 a 10 mL; dose total 50 a 100 mg

### **BLOQUEIO NEURAL CENTRAL**

**Epidural\* Torácico:** concentração: 1,0 %; volume 20 a 30 mL; dose total 200 a 300 mg

**Epidural\* Lombar:** concentração: 1,0 %; volume 25 a 30 mL; dose total 250 a 300 mg



**Epidural\* Analgesia:** concentração: 1,5 %; volume 15 a 20 mL; dose total 225 a 300 mg

**Epidural\* Anestesia:** concentração: 2,0 %; volume 10 a 15 mL; dose total 200 a 300 mg

**Caudal Analgesia Obstétrica:** concentração: 1,0 %; volume 20 a 30 mL; dose total 200 a 300 mg

**Caudal Analgesia Cirúrgica:** concentração: 1,5 %; volume 15 a 20 mL; dose total 225 a 300 mg

\* A dose é determinada pelo número de dermatômos a serem anestesiados (2 a 3 mL/dermatômo).

Observação: As concentrações e volumes sugeridos servem somente como um guia. Outros volumes e concentrações podem ser usados contanto que as doses máximas recomendadas não sejam excedidas.

#### **BLOQUEIO EPIDURAL CAUDAL E LOMBAR:**

Como precaução para possíveis reações adversas, observadas quando da perfuração não intencional no espaço subaracnóideo, uma dose teste de 2 a 3 mL de cloridrato de lidocaína a 1,5% deve ser administrada durante no mínimo 5 minutos antes da injeção do volume total necessário para o bloqueio epidural lombar ou caudal. A dose teste deve ser repetida em pacientes em que houve deslocamento do cateter.

A epinefrina, se contida na dose teste (10 a 15 µg têm sido sugeridos), pode servir como precaução de injeção intravascular não intencional.

Se injetado dentro do vaso sanguíneo, esta quantidade de epinefrina produz uma transitória "reação epinefrina" dentro de 45 segundos, consistindo no aumento do batimento cardíaco e pressão sanguínea sistólica, palidez perioral, palpitação e inquietação no paciente não sedado.

O paciente sedado pode exibir somente um aumento na pulsação de 20 ou mais batimentos por minuto por 15 ou mais segundos.

Pacientes sob a ação de betabloqueadores podem não manifestar alterações no batimento cardíaco, mas a pressão sanguínea monitorada pode detectar um aumento leve da pressão sanguínea sistólica. Deve-se aguardar um tempo adequado para o início da anestesia após a administração de cada dose teste.

No caso de injeção conhecida de grande volume de solução de anestésico local dentro do espaço subaracnóideo, após adequada ressuscitação e se o cateter estiver posicionado, considerar a recuperação do medicamento por drenagem em quantidade moderada do líquido (cerca de 10 mL) através do cateter epidural.

#### **DOSAGENS MÁXIMAS RECOMENDADAS:**

• **Adultos:** lidocaína usada sem epinefrina, a dose máxima individual não deve exceder 4,5 mg/Kg do peso corporal e em geral recomenda-se que a dose máxima total não exceda 300 mg.

Para anestesia epidural ou caudal contínua, a dose máxima recomendada não deve ser administrada em intervalos menores que 90 minutos.

Quando anestesia epidural lombar ou caudal contínua for usada para procedimentos não obstétricos, uma quantidade maior de fármaco pode ser administrada para a produção adequada de anestesia.

A dose máxima recomendada por um período de 90 minutos de cloridrato de lidocaína para bloqueio paracervical em pacientes obstétricos e não obstétricos é de 200 mg.

Usualmente aplicam-se 50% da dose total em cada lado. Injetar lentamente esperando 5 minutos para cada lado.

• **Crianças:** é difícil a recomendação de dose máxima sobre qualquer fármaco para crianças, pelas variáveis em função da idade e peso. Para crianças com mais de 3 anos de idade que tenham uma massa corporal normal sem gordura e desenvolvimento normal do corpo, a dose máxima recomendada é determinada pela idade e o peso da criança. Por exemplo, para uma criança com 5 anos pesando cerca de 25 kg, a dose de cloridrato de lidocaína não deve exceder 75 a 100 mg (3,0 a 4,0 mg/kg).

Na prevenção contra toxicidade sistêmica, apenas pequenas concentrações e doses efetivas devem ser as usadas. Em alguns casos será necessário ter disponíveis concentrações diluídas com 0,9% de cloreto de sódio injetável para obter concentrações finais necessárias.

#### **9. REAÇÕES ADVERSAS**

As reações adversas listadas a seguir foram obtidas de dados de farmacovigilância e na literatura médica. Como estas reações são reportadas voluntariamente a partir de uma população de tamanho incerto, nem sempre é possível estimar com segurança sua frequência ou relação causal com a exposição do medicamento.

Reação muito comum (>1/10): Eritema (vermelhidão da pele) e petéquias (pontos vermelhos).



Reação comum ( $>1/100$  e  $<1/10$ ): Edema (inchaço) e prurido (coceira).

As Reações muito comuns e comuns foram descritas em adultos e crianças não graves.

Reações adversas com frequência desconhecida: Cefaleia (dor de cabeça), sensação de ardência nos olhos, hiperemia conjuntiva (olho vermelho) e alteração no epitélio córneo (superfície dos olhos).

Referência: Micromedex® Solutions. Ann Arbor (MI): Truven Health Analytics Inc.; 2015. Lidocaine: Avaliações DRUGDEX®; [citado 22 set 2015]; [267 páginas].

**Sistêmicos:** hipersensibilidade, idiossincrasia ou da tolerância diminuída por parte do paciente.

**Sistema nervoso central:** crises de ausência, nervosismo, apreensão, euforia, confusão, vertigem, sonolência, zumbido, visão nebulosa ou dupla, vômitos, sensação de calor, frio ou entorpecimento, contrações, tremores, convulsões, inconsciência, depressão e parada respiratória.

**Sistema cardiovascular:** bradicardia, hipotensão e colapso cardiovascular, podendo resultar em parada cardíaca.

**Alérgicas:** As reações alérgicas são caracterizadas por lesões cutâneas, urticária, edema ou reações anafilatóides. As reações alérgicas resultantes da sensibilidade à lidocaína são extremamente raras e quando ocorrem devem ser monitoradas por meios convencionais. A detecção da sensibilidade por testes na pele é de valor duvidoso.

**Neurológicas:** As incidências de reações adversas associadas ao uso de anestésicos locais podem estar relacionadas à dose total administrada e dependem também da particularidade do fármaco usado, a via de administração e o estado físico do paciente.

Em estudo realizado com 10.440 pacientes que receberam lidocaína para anestesia espinal, a incidência de reações adversas relatadas foi de cerca de 3% para dor de cabeça postural, hipotensão e dor nas costas; 2% para tremores e menos que 1 % para sintomas nervosos periféricos, náusea, respiração inadequada e visão dupla. Muitas dessas observações podem estar relacionadas com a técnica anestésica usada, com ou sem a contribuição do anestésico local.

Na prática do bloqueio epidural caudal ou lombar pode ocorrer introdução não intencional no espaço subaracnóideo pelo cateter. Subseqüentes reações adversas podem depender particularmente da quantidade de fármaco administrado no espaço subaracnóideo. Isto pode incluir bloqueio espinal de grandeza variada (incluindo bloqueio espinal total), hipotensão secundária ao bloqueio espinal, perda do controle da bexiga e intestino, e perda da sensação perineal e função sexual. A persistente deficiência motora, sensorial e/ou autonômica (controle do esfíncter) de alguns segmentos espinais inferiores, com lenta recuperação (vários meses) ou incompleta recuperação, tem sido relatada raramente, quando da realização de bloqueio epidural caudal ou lombar. Dores nas costas e cefaleia têm sido observadas na utilização destes procedimentos anestésicos.

Há relatos de casos permanentes de lesões na musculatura extraocular, necessitando de cirurgia reparatória devido à administração retrobulbar.

Referência: Lidocaine Side Effects - Drugs [Internet]. Auckland: Drugsite Trust; 2015 [acesso em 2015 Dec 17]. Disponível em: <http://www.drugs.com/sfx/lidocaine-side-effects.html>

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

## 10. SUPERDOSE

As emergências decorrentes da administração de anestésicos locais estão geralmente relacionadas com altos níveis plasmáticos encontrados durante o uso terapêutico dos anestésicos locais, ou à injeção acidental subaracnóidea da solução anestésica. (Ver Reações Adversas e Precauções).

### CONDUTA NAS EMERGÊNCIAS PROVOCADAS POR ANESTÉSICOS LOCAIS:

A primeira consideração é a prevenção, através de cuidadoso e constante monitoramento dos sinais vitais respiratórios e cardiovasculares, e do estado de consciência do paciente, após cada injeção do anestésico local. Ao primeiro sinal de alteração, deverá ser prontamente administrado oxigênio.



O primeiro passo no controle das convulsões, como também da hipoventilação ou apneia decorrentes da injeção não intencional no espaço subaracnóideo, consiste no estabelecimento imediato de acesso para a manutenção das vias aéreas e de uma ventilação assistida e efetiva com oxigênio, com um sistema de liberação capaz de permitir uma pressão positiva e imediata das vias aéreas por meio do uso de máscara. Imediatamente após a instituição dessas medidas ventilatórias, deverá ser avaliada a adequação circulatória, mantendo sempre em mente que os fármacos comumente usados para tratar as convulsões, algumas vezes deprimem a circulação quando injetados intravenosamente.

Caso as convulsões persistam após a instituição de suporte respiratório e se o estado circulatório assim o permitir, poderão ser administrados, por via intravenosa, pequenas quantidades de barbitúricos (como tiopentona 1-3 mg/kg) de ação ultra-curta, ou um benzodiazepínico do tipo diazepam (0,1 mg/kg). O médico deverá estar familiarizado com o uso dos anestésicos locais em conjunto com esses fármacos, antes de usá-los. Se ocorrer fibrilação ventricular ou parada cardíaca, deve-se instituir tratamento de ressuscitação cardiopulmonar.

O tratamento de suporte da depressão circulatória poderá necessitar de administração de fluidos por via intravenosa, e quando apropriado, um vasopressor segundo a necessidade da situação clínica.

Se não tratadas imediatamente, tanto as convulsões como a depressão cardiovascular poderão resultar em hipoxia, acidose, bradicardia, arritmias e parada cardíaca.

Uma hipoventilação ou apneia, decorrentes da injeção subaracnóidea não intencional, pode produzir os mesmos sintomas, e também levar a uma parada cardíaca caso o suporte de ventilação não seja instituído.

A intubação endotraqueal, empregando fármacos e técnicas familiares ao clínico, poderá ser indicada após administração inicial de oxigênio através de máscara, e também no caso de haver dificuldade na manutenção das vias aéreas do paciente, ou quando o suporte ventilatório prolongado, assistido ou controlado, esteja indicado.

A diálise é de pouco valor no tratamento de superdosagem aguda com lidocaína.

As emergências decorrentes da administração de anestésicos locais estão geralmente relacionadas com altos níveis plasmáticos encontrados durante o uso terapêutico dos anestésicos locais, ou à injeção acidental subaracnóidea da solução anestésica. (Ver Reações Adversas e Precauções).

**Em casos de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

#### **DIZERES LEGAIS**

MS 1.0387.0041

Farmacêutica Responsável: Cristal Mel Guerra e Silva

CRF - MG nº 26.287

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda

R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – MG

C.N.P.J.: 17.174.657/0001-78

**Indústria Brasileira**

SAC 08007045144

**USO RESTRITO A HOSPITAIS  
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**





**Anexo B**  
**Histórico de Alteração da Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
05/04/2007	19230707/2	1418 - GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	—	—	—	—	Alteração de todo o texto da bula de acordo com o novo modelo de bula padrão.	VPS	Solução injetável – 20mg/mL: Caixa com 25 frascos-ampola de vidro incolor de 20 mL
12/01/2016	11553331/62	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	—	—	—	—	Alteração de todo o texto da bula em adequação à RDC 60/2012 e à bula padrão.	VPS	Solução injetável – 20mg/mL: Caixa com 25 frascos-ampola de vidro incolor de 20 mL
27/06/18	0516735/18-3	10452 – GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	—	—	—	—	Alteração do texto da bula em conformidade com a bula do medicamento referência.	VPS	Solução injetável – 20mg/mL: Caixa com 25 frascos-ampola de vidro incolor de 20 mL

20/04/2021	*será gerado após peticionamento	10452 – GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	—	—	—	—	Apresentações. 9. Reações Adversas. Dizeres Legais.	VPS	Todas
------------	-------------------------------------	---	---	---	---	---	---	-----	-------



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NITROP

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25991.008669/80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	10/12/2001
<b>Nome Comercial</b>	NITROP	<b>Registro</b>	103870012	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	NITROPRUSSETO DE SÓDIO			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700120011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/12/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NITROPRUSSETO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78</li> <li><b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML <div>ATIVA</div>	1038700120036	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	NITROPRUSSETO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				



15/09/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

--



**Nitrop<sup>®</sup>**

nitroprusseto de sódio di-hidratado

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

25mg/mL



**Nitrop®**

nitroprusseto de sódio di-hidratado

**APRESENTAÇÃO****Solução injetável: 25 mg/ml**

Cartucho com 01 ampola de vidro âmbar de 2 mL

Cartucho com 05 ampolas de vidro âmbar de 2 mL

**Via de Administração: Via Intravenosa****USO ADULTO****COMPOSIÇÃO**

Cada mL da solução injetável contém:

nitroprusseto de sódio di-hidratado .....25 mg

excipientes (citrato de sódio di-hidratado, ácido cítrico e água para injetáveis) q.s.p.....1 mL

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE****1- INDICAÇÕES**

O Nitrop® é indicado para:

- Estimular o débito cardíaco e reduzir as necessidades de oxigênio do miocárdio na insuficiência cardíaca secundária ao infarto agudo do miocárdio, na doença valvular mitral e aórtica e na cardiomiopatia, incluindo tratamento intra e pós-operatório de pacientes submetidos a cirurgia cardíaca.
- Produzir hipotensão controlada durante intervenções cirúrgicas, enquanto o paciente está sob anestesia, com objetivo de reduzir a perda sanguínea intra-operatório e diminuir o fluxo sanguíneo no campo operatório.
- Reduzir rápida e eficazmente a pressão sanguínea em crises hipertensivas.
- Situações que requerem redução imediata da pressão sanguínea como encefalopatia hipertensiva, hemorragia cerebral, descompensação cardíaca aguda acompanhada por edema pulmonar, aneurisma dissecante, síndrome do sofrimento respiratório idiopático em recém-nascidos, nefrite glomerular aguda e ressecção cirúrgica de feocromocitoma.
- Espasmo arterial grave e para pronta correção da isquemia dos vasos periféricos provenientes de envenenamento com medicamentos contendo ergotamina.
- Aumentar o fluxo sanguíneo periférico e, com isto, também estimular a troca das substâncias de diálise peritoneal e para acelerar a troca de calor em casos de pirexia extrema.

**Obs.:** Sempre que possível, iniciar precocemente a medicação anti-hipertensiva oral durante o tratamento com nitroprusseto de sódio, para que a duração do mesmo seja reduzida.

## 2- RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em avaliação da eficácia e da segurança do nitropruseto de sódio em pacientes com insuficiência cardíaca aguda de baixo débito ( $\leq 2\text{L/min/m}^2$ ), 78 pacientes foram tratados com dose titulada para manter a pressão arterial média entre 65 e 70 mmHg e comparados com 97 pacientes controles tratados com outros fármacos. Os pacientes tratados com nitropruseto de sódio tinham a pressão venosa central média e a pressão de parede capilar pulmonar basais mais elevadas; os demais dados demográficos basais foram similares. Os pacientes tratados com nitropruseto de sódio tiveram maior resposta positiva dos parâmetros hemodinâmicos, menor necessidades de fármacos inotrópicos e de deterioração da função renal, menor taxa de mortalidade por todas as causas e mesma faixa de re-hospitalização. Os autores concluíram que o nitropruseto de sódio, associado a outras medidas terapêuticas, melhorou a evolução a curto e longo prazo de pacientes com insuficiência cardíaca aguda de baixo débito (1).

A hipotensão induzida durante a anestesia permite melhores condições cirúrgicas em vários procedimentos tais como excisões de tecidos em grandes queimados, cirurgias de cabeça e pescoço, no feocromocitoma, em aneurismas cerebrais e na coarctação da aorta. A hipotensão profunda é de grande valor na hipofisectomia transesfenoidal, na dacriocistorrinostomia e na cirurgia do ouvido médio. O nitropruseto de sódio é utilizado para este fim, sendo um valioso agente hipotensor, pois é barato, tem atividade previsível e dose-dependente e é rapidamente reversível. Cuidados devem ser tomados com a administração em altas concentrações, na presença de hipovitaminose B12 e na possibilidade de resistência ao seu efeito (2).

Durante 10 anos, no pronto-atendimento de um hospital geral, 454 pacientes foram admitidos com hipertensão arterial e 110 requisitaram cuidados emergenciais. 84 destes apresentavam sinais e sintomas de hipertensão de longa data com manifestações neurológicas. 57 pacientes foram tratados com diazóxido ou hidralazina em bôlus intravenoso com a finalidade de reduzir os níveis pressóricos para a faixa normal em 12 a 24 horas; 13 tiveram hipotensão sintomática e 4 ficaram com seqüelas neurológicas. Posteriormente, o protocolo foi modificado para o uso de nitropruseto de sódio ou labetalol, em infusão contínua controlada, com a finalidade de reduzir os níveis pressóricos para a faixa normal de modo gradual e em até 96 horas; 53 pacientes foram tratados deste modo e não ocorreram reações adversas irreversíveis e nem sequelas neurológicas. Os autores concluíram que este segundo modelo de tratamento foi eficaz e mais seguro, em comparação ao anterior (3).

No período agudo, de 24 a 48 horas após a ocorrência de um acidente vascular cerebral isquêmico, o controle pressórico é essencial. Em pacientes não tratados previamente para hipertensão arterial e com níveis de pressão sistólica entre 180 e 220 mmHg e de diastólica abaixo de 120 mmHg, antihipertensivos não devem ser utilizados. Em pacientes já tratados, com pressão na faixa acima, e em pacientes tratados e não tratados com faixas superiores de pressão arterial, o tratamento com fármacos intravenosos deve ser implementado o mais precocemente possível. Dentre as alternativas terapêuticas existentes, pelo custo, rapidez de início de atividade, ação dose-dependente e rápida reversibilidade, o nitropruseto de sódio é o fármaco de escolha (4).



O ergotismo é caracterizado por um quadro de espasmo vascular sustentado, o qual é causado pela intoxicação por ergotamina e seus derivados, os quais são utilizados, em especial, para o tratamento da cefaleia vascular (enxaqueca). O espasmo ocorre, predominantemente, nos membros inferiores e/ou superiores, com sinais clássicos de palidez, frieza e ressecamento e, se não tratado de modo emergencial, pode levar à gangrena seca e, posteriormente, levar à infecção secundária e sepse. O tratamento é caracterizado pela interrupção imediata da ingestão de ergotamina e derivados e pelo uso de vasodilatadores potentes. Na fase aguda, a utilização de nitroprusso de sódio por via intravenosa, pela rapidez de início de ação, potência, possibilidade de titulação de dose e rápida reversibilidade do efeito, é droga de eleição, isolada ou combinada com outros agentes parenterais e/ou orais (5).

Em pacientes com insuficiência renal em tratamento por diálise peritoneal crônica, a administração de nitroprusso de sódio junto com a solução de diálise, pela via peritoneal, resultou em uma elevação significativa no clearance (eliminação) de moléculas pequenas e médias. A manutenção deste maior clearance dependeu do uso contínuo do fármaco, o qual pôde ser feito por, pelo menos, 6 sessões, sem a ocorrência de reações adversas (6).

#### **Referências bibliográficas**

- 1- W. Mullens e cols. Sodium nitroprusside for advanced lowoutput heart failure. *Journal of the American College of Cardiology* 2008; 52 (3): 200-7.
- 2- Expert Opinion. Sodium nitroprusside in anaesthesia. *British Medical Journal* 1975 June; 524-5.
- 3- J. E. Deal e cols. Management of hypertensive emergencies. *Archives of Disease in Childhood* 1992; 67: 1089-92.
- 4- A. Semplicini e L. Caló. Administering antihypertensive drugs after acute ischemic stroke: timing is everything. *Canadian Medical Association Journal* 2005; 172 (5): 625-6.
- 5- S. Y. Jeong e cols. Ergotism with ischemia in all four extremities: a case report. *Journal of Clinical Neurology* 2006; 2 (4): 279-82.
- 6- F. O. Finkelstein e cols. Effect of nitroprusside on peritoneal dialysis clearances. *The Yale Journal of Biology and Medicine* 1980; 53: 127-32.

### **3- CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**

#### **Mecanismo de ação**

Administrado em infusão intravenosa, o nitroprusso de sódio é um potente vasodilatador. Seu efeito sobre os vasos sanguíneos começa imediatamente após o início da infusão, é fácil de ser controlado e cessa logo após o fim da infusão.

A droga exerce seu efeito inicialmente sobre os vasos sanguíneos contraídos por espasmo, enquanto que a dilatação generalizada dos vasos periféricos ocorre com doses muito mais elevadas. Esses vasos incluem tanto as arteríolas quanto o leito de capacitância (venoso) pós-capilar.

O nitroprusso de sódio atua exclusivamente na musculatura vascular, independentemente do sistema nervoso autônomo.

O nitroprusso de sódio baixa a pressão sanguínea a qualquer nível desejado durante a infusão. Existe uma relação direta entre dose e efeito, com base no estado hemodinâmico inicial do paciente e sua idade. Pacientes jovens requerem doses nitidamente mais elevadas do que pacientes mais velhos para obter a mesma redução na pressão sanguínea.



Graças ao seu efeito vasodilatador, o nitropruseto de sódio, mesmo quando administrado em doses relativamente baixas, diminui a resistência à ejeção ventricular esquerda (pós-carga) e a maior pressão de enchimento ventricular (pré-carga). Dessa maneira a droga reduz a necessidade de oxigênio do miocárdio especialmente no infarto do miocárdio.

#### **Farmacocinética**

O nitropruseto de sódio acumula-se nas células dos músculos vasculares, onde diminui o tônus muscular por si mesmo ou formando nitrito "ativo". Em doses terapêuticas, a substância é completamente metabolizada em poucos minutos. A degradação ocorre nos eritrócitos, onde o nitropruseto de sódio se desintegra depois de entrar em contato com a hemoglobina, com a formação de cianometemoglobina,  $\text{Fe}^{2+}$  e cianeto. Cianeto e cianometemoglobina ficam retidos nos eritrócitos (cianeto fixado) sem alterar significativamente a função destes últimos, e só são liberados a baixa velocidade no plasma (cianeto livre). No fígado, o cianeto livre é transformado muito rapidamente em tiocianato relativamente não tóxico na presença do tiossulfato e rodanase, uma enzima de alta capacidade. A toxicidade do nitropruseto de sódio, que foi observada em casos de superdosagem e/ou ausência de tiossulfato endógeno, é devida quase inteiramente à presença de concentrações excessivamente elevadas ( $>8\mu\text{g}$  por 100 mL) de cianeto plasmático "livre".

Em consequência da sua similaridade físico-química com o íon iodeto, o tiocianato está sujeito a repetida recirculação entero-hepática antes de ser eliminado pelos rins. Em pessoas com rins funcionalmente normais, a meia-vida biológica da substância é de vários dias. Em pacientes com insuficiência renal, sua meia-vida pode ser consideravelmente mais longa. Quando o nitropruseto de sódio é administrado em doses elevadas por mais de três dias, podem resultar em níveis tóxicos de tiocianato ( $> 6 \text{ mg} / 100 \text{ mL}$ ).

#### **4- CONTRAINDICAÇÕES**

O produto não deve ser utilizado no tratamento da hipertensão compensatória, isto é, em pacientes com *shunt* arteriovenoso ou coarctação da aorta. Também é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à droga ou aos componentes da fórmula.

#### **Gravidez - Categoria C**

Pacientes grávidas deverão utilizar este medicamento com cuidado e somente se o provável benefício a ser obtido com a medicação prevalecer sobre os potenciais riscos envolvidos ao feto.

#### **5- ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**

Se forem usadas quantidades excessivas de nitropruseto de sódio e se os suprimentos de enxofre, normalmente tiossulfato, estiverem depletados, pode ocorrer toxicidade por cianeto. Se a infusão do produto for prolongada, principalmente se houver disfunção renal, a dose recomendada não pode exceder a velocidade máxima de infusão de  $10 \mu\text{g/kg/minuto}$ . Se durante a terapia houver tolerância aumentada à droga, mostrado pela necessidade de aumento da velocidade de infusão, deve-se monitorar o balanço sanguíneo ácido-base, pois a acidose metabólica é uma das primeiras evidências de toxicidade por cianeto. Se esses sinais aparecerem, a administração do produto deve ser interrompida, substituindo-a por droga alternativa.

Em pacientes com distúrbios conhecidos do fluxo sanguíneo cerebral, deve-se reduzir a pressão arterial com extrema cautela e empregar apenas doses abaixo do máximo.

Havendo acentuada alteração da função hepática, só devem administradas doses baixas ou associar tratamento profilático usando os antídotos recomendados (Ver Superdose). Em pacientes com hipotireoidismo, deve-se ter em mente que concentrações mais elevadas de tiocianato inibem a absorção de iodeto.



A relação risco-benefício deverá ser avaliada na presença de anemia, insuficiência cerebrovascular, hipotireoidismo, disfunção hepática ou renal, déficit de vitamina B12, encefalopatias ou outros estados de hipertensão intracraniana.

O nitropruseto de sódio deve ser administrado exclusivamente através de infusão intravenosa e em dose não superior a 08 µg/kg/minuto. A acidose metabólica pode ser sinal prematuro de toxicidade. Em tratamentos prolongados (superiores a 3 dias), é conveniente a determinação do nível de tiocianato no sangue, que não deve ultrapassar a 100 µg/mL.

#### Uso na gravidez

Não está provado que o uso de nitropruseto de sódio em mulheres grávidas esteja isento de riscos, portanto, só deve ser feito sob criteriosa avaliação médica, em casos que não haja outro recurso.

#### Uso durante a lactação

Os efeitos para lactante, caso existam, não são conhecidos. A administração para mulheres que estão amamentando somente deve ser realizada segundo critério médico.

#### Pacientes idosos

Cuidados especiais devem ser tomados em pacientes idosos, pois estes podem se apresentar mais sensíveis ao medicamento. É importante ressaltar que o nitropruseto de sódio deve ser usado em unidade de terapia intensiva, pois é necessário o monitoramento preciso da pressão arterial durante todo o período de infusão.

#### Gravidez - Categoria C

Pacientes grávidas deverão utilizar este medicamento com cuidado e somente se o provável benefício a ser obtido com a medicação prevalecer sobre os potenciais riscos envolvidos ao feto.

### 6- INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Para aumentar o efeito hipotensor do nitropruseto de sódio, podem ser administrados outros fármacos anti-hipertensivos. Deve-se atentar para os seguintes casos:

- Para ação a curto prazo, o agente concomitante empregado deve demonstrar duração comparavelmente curta de ação (meia vida biológica). As vantagens principais do **Nitrop®** estão nas facilidades de controle, pela rapidez dos efeitos e na sua rápida reversibilidade.
- Não são recomendados tratamentos simultâneos com bloqueadores ganglionares de longa duração ou com clonidina.
- A administração auxiliar de beta-bloqueadores é indicada quando há previsão de tratamento prolongado com o nitropruseto de sódio.
- O uso concomitante com pré-anestésicos e anestésicos (por exemplo, halotano) deve ser feito com cautela, pois estas drogas interagem com o nitropruseto de sódio, aumentando o seu efeito hipotensor.
- Nos pacientes com deficiência de bombeamento (síndrome de baixo débito) e congestão capilar pulmonar, é em geral indicada a administração de uma droga inotrópica positiva, como a dopamina. Nesses casos a co-infusão de nitropruseto de sódio (0,5 – 1,8 µg/kg de peso corporal/min) e dopamina em dose baixa (3,5 µg/kg de peso corporal/min; variação da posologia de 3-7 µg/kg de peso corporal/min), provoca uma queda de pressão capilar pulmonar, da pressão arterial pulmonar e da velocidade de consumo específico de oxigênio pelo miocárdio. O débito cardíaco aumenta e a função circulatória geral fica sinergicamente estimulada.

## 7- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser conservado em temperatura ambiente, entre 15° e 30°C, protegido da luz e no cartucho. As ampolas de **Nitrop®** devem ser mantidas ao abrigo da luz, em local escuro.

A ampola de nitroprusseto de sódio deve ser aberta e/ou diluída no momento do uso para se evitar possíveis contaminações e ação da luz sobre o medicamento. Não utilizar a solução se a mesma apresentar mudanças de cor (cor original: vermelho-âmbar)

**Depois de preparado em solução glicosada a 5% este medicamento pode ser utilizado em até 24 horas, quando seguidos todos os procedimentos recomendados.**

Durante a sua manipulação (diluição em glicose a 5%), armazenamento e administração, a solução injetável de nitroprusseto de sódio deve ser protegida da luz, por essa razão a utilização da embalagem plástica negra que acompanha a ampola do produto e de cateter âmbar é essencial. Durante a administração, tomar precaução para evitar extravasamento, pois poderá causar irritação.

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de fabricação.

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

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

Solução límpida, coloração vermelho-âmbar e isenta de partículas em suspensão. Após diluição a solução se torna levemente marrom.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance de crianças.**

## 8- POSOLOGIA E MODO DE USAR

### POSOLOGIA

#### Observações gerais relativas à posologia

A velocidade da infusão terá que ser determinada para cada paciente por meio de controle contínuo da pressão sanguínea, não se permitindo que a dose ultrapasse as doses máximas relacionadas abaixo. O nitroprusseto de sódio deve ser administrado usando-se um regulador de microgotas. Para evitar uma acentuada reação compensatória que ocorre especialmente em pacientes jovens associada a um aumento abrupto dos níveis de catecolamina e renina, e com taquicardia, a dose tem de ser aumentada lentamente até atingir o efeito desejado.

Não se deve interromper subitamente a infusão, mas num espaço de tempo de 10 e 30 minutos, para evitar aumento excessivo da pressão arterial (efeito rebote).

Sendo maior a idade do paciente, a dose necessária para atingir a mesma redução da pressão arterial diminui.

#### Posologia padrão

Para infusão que dure até três horas, recomendam-se as seguintes doses:

$\mu\text{g Nitrop}^{\circledR} / \text{kg} / \text{minuto}$

Dose inicial .....0,3 a 1  $\mu\text{g}$

Dose média.....3  $\mu\text{g}$

Dose máxima (adultos).....8  $\mu\text{g}$

Dose máxima (crianças).....10  $\mu\text{g}$



Em pacientes sob anestesia ou que estão recebendo concomitantemente medicação anti-hipertensiva, uma posologia geral de menos de 1 mg por kg de peso corporal administrada durante um período de 3 horas é em geral suficiente para atingir o nível desejado de hipotensão.

Numa velocidade de infusão de 3 µg por kg de peso corporal por minuto, pode-se em geral reduzir a pressão arterial a 60%-70% do nível pré-tratamento e mantê-la nessa faixa.

A tabela abaixo mostra a quantidade de substância ativa contida nas diferentes soluções de **Nitrop®**

( 1mL = 17 gotas = 50 microgotas)			
2 mL de <b>Nitrop®</b> dissolvido em:	Quantidade de substância ativa contida em		
	1 mL	1 gota	1 microgota
1000mL de solução de glicose 5%	50µg	3µg	1µg
500mL de solução de glicose a 5%	100µg	6µg	2µg
250mL de solução de glicose a 5%	200µg	12µg	4µg

#### Adaptação da dose à sensibilidade individual

Para adaptar a dose individualmente a cada paciente, pode-se diluir primeiro a solução da ampola em 1000 mL (1 gota terá cerca de 3 µg de nitroprusseto de sódio); ou preferindo-se fazer a diluição em 500 mL infundindo a solução resultante inicialmente em uma velocidade 2 vezes menor que a calculada para o caso em questão, segundo a fórmula adiante. Esta velocidade deverá ser aumentada gradativamente até atingir-se um gotejamento tal que propicie a desejada redução da pressão.

Caso se tenha utilizado um frasco de 1000 mL de solução de glicose a 5%, uma vez atingida a dose de **Nitrop®** adequada à redução desejada da pressão, substitui-se a solução por outra de concentração de **Nitrop®** mais elevada (em frasco de 250 mL ou 500 mL de glicose a 5%) com redução correspondente do número de gotas por minuto (para ¼ ou para ½). O frasco de 1000 mL deverá ser então eliminado.

#### Fórmula para calcular o número de gotas por minuto a serem administradas:

1 - (valor posológico em µg/kg/min.) x (Peso do paciente em kg) = número µg/min.

2 -  $\frac{n^{\circ} \mu\text{g}/\text{min.}}{\mu\text{g}/\text{gotas}}$  = número de gotas/minuto

µg/gotas

Deve-se prolongar a infusão com **Nitrop®** até que o paciente esteja em condições de continuar, com segurança, o tratamento apenas com hipotensores orais.

O efeito hipotensor do **Nitrop®** instala-se muito rapidamente, e ao se interromper a infusão a pressão arterial volta imediatamente aos valores anteriores ao tratamento. Por causa da rápida instalação do efeito e de sua intensidade, deve-se infundir a solução de **Nitrop®** com um microrregulador de gotas ou uma bomba de infusão que permita estabelecer a velocidade adequada da infusão. A velocidade de administração deve ser ajustada mediante frequentes mensurações da pressão arterial a fim de se obter o desejado efeito hipotensor.

#### Instruções para posologia especial

##### Posologia de longa duração

Na terapêutica de longa duração (dias e/ou semanas), não se deve ultrapassar a velocidade média de infusão de 2,5 µg/kg de peso corporal/min., (equivalente a 3,6 mg/kg de peso corporal/dia). Nas infusões lentas, os níveis de cianeto tanto no plasma como no sangue têm de ser controlados: os limites de tolerância são

100µg/100 mL para concentrações sanguíneas de cianeto e/ou 8µg/ 100 mL para concentrações plasmáticas de cianeto.

Se esses valores forem ultrapassados ou sempre que se administrarem doses superiores às recomendadas, deve-se empregar os antídotos recomendados na parte referente à Superdosagem como terapêutica ou tratamento preventivo.

Administrando-se uma infusão por mais de 3 dias, deve-se controlar também os valores de tiocianato no soro: eles não devem exceder 6 mg/100 mL. Níveis excessivamente elevados de tiocianato podem ser rapidamente diminuídos com hemodiálise.

#### **Posologia no espasmo vascular devido ao envenenamento por ergotamina**

As doses a serem administradas encontram-se nos limites inferiores da dose recomendada (0,3 - 2,5 µg/kg de peso corporal/min.). A duração da infusão é em geral de 10 a 30 horas.

**Obs.:** A posologia para crianças não muda, porém deve-se tomar cuidados especiais, pois, apesar de não termos encontrado evidências de contra-indicação do uso do nitropruseto de sódio em crianças, ainda não está provado que esta prática está isenta de riscos.

**ATENÇÃO:** A eficácia deste medicamento depende da capacidade funcional do paciente. Este medicamento é um similar que passou por testes e estudos que comprovam sua eficácia, qualidade e segurança, conforme legislação vigente.

#### **MODO DE USAR**

O conteúdo da ampola de nitropruseto de sódio deve ser diluída em 250, 500 ou 1000 mL de solução glicosada a 5%, de forma a se obter um pH compatível com o produto. A solução de infusão levemente marrom, assim obtida, deve ser protegida da luz e usada imediatamente.

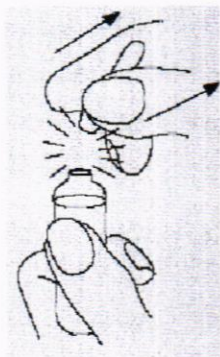
Qualquer solução remanescente após o término de infusão deve ser descartada, bem como toda solução que se torne descorada.

#### **Instruções para a abertura da ampola de vidro de Nitrop®**



1. Fazer o líquido eventualmente contido na parte superior da ampola passar para a parte inferior por meio de movimentos circulares ou pequenos golpes de dedo.





2. Segurando firmemente o corpo da ampola numa mão, aplicar com a outra uma força sobre a parte superior, até o rompimento do gargalo da ampola.

3. Após aberta a ampola, insira a seringa a ser utilizada na abertura. Inverta a ampola de vidro e retire o seu conteúdo, puxando o êmbolo da seringa adequadamente. É comum permanecer um discreto volume de líquido no interior da ampola. Quando esvaziada, remova a ampola da seringa, mantendo o seu êmbolo puxado.

## 9- REAÇÕES ADVERSAS

Reduzindo a pressão arterial demasiado rápido, podem ocorrer os seguintes sintomas: náuseas, vômitos, sudorese, cefaleia, vertigem, palpitações, apreensão, tremores musculares, desconforto retroesternal e dor abdominal. Esses sintomas desaparecem se a velocidade da infusão for mais lenta ou se a infusão for interrompida temporariamente.

Outras reações adversas relatadas são:

**Cardiovasculares:** bradicardia, mudanças eletrocardiográficas, taquicardia.

**Dermatológicas:** rash cutâneo.

**Hematológicas:** metemoglobinemia.

**Neurológicas:** pressão intracraniana elevada.

**Diversas:** flushing, estrias venosas, irritação no local de infusão.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/vigimed>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal**

## 10- SUPERDOSE

Se **Nitrop®** for administrado em dose elevada durante longos períodos, ou se ocorrer hiperdosagem de curta duração, os níveis do tiosulfato endógeno disponível podem ficar diminuídos e, conseqüentemente, a velocidade de desintoxicação de cianeto ficará reduzida. Se, em conseqüência, os níveis plasmáticos (livres) de cianeto excederem o valor tolerável de 8 µg/100 mL, podem aparecer os seguintes sintomas de intoxicação por cianeto:

Frequência respiratória aumentada, mesmo taquipnéia, na presença de compleição rosada e boa circulação sanguínea cutânea; vômitos; vertigem; elevação dos quocientes de O<sub>2</sub>/CO<sub>2</sub> no sangue; elevação das concentrações sanguíneas de lactato, e mesmo acidose (odor de HCN no ar expirado); respiração curta com pulso imperceptível; reflexo pupilar ausente e pupilas dilatadas.

## Tratamento

Se for diagnosticado envenenamento por cianeto à luz de sintomas acima descritos, devem ser imediatamente tomadas as seguintes providências;

### 1- Interromper a infusão de **Nitrop®**

2- Infundir solução de hidroxicoBALAMINA durante 15 minutos em quantidade equivalente a, pelo menos o dobro da quantidade de **Nitrop®** empregado. Obtém-se a solução para infusão diluindo-se 100 mg de hidroxicoBALAMINA em 100 mL de solução de glicose a 5%. Deve ser preparada protegida da luz. Em emergências, a hidroxicoBALAMINA também pode ser administrada por via intramuscular. A hidroxicoBALAMINA reage com cianeto "livre" resultando em cianocobalamina não tóxica (vitamina B12) que é rapidamente eliminada;

3- Simultânea ou imediatamente depois, deve-se infundir tiossulfato de sódio (12,5 g em 50 mL de solução de glicose a 5%) durante 15 minutos. Em casos graves pode-se repetir a infusão. Em consequência da passagem lenta do tiossulfato através das membranas celulares, ele só age completamente após 15 a 30 minutos. Os dois antídotos podem ser administrados como co-infusão.

Como nenhuma das duas substâncias prejudica a ação do nitroprusseto de sódio, também se podem administrar hidroxicoBALAMINA e/ou tiossulfato, profilaticamente, enquanto se infunde o produto.

O uso recomendado até o presente, de agentes formadores de metemoglobina (por exemplo nitrito de amilo), não é aconselhável, pois a formação de grandes quantidades de metemoglobina afetará ainda mais negativamente a utilização já criticamente baixa de oxigênio do paciente envenenado com cianeto.

Metemoglobinemia: infusão de nitroprusseto de sódio pode sequestrar a hemoglobina gerando metemoglobina. O processo de conversão em metemoglobinemia é rápido sendo um evento raro em pacientes recebendo nitroprusseto de sódio. Mesmo para os pacientes que são capazes de converter hemoglobina em metemoglobina necessitam de dose alta, acima de 10 mg/kg, sendo que a dose máxima permitida é de no máximo 10 µg/kg/min. O diagnóstico clínico deve demonstrar que o paciente recebeu mais de 10 mg/kg de nitroprusseto de sódio e que apresentam sinais de falta de oxigenação arterial e frequência cardíaca alterada. Se for diagnosticada a metemoglobinemia o tratamento de escolha é 1-2 mg/kg de azul de metileno administrado intravenosamente por alguns minutos. Tal tratamento deve ser feito com extrema precaução.

Procedimento de hemodiálise não é efetivo nos casos de intoxicação.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.**

## DIZERES LEGAIS

MS 1.0387.0012

Farmacêutico Responsável: Dr. Augusto César Garoufo de Andrade

CRF - MG nº 13603

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda

R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – MG

C.N.P.J.: 17.174.657/0001-78



Indústria Brasileira

SAC 08007045144

**USO RESTRITO A HOSPITAIS**

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**



**Anexo B**  
**Histórico de Alteração para a Bula**



Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
—	—	—	26/01/2012	0071098/12-9	10272-SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula – Adequação à RDC 47/2009	COPRE Desde 27/0 1/2012	Adequação da bula conforme RDC 47	VP / VPS	-25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML  -25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML
05/04/2013	0257636/13-8	10450-SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula- RDC 60/12	—	—	—	—	Inclusão inicial de texto de bula	VP / VPS	-25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML  -25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML



05/10/2015	08849441/57	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	—	—	—	—	Adequação do conteúdo da bula e formatação conforme RDC47/09; Guia de submissão eletrônica; Alteração Dizeres Legais.	VP / VPS	-25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML  -25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML
17/10/2018	1006232/18-7	10450 - SIMI- LAR – Notifica- ção de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	—	—	—	—	Atualização do texto de bula e formatação conforme RDC 60/12;	VP / VPS	- 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML  - 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML
26/08/2019	*será gerado após a presente transação eletrô- nica	10450 - SIMI- LAR – Notifica- ção de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	—	—	—	—	Atualização do texto de bula e formatação conforme RDC 60/12;	VP / VPS	- 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML  - 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hemitartarato de norepinefrina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25351.053022/2007-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2008
<b>Nome Comercial</b>	hemitartarato de norepinefrina	<b>Registro</b>	103870060	<b>Vencimento do Registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA			<b>Medicamento de referência</b>	Hyponor
<b>Classe Terapêutica</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			<b>ATC</b>	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1038700600011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				



13/05/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) <div>ATIVA</div>	1038700600021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li>HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li></ul>				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				







hemitartarato de norepinefrina

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

Solução Injetável

2mg/mL

hemitartrato de norepinefrina  
 "Medicamento genérico Lei Nº 9.787, de 1999"



## APRESENTAÇÕES

Solução estéril e injetável. Embalagem com 50 ampolas com 4 mL ou cartucho com 10 ampolas com 4mL.

## USO INTRAVENOSO USO ADULTO

## COMPOSIÇÃO

Cada ampola com 4 mL contém:

hemitartrato de norepinefrina..... 8,0 mg\*  
 excipientes (cloreto de sódio, bissulfito de sódio, hidróxido de sódio e água para injetáveis)  
 q.s.p.....4 mL  
 \*(equivalente a 4 mg de norepinefrina base).

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado ao controle da pressão sanguínea em certos estados hipotensivos agudos (por exemplo, feocromocitomectomia, simpatectomia, poliomielite, infarto do miocárdio, septicemia, transfusão sanguínea e reações a drogas). É indicado também como coadjuvante no tratamento da parada cardíaca e hipotensão profunda.

### 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudo clínico prospectivo, randomizado, aberto, realizado em uma unidade de terapia intensiva foi delineado para comparar dopamina à norepinefrina como o vasopressor inicial após reposição de volume líquido em 252 pacientes adultos com choque séptico.

O endpoint primário de eficácia foi todas as causas de mortalidade em 28 dias. Os endpoints secundários incluíram disfunção orgânica, tempo de permanência em hospital ou na UTI, e segurança (principalmente ocorrência de arritmias). A taxa de mortalidade em 28 dias foi de 50% (67/134) com a dopamina como vasopressor inicial em comparação com 43% (51/118) para o tratamento da norepinefrina ( $p = 0,282$ ). Houve uma incidência significativamente maior de taquicardia sinusal com dopamina [27,5% (33/120)] do que com norepinefrina [5,3% (7/132)] e arritmias observado com o tratamento de dopamina [23,3% (18/120)] quando comparada ao tratamento norepinefrina [5,3% (7/132)] ( $p < 0,0001$ ), respectivamente. A análise de regressão logística identificou o escore APACHE II ( $p < 0,0001$ ) e arritmia ( $p < 0,015$ ) como preditores significativos de resultado.

Nesta estratégia de suporte vaso pressórica para pacientes em choque séptico, dopamina e norepinefrina foram igualmente eficazes como agentes iniciais para taxas de mortalidade em 28 dias. No entanto, houve um número significativamente maior de arritmias cardíacas com o tratamento dopamina. Os doentes que recebem dopamina devem ser monitorizados para o desenvolvimento de arritmias cardíacas. (PATEL,2010)

Em estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, pacientes que tiveram choque séptico e estavam recebendo um mínimo de 5 µg de norepinefrina por minuto foram randomizados para receber uma dose baixa de vasopressina (0,01 a 0,03 UI por minuto) ou norepinefrina (5 a 15 µg por minuto), além dos vasopressores do período "open-label". Todas as infusões vasopressoras foram tituladas e infundidas de acordo com protocolos vigentes para manter uma pressão arterial alvo. O desfecho primário foi a taxa de mortalidade de 28 dias após o início das infusões.



Um total de 778 pacientes foi submetido à randomização e infundido com o fármaco em estudo (396 doentes receberam vasopressina e 382 norepinefrina) e incluído na análise. Não houve diferença significativa entre os grupos vasopressina e norepinefrina na taxa de mortalidade em 28 dias (35,4% e 39,3%, respectivamente;  $P = 0,26$ ) ou na mortalidade de 90 dias (43,9% e 49,6%, respectivamente;  $P = 0,11$ ). Não houve diferenças significativas nas taxas globais de eventos adversos graves (10,3% e 10,5%, respectivamente;  $P = 1,00$ ). No estrato definido prospectivamente como choque séptico menos grave, a taxa de mortalidade foi significativamente menor no grupo de vasopressina do que no grupo norepinefrina aos 28 dias (26,5% versus 35,7%,  $P = 0,05$ ); no estrato de choque séptico mais grave, não houve diferença significativa na mortalidade de 28 dias (44,0% e 42,5%, respectivamente;  $P = 0,76$ ). Um teste para heterogeneidade entre estes dois estratos do estudo não foi significativo ( $P = 0,10$ ).

Em relação à análise de subgrupos, a significância estatística destas observações é incerta, especialmente pela realização de múltiplos testes estatísticos realizados, este achado deve ser considerado apenas como um gerador de hipótese para ser testado em futuros ensaios.

Os autores concluíram que, vasopressina em baixa dose não reduziu as taxas de mortalidade quando comparado com a norepinefrina entre os pacientes com choque séptico que foram tratados com catecolaminas vasopressores (RUSSEL, 2008).

Em estudo randomizado e controlado, delineado para comparar os efeitos da dopamina, noradrenalina, adrenalina, e a combinação de noradrenalina e dobutamina sobre o metabolismo da mucosa gástrica e oxigenação sistêmica em pacientes com choque séptico. Cada paciente recebeu dopamina, em primeiro lugar, em seguida, numa sucessão aleatória epinefrina, norepinefrina, ou norepinefrina-dobutamina, a pressão arterial sistêmica média foi mantida a  $> 9,31$  kPa. Após 120 minutos de cada tratamento, os parâmetros, hemodinâmicos, taxa de oxigênio metabólico e da mucosa gástrica foram obtidos.

Epinefrina induziu um aumento significativo na frequência cardíaca em comparação com os outros três grupos ( $P < 0,05$ ), e um índice cardíaco significativamente maior em comparação com a noradrenalina sozinha e norepinefrina-dobutamina ( $P < 0,05$ ). Os valores da relação de extração de oxigênio foram menores com infusão de epinefrina, em comparação com os outros três grupos ( $P < 0,05$ ). As concentrações de lactato arterial diminuíram significativamente com norepinefrina-dobutamina, em comparação com as infusões de dopamina e epinefrina ( $P < 0,05$ ). Em comparação com a infusão de epinefrina, os valores de pH gástricos intramucosa foram maiores com infusão de noradrenalina-dobutamina ( $7,25 \pm 0,09$  vs  $7,14 \pm 0,07$ ,  $P < 0,05$ ).

Dopamina, noradrenalina, adrenalina, ou norepinefrina-dobutamina melhoraram a pressão arterial. Epinefrina e dopamina apresentaram efeito deletério sobre o metabolismo do oxigênio, enquanto a norepinefrina acrescida de uma dose baixa de dobutamina melhorou a perfusão e utilização de oxigênio na mucosa gástrica e nos tecidos (ZHOU, 2002).

Em estudo multicêntrico, randomizado, foram incluídos pacientes com choque para receber dopamina ou norepinefrina como terapia vasopressora de primeira linha para restaurar e manter a pressão arterial. Quando a pressão arterial não pode ser mantida com uma dose de  $20 \mu\text{g}$  por quilograma de peso corporal por minuto para os pacientes do braço da dopamina ou uma dose de  $0,19 \mu\text{g}$  por quilograma por minuto para a norepinefrina, noradrenalina, adrenalina, ou vasopressina foram adicionadas (fase open-label). O desfecho primário foi a taxa de mortalidade em 28 dias após a aleatorização; desfechos secundários incluíram o número de dias sem necessidade de suporte de órgãos (sistêmico) e a ocorrência de eventos adversos.

O estudo incluiu 1679 doentes, dos quais 858 no braço da dopamina e 821 no da norepinefrina. As características basais dos grupos foram semelhantes. Não houve diferença significativa entre os grupos na taxa de mortalidade aos 28 dias (52,5% no grupo de dopamina e de 48,5% no grupo de norepinefrina; odds ratio com dopamina, 1,17; 95% intervalo de confiança, 0,97-1,42;  $P = 0,10$ ). No entanto, ocorreu maior número de eventos arritmicos entre os pacientes tratados com dopamina do que entre aqueles tratados com noradrenalina (207 eventos [24,1%] versus 102 eventos [12,4%],  $P < 0,001$ ).

Uma análise de subgrupo mostrou que a dopamina, em comparação com norepinefrina, foi associada com um aumento da taxa de morte de 28 dias entre os 280 pacientes com choque cardiogênico, mas não entre os 1044 pacientes com choque séptico ou os 263 com choque hipovolêmico ( $P = 0,03$  para choque cardiogênico,  $P = 0,19$  para choque séptico, e  $P = 0,84$  para choque hipovolêmico, em análises de Kaplan-Meier).

Os autores concluíram que, embora não tenha havido diferença significativa na taxa de mortalidade entre os pacientes com choque que foram tratados com dopamina como agente vasopressor de primeira linha e aqueles que foram tratados com norepinefrina, a utilização de dopamina foi associada com um maior número de eventos adversos. (DE BACKER, 2010)



Com o objetivo de determinar se havia diferença entre epinefrina e norepinefrina na tentativa de estabilizar a pressão arterial média (PAM) em pacientes internados na unidade de terapia intensiva (UTI) com o diagnóstico de choque, os autores conduziram um estudo prospectivo, duplo-cego, randomizado e controlado.

População do estudo: pacientes que necessitaram de vasopressor para qualquer etiologia foram aleatorizados. Pacientes com choque séptico e insuficiência circulatória aguda foram analisados separadamente. Intervenções: Infusões "cegas" de epinefrina ou norepinefrina para alcançar uma pressão arterial  $\geq 70$  mmHg durante a internação na UTI.

O desfecho primário foi alcançar e manter a PAM por mais de 24 h sem vasopressores. Os desfechos secundários foram a taxa de mortalidade em 28 e 90 dias. Duzentos e oitenta pacientes foram randomizados para receber epinefrina ou norepinefrina. O tempo médio para atingir a meta PAM foi de 35,1 h (intervalo interquartil (IQR) 13,8-70,4 h) com epinefrina e 40,0 h (IQR 14,5-120 h) com norepinefrina (risco relativo (RR) 0,88; Intervalo de confiança de 95% (IC) 0,69-1,12;  $P = 0,26$ ). Não houve diferença no tempo para atingir as metas da PAM nos subgrupos de pacientes com sepse grave ( $n = 158$ ; RR de 0,81; IC de 95% 0,59-1,12;  $P = 0,18$ ) ou aqueles com falência circulatória aguda ( $n = 192$ ; RR 0,89; IC de 95% 0,62-1,27;  $P = 0,49$ ) entre epinefrina e norepinefrina. A epinefrina foi associada com o desenvolvimento de significativos efeitos metabólicos transitórios, mas que os justificaram a retirada de 18/139 (12,9%) pacientes do estudo para procedimentos clínicos complementares. Não houve diferença na mortalidade de 28 e 90 dias.

Apesar do desenvolvimento de eventos adversos potencialmente relacionados com epinefrina, não houve diferença no atingimento da meta de PAM entre epinefrina e norepinefrina em uma população heterogênea de pacientes de UTI (MYBURGH, 2008).

#### REFERÊNCIAS

- De Backer D, Biston P, Devriendt J, et al. Comparison of dopamine and norepinephrine in the treatment of shock. *N Engl J Med*. 2010; 362(9):779-89.
- Myburgh JA, Higgins A, Jovanovska A, et al. A comparison of epinephrine and norepinephrine in critically ill patients. *Intensive Care Med*. 2008; 34(12):2226-34.
- Patel GP, Grahe JS, Sperry M, et al. Efficacy and safety of dopamine versus norepinephrine in the management of septic shock. *Shock*. 2010; 33(4):375-80.
- Russell JA, Walley KR, Singer J, et al. Vasopressin versus norepinephrine infusion in patients with septic shock. *N Engl J Med*. 2008; 358(9):877-87.
- Zhou SX, Qiu HB, Huang YZ, et al. Effects of norepinephrine, epinephrine, and norepinephrine-dobutamine on systemic and gastric mucosal oxygenation in septic shock. *Acta Pharmacol Sin*. 2002; 23(7):654-8.

#### 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Hemitartarato de norepinefrina, quimicamente o (R)-2-amino-1 (3,4-dihidroxifenil) etanol hidrogen (2R, 3R)- hemitartarato monohidratado ( $C_8 H_{11} NO_3 \cdot C_4 H_6 O_6 \cdot H_2O$ ). A norepinefrina é uma droga simpaticomimética. Os agentes simpaticomiméticos mimetizam as ações produzidas pela estimulação dos nervos simpáticos pós-ganglionares ou adrenérgicos, incluindo a estimulação do coração e sistema nervoso central, vasoconstrição dos vasos sanguíneos que irrigam a pele e as membranas mucosas, dilatação dos brônquios e dos vasos sanguíneos que irrigam os músculos esqueléticos, e modulação do metabolismo. No corpo, conhecem-se 3 (três) catecolaminas simpáticas: a norepinefrina, que é o neurotransmissor endógeno ao nível dos nervos simpáticos pós-ganglionares e no interior do sistema nervoso central; epinefrina, com funções metabólicas, predominantemente; e dopamina, que é, predominantemente, um neurotransmissor central.

Os agentes simpaticomiméticos diferem em suas ações em concordância com os receptores nos quais atuam.

A subdivisão básica é entre alfa e beta-receptores adrenérgicos, que podem ser, além disso, categorizados em:

**Alfa<sub>1</sub>receptores**, localizados, predominantemente, nas pós-sinapses dos músculos lisos e glândulas, e que são envolvidos nas ações vasoconstritoras dos simpaticomiméticos.

**Alfa<sub>2</sub>receptores**, acredita-se existirem nas terminações nervosas pré-sinápticas, e pensa-se que estejam envolvidos, através de um mecanismo de feed-back, na inibição da liberação neurotransmissora e que possam ser responsáveis pela inibição da atividade intestinal vista com os agonistas alfa-adrenérgicos.

**Beta<sub>1</sub>receptores**, que estão envolvidos nos efeitos dos simpaticomiméticos sobre o coração.

**Beta<sub>2</sub>receptores**, que, entre outros efeitos, mediam a broncodilatação e o relaxamento uterino.



A norepinefrina, uma catecolamina, é um agente simpaticomimético de ação rápida com pronunciados efeitos sobre os receptores *alfa-adrenérgicos* e menos pronunciados sobre os *receptores beta-adrenérgicos*.

A norepinefrina é um neurotransmissor, armazenado em grânulos nos axônios nervosos, que é liberado nas terminações das fibras nervosas adrenérgicas pós-ganglionares, quando da estimulação destas.

Um pouco dela está também presente na medula suprarrenal, da qual é liberada junto com a epinefrina. O mais importante efeito da norepinefrina é elevar as pressões sanguíneas sistólica e diastólica (que se faz acompanhar por uma diminuição reflexa do ritmo cardíaco). Isto é um resultado de seus efeitos alfa-estimulantes, que causam vasoconstrição, com redução do fluxo sanguíneo nos rins, fígado, pele e, frequentemente, musculatura esquelética. O útero grávido também se contrai; altas doses liberam glicose do fígado e tem outros efeitos hormonais similares aos da epinefrina. Existe pequena estimulação do sistema nervoso central. Os efeitos beta-estimulantes da norepinefrina tem uma ação inotrópica positiva sobre o coração, mas se traduzem em pequeno efeito broncodilatador. A norepinefrina é usada na recuperação emergencial da pressão sanguínea em estados hipotensivos agudos.

#### 4. CONTRAINDICAÇÕES

O hemitartarato de norepinefrina é contraindicado para pacientes que tenham apresentado reações de hipersensibilidade a quaisquer componentes de sua formulação.

O hemitartarato de norepinefrina não deve ser administrado a pacientes que se encontram hipotensos por déficit no volume sanguíneo, exceto como medida emergencial para manter a perfusão arterial coronariana e cerebral até que a terapia de reposição do volume sanguíneo possa ser completada. A administração contínua de hemitartarato de norepinefrina para manutenção da pressão sanguínea na ausência de volume sanguíneo adequado pode acarretar severa vasoconstrição periférica e visceral, diminuição da perfusão renal e de débito urinário, fluxo sanguíneo sistêmico insuficiente apesar de pressão sanguínea "normal", hipóxia tissular e acidose láctica.

O hemitartarato de norepinefrina também não deve ser administrado a pacientes com trombose vascular mesentérica ou periférica (em razão do risco de aumento da isquemia e extensão da área de infarto) a menos que, na opinião do médico assistente, sua administração seja necessária como procedimento salva-vidas.

Os anestésicos ciclopropano e halotano aumentam a irritabilidade autonômica cardíaca e por esse motivo parecem sensibilizar o miocárdio à ação da epinefrina ou norepinefrina administrada intravenosamente. Portanto, o uso de hemitartarato de norepinefrina durante anestesia com esses anestésicos é geralmente considerado contraindicado em razão do risco de surgimento de taquicardia ventricular ou fibrilação.

Os mesmos tipos de arritmias cardíacas podem resultar do uso de hemitartarato de norepinefrina em pacientes com hipóxia profunda ou hipercarbica.

#### 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O hemitartarato de norepinefrina contém em sua formulação bissulfito de sódio, um sulfito que pode causar, em pessoas suscetíveis, reações do tipo alérgico, incluindo sintomas anafiláticos com risco à vida ou episódios asmáticos menos graves. A prevalência total da sensibilidade ao sulfito, na população geral, é desconhecida. Esta sensibilidade é vista mais frequentemente em asmáticos do que na população não asmática.

Em razão da potência do hemitartarato de norepinefrina e das respostas variadas às substâncias pressoras, sempre existe a possibilidade de que possa ocorrer elevação da pressão sanguínea a um nível perigosamente alto com doses excessivas deste agente pressor. É, portanto, recomendável, registrar a pressão sanguínea a cada 2 (dois) minutos a partir do início da administração até que a pressão sanguínea almejada seja obtida e, em seguida, a cada 5 (cinco) minutos se a administração for continuada.

A velocidade do fluxo deve ser vigiada ininterruptamente e o paciente nunca deve ser deixado desassistido enquanto receber hemitartarato de norepinefrina.

Cefaleia pode ser um sintoma de hipertensão devido à superdosagem.

Sempre que possível, as infusões de hemitartarato de norepinefrina devem ser feitas numa veia de grande porte, particularmente numa veia antecubital porque, quando administrado nesta veia, o risco de necrose da pele suprajacente, por vasoconstrição prolongada, é, aparentemente, muito pequeno. Alguns autores têm indicado que a veia femoral é também uma via de administração aceitável. Uma técnica de cateter preso deve ser evitada, quando possível, uma vez que a obstrução do fluxo sanguíneo ao redor do tubo pode causar êxtase e aumento da concentração local da droga. Doenças vasculares oclusivas (por exemplo, arteriosclerose, endarterite diabética, doença de Buerger) ocorrem com maior frequência nas extremidades inferiores que nas superiores; portanto, deve-se evitar as veias da perna em pacientes idosos.



ou naqueles que sofrem de tais distúrbios. Foi reportada gangrena numa extremidade inferior quando se administraram infusões de hemitartarato de norepinefrina em uma veia do tornozelo.

O local da infusão deve ser observado constantemente quanto ao fluxo livre. Deve-se ter cuidado para evitar o extravasamento de hemitartarato de norepinefrina nos tecidos, uma vez que pode surgir necrose local devido a ação vasoconstritora do medicamento. Palidez no curso da veia onde é infundido o medicamento, às vezes sem extravasamento óbvio, tem sido atribuído à constrição da vasa vasorum, com permeabilidade da parede da veia aumentada, permitindo algum vazamento. Isto também pode progredir, em raras ocasiões, para escara superficial, particularmente durante infusão em veias da perna em pacientes idosos ou naqueles sofrendo de doença vascular obliterante. Assim, se ocorrer embranquecimento (palidez), deve-se considerar a conveniência de mudar o local da infusão a intervalos, para possibilitar que os efeitos da vasoconstrição local regredam.

**IMPORTANTE** - *Antídoto para isquemia por extravasamento:*

Para evitar escarificação e necrose em áreas nas quais tenha ocorrido extravasamento, o local deve ser infiltrado, tão logo seja possível, com 10 a 15 mL de solução salina contendo de 5 a 10 mg de fentolamina, um agente bloqueador adrenérgico. Uma seringa com uma agulha hipodérmica deve ser usada, com a solução sendo infiltrada com abundância por toda a área, que é facilmente identificada pela sua baixa temperatura, dureza e aparência pálida. O bloqueio simpático com fentolamina causa imediata e evidente alteração hiperêmica local, se a área é infiltrada dentro de 12 horas. Portanto, a fentolamina deverá ser administrada tão logo seja possível, após verificação do extravasamento.

**Uso na gravidez e lactação**

Não existem, em animais, estudos disponíveis sobre a reprodução, conduzidos com hemitartarato de norepinefrina. É também desconhecido se o hemitartarato de norepinefrina pode causar dano fetal quando administrado a mulheres grávidas ou se pode afetar a capacidade reprodutiva. Logo, hemitartarato de norepinefrina somente deve ser administrado a mulheres grávidas se absolutamente necessário.

**Amamentação:** É desconhecido se esta droga (hemitartarato de norepinefrina) é excretada no leite humano, uma vez que muitas drogas são excretadas por esta via, deve-se ter cuidado quando da administração de hemitartarato de norepinefrina a lactantes.

**Uso pediátrico**

A segurança e a efetividade de hemitartarato de norepinefrina em crianças ainda não foram estabelecidas.

**Uso em idosos**

O hemitartarato de norepinefrina deve ser administrado com cautela em pacientes com idade superior a 65 anos, por serem mais sensíveis aos efeitos do medicamento, assim como naqueles com circulação coronariana ou cerebral debilitadas, a diminuição do débito cardíaco poderá ser prejudicial.

Risco na gravidez: Grau C - Não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

O hemitartarato de norepinefrina deve ser usado com extrema cautela em pacientes em tratamento com inibidores da monoamino-oxidase (IMAO), ou antidepressivos dos tipos triptilina ou imipramina, porque pode causar grave e prolongada hipertensão.

Os anestésicos ciclopropano e halotano aumentam a irritabilidade autonômica cardíaca e por esse motivo parecem sensibilizar o miocárdio à ação da epinefrina ou norepinefrina administrada intravenosamente. Consequentemente o uso do hemitartarato de norepinefrina durante a anestesia por ciclopropano e halotano é geralmente contraindicado devido ao risco de produzir taquicardia ou fibrilação ventricular. O mesmo tipo de arritmia pode resultar do uso de hemitartarato de norepinefrina em pacientes com hipóxia ou hipercarbida profunda.

**7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

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

O prazo de validade do produto é de 24 meses a contar da data de sua fabricação impressa na embalagem, desde que sejam observados os cuidados de armazenamento.

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



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

Solução límpida, incolor a ligeiramente amarelado. Portanto, caso a cor da mesma seja diferente da especificada, ou contiver precipitado, não utilizar.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A injeção de hemitartrato de norepinefrina é um medicamento concentrado, potente que deve ser diluído em soluções contendo glicose antes da infusão. A infusão de hemitartrato de norepinefrina deve ser realizada em veias de largo calibre.

O hemitartrato de norepinefrina deve ser utilizado apenas em infusão intravenosa. Deve-se diluir antes do uso e descartar as porções não utilizadas.

### **Restabelecimento da pressão sanguínea em estados hipotensivos agudos:**

A depleção do volume sanguíneo deve ser corrigida completamente, sempre que possível, antes que qualquer vasopressor seja administrado. Como medida emergencial, a pressão intra-aórtica deve ser mantida, para evitar isquemia arterial cerebral ou coronariana. O hemitartrato de norepinefrina pode ser administrado antes ou conjuntamente com a reposição do volume sanguíneo.

**Diluyente:** O hemitartrato de norepinefrina deve ser diluído em solução para injeção de glicose 5% ou solução para injeção de glicose 5% + cloreto de sódio. O conteúdo de glicose nessas soluções é a proteção contra significantes perdas de potência devido à oxidação. **Não é recomendada a administração apenas em solução salina.** Sangue ou plasma, se indicados para aumentar o volume sanguíneo, devem ser administrados separadamente (por exemplo, pelo uso de conexões em Y e recipientes distintos se administrados simultaneamente).

**Dose média:** Adicionar uma ampola de 4 mL de hemitartrato de norepinefrina a 1000 mL de uma solução contendo 5% de glicose.

**Cada mL desta diluição conterá:** 8 µg de hemitartrato de norepinefrina (equivalente a 4 µg de norepinefrina base.)

A solução diluída em glicose 5% é estável por 24 horas em temperatura ambiente, com pequena perda de atividade, desde que protegida da luz e calor. Portanto, utilize equipo âmbar ou envolva-o em papel alumínio (Martindale / The Extra Pharmacopoeia - 29<sup>th</sup> edition - pág. 1470 e Handbook on injectable drugs 11<sup>a</sup> edition).

**Obs.:** É primordial o controle do débito de perfusão, pois a sensibilidade ao produto varia consideravelmente de pessoa a pessoa. Administrar esta solução por infusão intravenosa. Inserir um cateter plástico para uso intravenoso com uma agulha de calibre apropriado, firmemente fixado com fita adesiva, evitando, sempre que possível, a técnica de cateter preso, já que esta provoca êntase e concentração maior do medicamento. Um gotejador IV ou outro dispositivo adequado de medir é essencial para permitir uma acurada avaliação da velocidade do fluxo, em gotas por minuto. Após a observação da resposta a uma dose inicial de 2 a 3 mL (de 2 a 6 mg de norepinefrina base), por minuto, ajustar a velocidade do fluxo até estabelecer e manter uma pressão sanguínea baixa (normalmente de 80 a 100 mmHg de pressão sistólica), suficiente para manter a circulação nos órgãos vitais. Em pacientes previamente hipertensos, recomenda-se que a pressão sanguínea não deva ser elevada a mais que 40 mmHg abaixo da pressão sistólica pré-existente. As doses médias de manutenção variam de 0,5 mL a 1 mL por minuto (de 2 µg a 4 µg de norepinefrina base).

**Dose alta:** Ocorre grande variação individual na dose necessária para se atingir e manter uma adequada pressão sanguínea. Em todos os casos, as doses do hemitartrato de norepinefrina devem ser determinadas de acordo com a resposta do paciente. Ocasionalmente, doses diárias muito maiores ou mesmo doses enormes (como 68 mg de norepinefrina base ou 17 ampolas) podem ser necessárias se o paciente permanecer hipotensivo, mas deve-se sempre suspeitar da depleção de volume de sangue oculto e corrigida quando presente. Monitoramento da pressão do sistema venoso central normalmente auxilia na detecção e tratamento dessa situação.

**Duração da terapia:** A infusão deve ser continuada até que a pressão sanguínea e a perfusão tissular estejam nos parâmetros normais e possam ser mantidas sem terapia. As infusões de hemitartrato de norepinefrina devem ser reduzidas gradualmente, evitando-se uma retirada abrupta. Em alguns dos casos reportados de colapso vascular devido a infarto agudo do miocárdio, foi requerido tratamento por até seis dias.

**Administração de fluido:** O grau de diluição depende das necessidades clínicas de volume de fluido. Se grandes volumes de fluido (glicose) forem necessários a uma taxa de fluxo que envolva uma dose excessiva do agente pressor por unidade de tempo, uma solução mais diluída que 4 µg/mL pode ser



utilizada. Por outro lado, se grandes volumes de fluido são clinicamente indesejados, uma concentração superior a 4 µg/mL pode ser necessária.

#### **Tratamento adjuvante da parada cardíaca:**

Infusões de hemitartrato de norepinefrina são usualmente administradas intravenosamente durante a ressuscitação cardíaca, para restaurar e manter uma pressão sanguínea adequada, depois que a pulsação cardíaca e a ventilação tenham sido restabelecidas. Admite-se também que o poder da ação estimuladora beta-adrenérgica de hemitartrato de norepinefrina aumenta a força e a efetividade das contrações sistólicas, desde que elas ocorram.

**Dose média:** Para a manutenção da pressão sanguínea sistêmica durante o manejo da parada cardíaca, hemitartrato de norepinefrina é usado da mesma forma como descrito anteriormente, no item Restabelecimento da pressão sanguínea em estados hipotensivos agudos.

**Obs.:** Sempre as soluções para uso parenteral devem ser examinadas visualmente antes do uso, com vistas à presença de partículas estranhas e mudança de cor. O hemitartrato de norepinefrina é uma solução límpida, incolor a ligeiramente amarelado. Portanto, caso a cor da mesma seja diferente da especificada, ou contiver precipitado, não utilizar.

Evitar contato com sais de ferro, álcalis ou agentes oxidantes.

### **9. REAÇÕES ADVERSAS**

As seguintes reações podem ocorrer:

No corpo como um todo: lesões isquêmicas devidas à potente ação vasoconstritora e hipóxia tissular.

Sistema cardiovascular: bradicardia, provavelmente como um resultado reflexo de uma subida da pressão sanguínea, arritmias.

Sistema nervoso: ansiedade, cefaleia transitória.

Sistema respiratório: dificuldade respiratória.

Pele e anexos: necrose por extravasamento no local da injeção.

A administração prolongada de qualquer vasopressor potente pode resultar em depleção do volume plasmático, a qual deve ser continuamente corrigida por terapia apropriada de reposição de líquido e eletrólitos. Se o volume plasmático não é corrigido, a hipotensão pode recidivar quando hemitartrato de norepinefrina for descontinuado, ou a pressão sanguínea pode ser mantida ao risco de severa vasoconstrição periférica e visceral (por exemplo, perfusão renal diminuída) com diminuição no fluxo e na perfusão sanguínea tissulares com subsequente hipóxia tissular e acidose láctica e provável lesão isquêmica.

Raramente tem sido reportada gangrena nas extremidades; doses muito altas ou doses convencionais em pessoas hipersensíveis (por exemplo, pacientes hipertireoideais) causam severa hipertensão com cefaleia violenta, fotofobia, dor retroesternal pungente, palidez, sudorese intensa e vômitos.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

### **10. SUPERDOSE**

Superdosagem com hemitartrato de norepinefrina pode resultar em cefaleia, severa hipertensão, bradicardia reflexa, aumento marcado da resistência periférica e diminuição do débito cardíaco. Em caso de superdosagem acidental, evidenciada por excessiva elevação da pressão sanguínea, o uso de hemitartrato de norepinefrina deve ser descontinuado até que as condições do paciente se estabilizem.

O tratamento clínico da superdosagem, inclui medidas de suporte adequadas, recomendando-se o uso de atropina no caso de bradicardia reflexa, fentolamina para o caso de extravasamento e propranolol na ocorrência de arritmias.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

#### **DIZERES LEGAIS**

MS 1.0387.0060

Farmacêutico Responsável: Dr. Augusto César Garoufo de Andrade

CRF – MG nº 13603

**Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda**

R. Dr. Irineu Marcellini, 303 – Ribeirão das Neves – M.G

CNPJ: 17.174.657/0001-78



**Indústria Brasileira**

SAC 0800 704 5144

**USO RESTRITO A HOSPITAIS  
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**



**Anexo B**  
**Histórico de Alteração da Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
19/02/2018	NA – objeto de pleito desta transação eletrônica	GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 18/12/2017.	VP / VPS	- 2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) - 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SUCCINIL COLIN

<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>	25000.019083/9421	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/04/1996
<b>Nome Comercial</b>	SUCCINIL COLIN	<b>Registro</b>	104970206	<b>Vencimento do registro</b>	04/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SUXAMETÔNIO			<b>Medicamento de referência</b>	QUELICIN
<b>Classe Terapêutica</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			<b>ATC</b>	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702060011	PO LIOFILO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

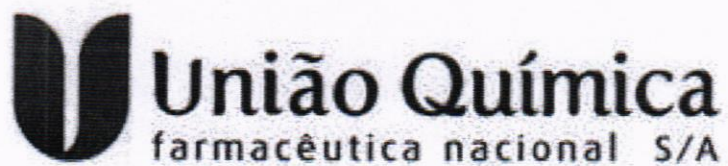
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1049702060028	PO LIOFILO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

3	100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1049702060036	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente</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 <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0001-18 <b>Endereço:</b> EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS <div>ATIVA</div>	1049702060044	PO LIOFILO INJETAVEL	16/04/1996	24 meses



<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
<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> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0001-18 <b>Endereço:</b> EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A <b>CNPJ:</b> - 60.665.981/0005-41 <b>Endereço:</b> POUSO ALEGRE - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA 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>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



**SUCCINIL COLIN**  
**(cloreto de suxametônio)**

União Química Farmacêutica Nacional S.A

Pó para solução injetável

100 mg e 500 mg



**SUCCINIL COLIN**

cloreto de suxametônio

**Pó para solução injetável****IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO****FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES**

Pó para solução injetável 100 mg: embalagem contendo 1 frasco-ampola.

Pó para solução injetável 500 mg: embalagem contendo 1 frasco-ampola.

**USO ENDOVENOSO / INTRAMUSCULAR****USO EXCLUSIVO EM ANESTESIOLOGIA****USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO:****Pó para solução injetável 100 mg**

Cada frasco-ampola contém:

cloreto de suxametônio anidro.....100 mg

**Pó para solução injetável 500 mg**

Cada frasco-ampola contém:

cloreto de suxametônio anidro.....500 mg

**INFORMAÇÕES AO PACIENTE****1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?**

SUCCINIL COLIN apresenta como componente ativo o cloreto de suxametônio, o qual atua como relaxante muscular de ação ultrarrápida para administração endovenosa. É indicado como adjuvante da anestesia geral, para facilitar a intubação traqueal e proporcionar relaxamento do músculo esquelético durante a cirurgia ou ventilação mecânica.

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

SUCCINIL COLIN produz paralisia do músculo esquelético pelo bloqueio da transmissão em determinados neurônios (células que compõem o sistema nervoso).

**3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Este medicamento é contraindicado para pacientes com história pessoal ou familiar de hipertermia maligna (doença muscular hereditária latente, potencialmente grave, caracterizada por resposta hipermetabólica após exposição a este medicamento), miopatias (doenças musculares) da musculatura esquelética e conhecida hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Também é contraindicado em casos de queimaduras graves, doença neuromuscular degenerativa ou distrófica (doença que altera a composição do tecido neuromuscular e resulta na perda de características originais), paraplegia (perda da capacidade de realizar movimentos devido à ausência de força muscular das pernas), doença na medula espinhal ou trauma múltiplo, uma vez que o suxametônio pode provocar uma hipercalemia (aumento na concentração de potássio no sangue) severa que pode resultar em parada cardíaca. O risco da hipercalemia nesses pacientes aumenta com o tempo e depende da extensão e localização da patologia e atinge seu pico em 7 a 10 dias após ocorrer a patologia. O tempo exato para início e a duração do período de risco não são conhecidos.

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

O suxametônio pode ser usado somente nos casos indicados no controle da respiração artificial e somente quando houver capacidade para instituir respiração por intubação traqueal e para garantir adequada ventilação no paciente, incluindo a administração de oxigênio sobre pressão positiva e eliminação do dióxido de carbono. O médico deve estar preparado para auxiliar e controlar a respiração.

Para evitar o desconforto do paciente, o suxametônio não deve ser administrado antes da indução de inconsciência. Entretanto, em casos de emergência a administração do suxametônio antes da indução da inconsciência pode ser necessária. O suxametônio é metabolizado (degradado) pela colinesterase sanguínea



(enzima presente no sangue) e deve ser usado com cautela em pacientes que se sabe ou suspeitos de serem homozigotos para gene colinesterase plasmático atípico.

#### **Anafilaxia**

Foram relatadas reações anafiláticas severas à agentes bloqueadores neuromusculares. Devido à potencial gravidade dessas reações, precauções necessárias devem ser tomadas, como a disponibilidade imediata do tratamento de emergência adequado. Em pacientes que tiveram reações anafiláticas a outros agentes bloqueadores neuromusculares também devem ter um cuidado especial, uma vez que a reatividade cruzada entre agentes bloqueadores neuromusculares, tanto despolarizantes quanto não despolarizantes, foi relatada nessa classe de medicamentos.

#### **Hipercalcemia**

O suxametônio deve ser administrado com grande atenção nos pacientes sofrendo de desequilíbrio eletrolítico (desequilíbrio de íons presentes no sangue, como por exemplo: íons sódio e potássio) e que podem estar com toxicidade digitálica maciça (intoxicação causada pelo uso de medicamentos da classe dos digitálicos, como por exemplo: digoxina e digitoxina), porque nessas condições o suxametônio pode induzir arritmia cardíaca grave (anormalidade no sistema elétrico do coração, responsável pelo número de batimentos) ou parada cardíaca devido à hipocalcemia (baixa concentração de potássio no sangue). Pacientes com infecção abdominal crônica, hemorragia subaracnoide (extravasamento de sangue no cérebro) ou condições que causam a degeneração do sistema nervoso central e periférico, devem receber o suxametônio com grande cautela devido à possibilidade de ocorrer hipercalcemia (altas concentrações de potássio no sangue) severa.

#### **Hipertermia maligna**

A administração de suxametônio tem sido associada com hipertermia maligna aguda, um estado metabólico potencialmente fatal do músculo esquelético. O risco de ocorrer hipertermia maligna do suxametônio aumenta com a administração concomitante de anestésicos voláteis. A hipertermia maligna frequentemente se apresenta como espasmo intratável dos músculos da mandíbula, que pode progredir para rigidez generalizada, aumento da demanda de oxigênio, taquicardia, taquipneia e hiperpirexia profunda. O resultado bem-sucedido depende do reconhecimento de sinais precoces, como espasmo do músculo mandibular, acidose ou rigidez generalizada, à administração inicial de suxametônio para intubação traqueal ou falha da taquicardia em responder ao aprofundamento da anestesia. Manchas na pele, aumento da temperatura e coagulopatias podem ocorrer mais tarde no decorrer do processo hipermetabólico. O reconhecimento da síndrome é um sinal para descontinuar a anestesia, atentar para o aumento do consumo de oxigênio, correção da acidose, garantir a circulação, garantir a produção adequada de urina e instituir medidas de controle do aumento da temperatura.

A monitoração contínua da temperatura e do volume de CO<sub>2</sub> expirado é recomendada para auxiliar no reconhecimento precoce da hipertermia maligna.

#### **Bradicardia**

Em crianças e adultos, a incidência da bradicardia (diminuição dos batimentos cardíacos) que pode progredir para assistolia, é maior após a segunda dose de suxametônio. A incidência e a severidade da bradicardia são maiores nas crianças do que nos adultos. O tratamento prévio com anticolinérgicos (por exemplo, atropina) pode reduzir a ocorrência de bradiarritmias.

#### **Pressão intraocular**

O suxametônio provoca aumento da pressão intraocular. Não deve ser usado em casos em que o aumento da pressão intraocular é indesejado (por exemplo, glaucoma de ângulo fechado, ferimentos penetrantes no olho), a menos que os benefícios justifiquem os riscos potenciais.

#### **Mistura com outras substâncias**

O suxametônio é ácido (pH=3,5) e não deve ser misturado com soluções alcalinas cujo pH seja maior que 8,5 (por exemplo, soluções com barbitúricos).

O suxametônio deve ser usado com cautela em pacientes com fraturas ou espasmos (contrações involuntárias) musculares devido à fasciculação muscular (pequenas contrações de diferentes grupos musculares de forma alternada e repetitiva) inicial que pode causar trauma adicional.

O suxametônio pode causar um aumento transitório na pressão intracraniana; entretanto a indução anestésica adequada antes da administração do suxametônio irá minimizar este efeito. O suxametônio pode aumentar a pressão intragástrica que pode resultar em regurgitação (refluxo) e possível aspiração do conteúdo estomacal. O bloqueio neuromuscular pode ser prolongado em pacientes com hipocalcemia ou hipocalcemia (baixas concentrações de cálcio no sangue).



### **Atividade reduzida da colinesterase plasmática**

O suxametônio deve ser usado com cuidado em pacientes com atividade reduzida da colinesterase plasmática (pseudocolinesterase). A possibilidade do prolongamento do bloqueio neuromuscular após administração do suxametônio deve ser considerada em cada paciente. A atividade da colinesterase plasmática pode estar diminuída na presença de anormalidades genéticas da colinesterase plasmática (por exemplo, pacientes heterozigotos ou homozigotos para o gene da colinesterase plasmática atípica) gravidez, doenças hepática ou renal severas, tumores malignos, infecções, queimaduras, anemia, descompensação cardíaca, úlcera péptica ou mixedema (inchaço e degeneração dos tecidos da pele). A atividade da colinesterase plasmática também pode ser diminuída pela administração crônica dos contraceptivos orais, glicocorticoides ou certos inibidores da MAO e por inibidores irreversíveis da colinesterase plasmática (por exemplo, inseticidas organofosforados e certas drogas antineoplásicas).

Pacientes homozigotos para o gene da colinesterase plasmática atípica (1 em cada 2.500 pacientes) são extremamente sensíveis ao bloqueio neuromuscular do suxametônio (1 mg/mL) por infusão endovenosa lenta. Apneia (parada respiratória transitória) ou paralisia muscular prolongada devem ser tratadas com respiração controlada.

### **Gravidez**

Não se sabe se o suxametônio pode causar danos fetais quando administrado à mulheres grávidas. O suxametônio só pode ser dado a gestantes quando absolutamente necessário. Entretanto, o suxametônio é normalmente usado para produzir relaxamento muscular durante o parto por cesariana. Sabe-se que em pequenas quantidades o suxametônio atravessa a barreira placentária; em condições normais, a quantidade da droga que entra na circulação fetal após uma única dose de 1 mg/kg administrada à mãe não deve causar danos ao feto. Uma vez que a quantidade da droga que atravessa a barreira placentária é dependente do gradiente de concentração entre a circulação maternal e fetal, pode ocorrer bloqueio neuromuscular residual (apneia ou flacidez) ao recém-nascido após altas doses repetidas ou na presença de colinesterase plasmática atípica na mãe.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

### **Amamentação**

Não se sabe se o suxametônio é excretado no leite materno. A administração de suxametônio em lactantes (mulheres que estão amamentando) deve ser feita com cautela.

### **Efeitos não estrogênicos**

Os níveis de colinesterase plasmática estão diminuídos em aproximadamente 24% durante a gravidez e por vários dias após o parto. Portanto, pode-se esperar que uma proporção maior de pacientes apresente maior sensibilidade (apnéia prolongada) à suxametônio quando grávida do que quando não grávida.

### **Carcinogênese, mutagênese, prejuízo da fertilidade**

Não foram realizados estudos de longo prazo em animais para avaliar o potencial carcinogênico.

### **Populações especiais**

#### **Pediatria**

Existem raros relatos de disritmia ventricular (perturbação do ritmo do coração) e parada cardíaca secundárias à rabdomiólise (quebra rápida do músculo esquelético) com hipercalemia em crianças aparentemente saudáveis que receberam suxametônio. Descobriu-se que muitas dessas crianças tinham uma miopatia do músculo esquelético, como a distrofia muscular de Duchenne, cujos sinais clínicos não eram óbvios. A síndrome geralmente se apresenta como parada cardíaca súbita em poucos minutos após a administração de suxametônio. Estas crianças são geralmente, mas não exclusivamente, do sexo masculino e, mais frequentemente, com 8 anos de idade ou menos. Existem relatos também em adolescentes. Muitas dessas crianças apresentaram, posteriormente, miopatia do músculo esquelético. Existem relatos também em adolescentes.

Podem não haver sinais ou sintomas para indicar ao médico quais são os pacientes de risco. Uma vez que é difícil identificar quais são os pacientes de risco, é recomendado que o uso do suxametônio em crianças seja reservado para intubação de emergência ou situações em que a imediata garantia das vias respiratórias for necessária, por exemplo, laringoespasma (contração involuntária do músculo da laringe), dificuldades respiratórias, ou para uso intramuscular quando um vaso adequado for inacessível.

### **Interações medicamentosas**

As drogas que podem aumentar o bloqueio neuromuscular do suxametônio incluem: promazina, oxitocina, alguns antibióticos não penicílicos, quinidina, bloqueadores beta-adrenérgicos, procainamida, lidocaína,



trimetofano, carbonato de lítio, sais de magnésio, quinidina, cloroquina, dietiléter, isofurano, desflurano, metoclopramida e terbutalina. O efeito bloqueador neuromuscular do suxametônio pode ser exacerbado (intensificado) por drogas que reduzem a atividade da colinesterase plasmática (por exemplo, a administração oral crônica de contraceptivos, glicocorticoides e alguns inibidores da MAO) ou por drogas que inibem a colinesterase plasmática irreversivelmente. Caso outros agentes bloqueadores neuromusculares sejam usados durante o mesmo procedimento, a possibilidade de um efeito sinérgico (potencializado) ou antagonista (contrário) deve ser considerada.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento de seu médico. Pode ser perigoso para sua saúde.**

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

Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C).

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação (vide cartucho).

**Após o preparo, manter sob refrigeração (entre 2° e 8°C) por 24 horas.**

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

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

**Aspecto físico (pó):** pó cristalino branco.

**Aspecto físico (após preparo):** solução límpida, incolor e isenta de partículas visíveis.

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

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

#### 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

##### Modo de preparo

Preparar uma solução inicial, adicionando-se ao frasco ampola 2 mL a 10 mL de diluente, obtendo-se uma concentração de:

Cloreto de suxametônio	Concentração após reconstituição em 2 mL	Concentração após reconstituição em 10 mL
100 mg	50 mg/mL	10 mg/mL
500 mg	250 mg/mL	50 mg/mL

A seguir, as soluções diluídas podem ser preparadas de modo que a concentração final seja de 1 a 2 mg/mL.

##### Compatibilidade e diluentes

O suxametônio é ácido (pH 3,5) e não deve ser misturado com soluções alcalinas tendo um pH maior que 8,5 (por exemplo, soluções barbitúricas). Soluções diluídas contendo 1 a 2 mg/mL podem ser preparadas pela adição de 1 g de suxametônio em 500 mL ou 1.000 mL de solução estéril, por exemplo, dextrose 5% ou cloreto de sódio 0,9%. Soluções diluídas de suxametônio devem ser usadas dentro de 24 horas após a sua preparação. Técnicas assépticas devem ser usadas na preparação da diluição. As soluções de suxametônio devem ser preparadas para o uso de um único paciente. A porção não utilizada da solução diluída de suxametônio deve ser descartada.

##### Posologia

A posologia do suxametônio deve ser individualizada e determinada pelo médico, após cuidadosa avaliação do paciente.

##### Adultos

- **Procedimentos cirúrgicos curtos:** a dose média necessária para produzir o bloqueio neuromuscular e para facilitar a intubação traqueal é de 0,6 mg de suxametônio por kg de peso administrado por via endovenosa. A dose ótima varia de indivíduo para indivíduo, e pode ser de 0,3 a 1,1 mg/kg para adultos. Após administração de doses nesse intervalo, o bloqueio se desenvolve em cerca de 1 minuto; o bloqueio máximo persiste por 2 minutos e a recuperação ocorre dentro de 4 a 6 minutos. Doses muito maiores podem resultar em bloqueios mais prolongados. Uma dose teste de 5 ou 10 mg pode ser usada para determinar a sensibilidade do paciente e o tempo de recuperação individual.

- **Procedimentos cirúrgicos prolongados:** a dose de suxametônio administrada por infusão depende da duração do procedimento e do relaxamento muscular necessário. A dose média para um adulto varia entre 2,5 mg e 4,3 mg por minuto.



As soluções contendo de 1 a 2 mg/mL de suxametônio têm sido usadas comumente para infusão contínua. A solução mais diluída (1 mg/mL) é, provavelmente, a preferida pela facilidade do controle da velocidade de administração e, por isso, do relaxamento. Esta solução EV contendo 1 mg/mL pode ser administrada a uma velocidade de 0,5 mg (0,5 mL) a 10 mg (10 mL) por minuto, para obter o grau de relaxamento necessário. A quantidade necessária por minuto irá depender da resposta individual e do grau de relaxamento necessário. Deve-se evitar a sobrecarga da circulação com o uso de grande volume de fluidos. É recomendado que a função neuromuscular seja cuidadosamente monitorada com um estimulante do nervo periférico durante o uso do suxametônio por infusão com o intuito de evitar a overdose, detectar o desenvolvimento de bloqueio de fase II, acompanhar o grau de recuperação e avaliar os efeitos dos agentes de reversão. Injeções EV intermitentes do suxametônio podem também ser usadas para produzir o relaxamento muscular em procedimentos prolongados. Uma injeção EV de 0,3 mg/kg a 1,1 mg/kg pode ser aplicada inicialmente, seguida, em intervalos apropriados, de outras injeções de 0,04 mg/kg a 0,07 mg/kg para manter o grau de relaxamento adequado.

### **Crianças**

Para intubação traqueal de emergência ou em casos em que a imediata garantia das vias respiratórias for necessária, a dose EV do suxametônio é de 2 mg/kg para crianças pequenas; para crianças maiores e adolescentes a dose é de 1 mg/kg. Raramente a administração de *bolus* EV de suxametônio em crianças pode resultar em arritmia ventricular maligna e parada cardíaca por rabdomiólise com hipercalemia. Nesses casos, deve-se suspeitar de uma miopatia subjacente. A administração de *bolus* EV em crianças pode resultar em bradicardia profunda ou, raramente, assistolia. Administração de suxametônio por infusão endovenosa contínua não é considerado seguro em neonatos e crianças devido ao risco de hipertermia maligna.

### **Uso intramuscular**

Se necessário, o suxametônio pode ser administrado por via intramuscular quando um vaso adequado estiver inacessível. Uma dose de até 3 a 4 mg/kg pode ser dada, mas não mais do que 150 mg da dose total deve ser administrada por essa via. O início da ação do suxametônio administrado por via intramuscular é normalmente observado em cerca de 2 a 3 minutos.

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

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

Seu médico saberá como proceder no caso de esquecimento de aplicação de dose.

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

## **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

As reações adversas do suxametônio consistem inicialmente no prolongamento de efeitos farmacológicos. O suxametônio causa relaxamento muscular profundo, resultando em depressão respiratória profunda a ponto de apneia; este efeito pode ser prolongado. As reações de hipersensibilidade, incluindo anafilaxia (reação alérgica), raramente ocorrem. As seguintes reações adversas adicionais têm sido reportadas: parada cardíaca, hipertermia maligna, arritmia, bradicardia, taquicardia (aumento dos batimentos cardíacos), hipertensão (aumento da pressão arterial), hipotensão (diminuição da pressão arterial), hipercalemia, depressão respiratória prolongada ou apneia, aumento da pressão intraocular, fasciculação muscular, rigidez maxilar, dor muscular pós-operatória, rabdomiólise com possível falência renal aguda, mioglobínúria (eliminação da proteína mioglobina na urina), salivação excessiva e *rash* (vermelhidão na pele).

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

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

A superdose de bloqueadores neuromusculares pode produzir depressão respiratória prolongada ou apneia e colapso cardiovascular. Para apneia ou paralisia prolongada, deve-se manter a via aérea adequada e administrar ventilação manual ou mecânica. Deve-se manter a respiração artificial até que se comprove a recuperação total da respiração normal. Pode-se determinar a natureza e o grau de bloqueio neuromuscular usando um estimulante do sistema nervoso periférico. Recomenda-se administrar atropina para reverter os efeitos secundários muscarínicos. Administrar líquidos e vasopressores, segundo as necessidades, para tratar a hipotensão grave e choque.

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

#### **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

#### **USO RESTRITO A HOSPITAIS**

Registro MS – 1.0497.0206

#### **UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A**

Rua Cel. Luiz Tenório de Brito, 90  
Embu-Guaçu – SP – CEP: 06900-000  
CNPJ: 60.665.981/0001-18

Farm. Resp.: Florentino de Jesus Krencas  
CRF-SP: 49136

Fabricado na unidade fabril:  
Rua Cel. Luiz Tenório de Brito, 90  
Embu-Guaçu – SP – CEP: 06900-000  
CNPJ: 60.665.981/0001-18  
Indústria Brasileira

ou

#### **UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A**

Rua Cel. Luiz Tenório de Brito, 90  
Embu-Guaçu – SP – CEP: 06900-000  
CNPJ: 60.665.981/0001-18

Farm. Resp.: Florentino de Jesus Krencas  
CRF-SP: 49136

Fabricado na unidade fabril:  
Av. Pref. Olavo Gomes de Oliveira, nº 4.550  
Bairro Aeroporto  
Pouso Alegre – MG – CEP: 37560-100  
CNPJ: 60.665.981/0005-41  
Indústria Brasileira

SAC 0800 11 1559





**Anexo B**  
Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de Bula	Versões (VP / VPS)	Apresentações relacionadas
07/03/2019	Gerado no momento do peticionamento	10450 – SIMILAR – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	10/07/2018	0562509/18-2	11315 - Alteração de texto de bula por avaliação de dados clínicos - GESEF	24/01/2019	1. INDICAÇÕES 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR  1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR	VP VPS	Pó para solução injetável 100 mg e 500 mg

							ESTE MEDICAMENTO?  DIZERES LEGAIS		
15/02/2016	1265564/16-3	10450 – SIMILAR – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	15/02/2016	1265564/16-3	10450 – SIMILAR – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	15/02/2016	IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO (COMPOSIÇÃO)	VPS	Pó para solução injetável 100 mg e 500 mg
09/12/2015	1071664/15-5	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	09/12/2015	1071664/15-5	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	09/12/2015	Versão inicial	VP VPS	Pó para solução injetável 100 mg e 500 mg



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HYPLEX B

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7
<b>Processo</b>	25000.001060/9082	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	18/03/1999
<b>Nome Comercial</b>	HYPLEX B	<b>Registro</b>	103870029	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina, DEXPANTENOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			<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	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA fosfato sódico de riboflavina DEXPANTENOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0008-44 <b>Endereço:</b> - - 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				

27/03/24, 13:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML <div>ATIVA</div>	1038700290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA fosfato sódico de riboflavina DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li><li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li></ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0001-78 <b>Endereço:</b> RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li><b>Fabricante:</b> HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 17.174.657/0008-44 <b>Endereço:</b> - - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
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				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



--

**HYPLEX B®**  
vitaminas do complexo B  
Solução Injetável



## APRESENTAÇÃO

Solução injetável, estéril e apirrogênica.  
Caixa com 100 ampolas de vidro âmbar de 2 mL

## USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR

## USO ADULTO

## COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

cloridrato de tiamina (vit. B1) .....	4 mg
riboflavina 5' fosfato sódio (vit. B2) .....	1 mg
cloridrato de piridoxina (vit. B6) .....	2 mg
nicotinamida (vit. PP) .....	20 mg
dexpantenol (pro-vit. B5) .....	3 mg
excipientes (cloreto de sódio, fenol, água para injetáveis)	
q.s.p.....	1 mL

## INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

### 1- INDICAÇÕES

Tratamento dos estados de hipovitaminoses do complexo B e suas manifestações. Na hipovitaminose do complexo B, beribéri sub clássico (pré-beribéri), pelagra, coadjuvante da terapêutica antibacteriana, convalescenças, dieta de ulcerosos e diabéticos, estomatite, glossite, colite, doença celíaca, esteatorreia, alcoolismo crônico, coma hepático, insuficiência hepática grave, queloses, queratite com vascularização córnea, dermatites, anorexia, astenia, neurites e polineurites de origem variada, crosta láctea.

### 2- RESULTADOS DE EFICÁCIA

Micronutrientes são definidos como compostos necessários para um adequado estado fisiológico do organismo e podem ser administrados por via oral, enteral ou parenteral. Este termo engloba as vitaminas e os oligoelementos. As vitaminas não podem ser sintetizadas pelo organismo e são divididas em dois grupos: as hidrossolúveis (complexo B, C, ácido fólico e biotina) e as lipossolúveis (A, D, E e K). A importância dos micronutrientes nos pacientes críticos é algo já definido, assim como na resposta imune do câncer, dos grandes queimados, da sepse e dos politraumatizados. O objetivo desta revisão foi de atualizar o estado de conhecimento sobre a suplementação de micronutrientes em pacientes com câncer, doenças cardiovasculares, síndrome do intestino irritável e do intestino curto, fibrose cística, insuficiências hepática, renal e respiratória, paciente cirúrgicos, grandes queimados, na pancreatite, nos

politraumatizados, na sepse e na SIDA, em adultos. Para vários destes quadros, no período agudo e crítico, a suplementação deve ser realizada por via parenteral, sendo, após a recuperação do paciente, substituída pela via oral (1).

Leevy e colaboradores avaliaram as vitaminas do complexo B em pacientes hepatopatas de etiologia alcoólica e identificaram reduções significativas dos níveis plasmáticos e teciduais hepáticos de 2 ou mais vitaminas em mais de 40% dos pacientes desnutridos. Tal hipovitaminose pôde ou não estar associada a sintomas. As deficiências de piridoxina foram muito frequentes, porém foram encontrados déficits também de outras vitaminas tais como tiamina, nicotinamida, riboflavina e ácido pantotênico, dentre outras. Várias anormalidades microscópicas foram identificadas, porém todas foram reversíveis com a administração parenteral e/ou oral das vitaminas deficientes, de modo isolado ou, mais comumente, combinado (2).

Em carta dirigida ao BMJ, Cook e Thomson afirmaram que, pela experiência deles, "a suplementação com vitaminas do complexo B, por via parenteral, deveria ser considerada como rotina no tratamento de pacientes selecionados para desintoxicação pelo álcool". Tais autores relataram que os pacientes que requerem tratamento parenteral são os que têm alto risco de deficiência de vitaminas do complexo B; a suplementação pela via oral é insuficiente para repor os estoques das vitaminas deficientes em alcoólatras crônicos, pois não são adequadamente absorvidas. Falha na reposição rápida destas vitaminas esteve associada com 17 a 20% de mortalidade e à alta morbidade dos pacientes que sobreviveram. Em necropsias, 35% dos alcoólatras crônicos apresentaram lesões cerebrais compatíveis com a deficiência de enzimas do complexo B (3).

Em artigo de revisão, estes autores, junto com Hallwood, descreveram o papel importante das vitaminas do complexo B na etiologia e no tratamento das síndromes neuropsiquiátricas associadas com o abuso de álcool. É interessante notar que a deficiência de piridoxina pode levar a convulsões quando da retirada (abstinência) do álcool, a deficiência de nicotinamida pode levar à encefalopatia associada à pelagra, a deficiência de tiamina pode levar à síndrome da amnésia alcoólica e à degeneração do sistema nervoso, causando doenças como o beribéri e encefalopatias, e a deficiência de várias vitaminas do complexo B estão associadas à neuropatia periférica, incluindo a piridoxina, a nicotinamida e o ácido pantotênico. Vários sinais e sintomas neuropsiquiátricos também estão relacionados à deficiência de uma ou mais vitaminas do complexo B. A comparação entre o uso oral e o parenteral das vitaminas é descrito, com ênfase no benefício maior da via parenteral em pacientes alcoólatras crônicos (4).



Em 2002, o Royal College of Physicians do Reino Unido publicou seu Guia para o Manuseio da Encefalopatia de Wernicke nos Setores de Emergência e Acidentes (pronto-atendimento). Segundo tal Guia, os pacientes que apresentassem evidência de abuso alcoólico crônico e que fossem suspeitos de desnutrição deveriam ser tratados com a suplementação intravenosa ou intramuscular de vitaminas complexo B (5).

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- M. M. García e cols. Avances en el conocimiento del uso de micronutrientes em nutrición artificial. *Nutrición Hospitalaria* 2011; 26 (1): 37-47.
- 2- C. M. Leevy e cols. B-complex vitamins in liver disease of the alcoholic. *The American Journal of Clinical Nutrition* 1965; 16 (4): 339-46.
- 3- C. C. H. Cook. Supplementation with parenteral B vitamins should be routinely considered. *British Medical Journal* 1997; 315: 1465 (letters).
- 4- C. C. H. Cook e cols. B vitamin deficiency and neuropsychiatric syndromes in alcohol misuse. *Alcohol & Alcoholism* 1998; 33 (4): 317-36.
- 5- R. M. Otero e J. R. Cortés. Nutrición y alcoholismo crónico. *Nutrición Hospitalaria* 2008; 23 (sup. 2): 3-7.

## 3- CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O complexo B compreende uma série de substâncias hidrossolúveis, que se encontram em todas as espécies vegetais e animais, e são constituintes de sistemas enzimáticos importantes para o metabolismo do organismo.

Cada componente do complexo B tem sua ação biológica própria e serão considerados separadamente.

**Vitamina B1:** Também conhecida como tiamina, é um fator essencial no metabolismo dos carboidratos e é armazenada no fígado, coração, rins, etc. Porém as reservas dos tecidos esgotam-se rapidamente, o que torna necessário um suprimento extra desta vitamina. A tiamina é biotransformada em pirofosfato de tiamina e é esta sua forma de ação e armazenamento. O pirofosfato de tiamina funciona como coenzima no metabolismo intermediário dos carboidratos, promovendo a liberação de energia dos alimentos sob forma de adenosina trifosfato (ATP). A manifestação clínica mais importante da carência de tiamina é o beribéri.

**Vitamina B2:** Também conhecida como riboflavina, é amplamente distribuída no reino vegetal e animal. As necessidades do organismo em relação à riboflavina aumentam durante a gravidez e a lactação. Admite-se que o suco gástrico desdobre a riboflavina em proteína e nas coenzimas flavinamononucleotídeo (FMN) e flavinadinucleotídeo (FAD), formas as quais a riboflavina passaria a atuar, desempenhando papel importante na respiração celular, em processos oxidativos biológicos e indiretamente na manutenção da integridade dos eritrócitos.

**Vitamina B6:** Também chamada piridoxina, é o nome genérico de 3 substâncias naturais: piridoxal, piridoxol e piridoxamina. Age como coenzima em inúmeros sistemas enzimáticos relacionados com os aminoácidos.

**Nicotinamida.** Também conhecida como fator PP (preventivo da pelagra), intervém nos processos enzimáticos relacionados com a oxidação celular e sua presença é necessária para integridade funcional da pele, mucosa digestiva e SNC. A deficiência da nicotinamida produz no homem a afecção chamada pelagra.

**D-pantenol.** O dexpantenol é um ácido análogo ao D-pantotênico que aumenta a quantidade da coenzima A disponível para a síntese de acetilcolina. Esse aumento da formação da acetilcolina aumenta o peristaltismo e o tônus intestinal.

## 4- CONTRAINDICAÇÕES

Reconhecida hipersensibilidade às vitaminas do complexo B, tratamento de hipovitaminoses específicas graves, pacientes parkinsonianos em uso de levodopa isolada.

## 5- ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

As vitaminas do complexo B em geral são bem toleradas, porém podem ocorrer, eventualmente, reações alérgicas ou ainda outros efeitos indesejáveis, não previstos e dependentes da tolerância individual ao medicamento. Em raras ocasiões a vitamina B1 ou tiamina, pode produzir transtornos alérgicos, quando administrada parenteralmente, produzindo choque anafilático. Por esta razão, deve-se evitar a via parenteral em pacientes que tenham revelado sinais de intolerância a vitamina B1 por via oral.

O **Hyplex B®** não deve ser utilizada em pacientes que apresentem problemas renais. Nos pacientes com anemia macrocítica, causada por deficiência de fator intrínseco ou gastrectomia, o tratamento com **Hyplex B®** não deve ser interrompido bruscamente. Após alcançar valores hemáticos normais, a dose de manutenção deverá ser estabelecida individualmente, observando-se controle contínuo através do hemograma. Nos casos com comprometimento do sistema nervoso, as doses iniciais poderão ser mantidas, mesmo após normalização do quadro sanguíneo, até que se obtenha melhora do estado neurológico.

### Uso na Gravidez e Lactação

Não há restrições ao seu emprego na gravidez ou lactação, já que preparações multi-vitamínicas com ou sem sais minerais podem ser úteis nestes e outros períodos de exigências aumentadas.

### Uso em Pacientes Idosos

O produto poderá ser usado por pacientes com idade acima de 65 anos, desde que observadas as precauções referentes ao produto.

## 6- INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O uso do produto concomitantemente com barbitúricos diminui o efeito terapêutico da vitamina B1.



**Hyplex B®** não deve ser administrado a pacientes parkinsonianos em uso de levodopa isolada, pois a vitamina B6 reduz o efeito terapêutico daquela droga. Isso parece não ocorrer quando a levodopa está associada a inibidores da descarboxilase.

## 7- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

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

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação.

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

**Não use medicamento com prazo de validade vencido.**

**Para sua segurança mantenha o medicamento na embalagem original.**

Solução límpida, coloração amarela intensa e isenta de partículas em suspensão.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8- POSOLOGIA E MODO DE USAR

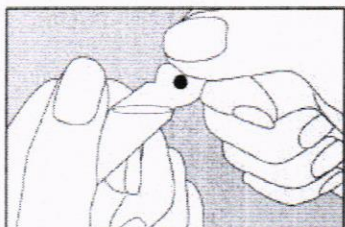
### POSOLOGIA

**Adultos:** administrar cerca de 1 a 2 ampolas por dia por via intramuscular ou em dias alternados. Esta posologia pode ser modificada a critério médico.

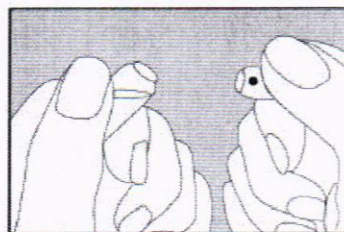
Para administração intravenosa, **Hyplex B®** deve ser previamente diluído em soro fisiológico 0,9% ou glicosado 5% em um volume maior ou igual a 500 mL, sendo preferencialmente 1000 mL e infundido lentamente (gota-a-gota).

### MODO DE USAR

**Instruções para a abertura da ampola de vidro de Hyplex B®**



1. Fazer o líquido eventualmente contido na parte superior da ampola passar para a parte inferior por meio de movimentos circulares ou pequenos golpes de dedo.



2. Segurando firmemente o corpo da ampola numa mão, aplicar com a outra uma força sobre a parte superior, em direção contrária ao ponto (ou seja, para baixo), até o rompimento do gargalo da ampola.

3. Após aberta a ampola, insira a seringa a ser utilizada na abertura. Inverta a ampola de vidro e retire o seu conteúdo, puxando o êmbolo da seringa adequadamente. É comum permanecer um discreto volume de líquido no interior da ampola. Quando esvaziada, remova a ampola da seringa, mantendo o seu êmbolo puxado.

**Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.**

**Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.**

## 9- REAÇÕES ADVERSAS

Em pacientes com reconhecida hipersensibilidade à tiamina podem ocorrer fenômenos alérgicos caracterizados por eritema, prurido, náuseas, vômitos e reação anafilática. Esses fenômenos são raros, parecendo estar mais relacionados à administração endovenosa de tiamina pura. A administração de tiamina associada a outras vitaminas do complexo B parece reduzir o risco dessas alterações.

Em alguns pacientes podem ocorrer dor e irritação no local da aplicação da injeção.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em [www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm](http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm), ou para a Vigilância Sanitária Estadual [www.nuvis.ce.gov.br](http://www.nuvis.ce.gov.br) ou Municipal.

## 10- SUPERDOSE

Não existem relatos de efeitos atribuíveis a superdosagens. As manifestações alérgicas deverão ser tratadas com anti-histamínicos e/ou corticóides. Nas reações anafiláticas, utilizar adrenalina (subcutânea ou endovenosa) e corticóides endovenosos. Promover reposição hídrica e alcalinização com bicarbonato de sódio.

**Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA



**DIZERES LEGAIS**

M.S. 1.0387.0029

Farm. Resp.: Dra. Sinara P. A. Lopes  
CRF MG 8993

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda  
R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – MG  
C.N.P.J.: 17.174.657/0001-78  
Indústria Brasileira

 SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO  
CONSUMIDOR: 08007045144

COD.: 1209.0093-999 Versão B



**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ N. 00.656.468/0001-39  
NIRE N. 41203291747**

Página 1 de 8

**GRUPO SOMA S.A. – PARTICIPAÇÕES E NEGÓCIOS**, sociedade anônima, inscrita no CNPJ sob n. 00.788.410/0001-49, com sede e foro jurídico na cidade de Eldorado do Sul, RS, na Estrada da Arrozeira n. 50, Centro, CEP 92.990-000, com estatuto social registrado na MM Junta Comercial do Estado do RS sob NIRE 43.300.034.291, em 31/08/95, neste ato representada por seu Diretor Presidente PEDRO ANTÔNIO LAPINSKI, brasileiro, divorciado, comerciante, nascido em 22/04/1952, domiciliado na cidade de Porto Alegre, RS, na Rua Duque de Caxias, 1327, Apto 141, Centro Histórico, CEP 90.010-282, inscrito no CPF sob n. 168.237.020-87 e portador da cédula de identidade expedida pela SSP.SP sob n. 11922162; e

**MARCELO LAPINSKI**, brasileiro, solteiro, comerciante, nascido em 07/12/1966, domiciliado na cidade de Gravataí, RS, na Estrada Lomba do Vadeco, n. 825, Casa Rua da Aurora 85, Morada Gaúcha, CEP 94195-600, inscrito no CPF sob n. 489.947.070-34, portador da cédula de identidade expedida pela SSP.RS sob n. 3032902151.

Na qualidade de únicos quotistas de **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, sociedade limitada, registrada no CNPJ n. 00.656.468/0001-39, com sede e foro jurídico na cidade de Curitiba/PR, na Rua Anita Ribas, n. 410, Bairro Bacacheri, CEP 82.520-610, com contrato registrado na MM Junta Comercial do Estado do PR, sob NIRE 41.203.291.74-7, em 02/05/1995; juntamente com o quotista ingressante

**SOMA HOLDING S.A.**, sociedade anônima regularmente constituída, com sede na cidade de Eldorado do Sul, Estado do Rio Grande do Sul, na Estrada da Arrozeira, n. 50, bairro Centro, CEP 92.990-000, inscrita no CNPJ sob n. 41.955.530/0001-70, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul sob NIRE 43300066827, neste ato representada por seu Diretor MARCELO LAPINSKI, já qualificado.

**RESOLVEM** de comum acordo e por este instrumento, alterar e consolidar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS POR CISÃO. A sócia GRUPO SOMA S.A. – PARTICIPAÇÕES E NEGÓCIOS, já qualificada acima, retira-se da sociedade em razão de cisão parcial por ela deliberada e aprovada, conforme protocolo n. 23/212.088-9 realizado na Junta Comercial Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul em 30/06/2023, que resultou na incorporação das suas 2.101.281 quotas, no valor de R\$2.101.281,00 ao ativo da quotista que SOMA HOLDING S.A., já acima qualificada, que ora ingressa na sociedade.

**Parágrafo único.** Em decorrência da aprovação do ingresso da nova sócia, altera-se a Cláusula 7ª do Contrato Social, que passa a vigor com a seguinte redação:

**SÉTIMA.** O capital social da sociedade, totalmente integralizado, é de R\$ 2.105.281,00

FL. 1 DE 7





**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ N. 00.656.468/0001-39**

**NIRE N. 41203291747**

Página 2 de 8

(dois milhões, cento e cinco mil, duzentos e oitenta e um reais), divididos em 2.105.281 (dois milhões cento e cinco mil duzentas e oitenta e uma) de quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuído entre os sócios:

Sócios	Quotas	Valor R\$
Soma Holding S.A.	2.101.281	2.101.281,00
Marcelo Lapinski	4.000	4.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.105.281</b>	<b>2.105.281,00</b>

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Os quotistas consolidam o contrato social nos seguintes termos:

**CONTRATO SOCIAL  
DE  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

**SOMA HOLDING S.A.**, sociedade anônima regularmente constituída, com sede na cidade de Eldorado do Sul, Estado do Rio Grande do Sul, na Estrada da Arrozeira, n. 50, bairro Centro, CEP 92.990-000, inscrita no CNPJ sob n. 41.955.530/0001-70, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul sob NIRE 43300066827, neste ato representada por seu Diretor MARCELO LAPINSCKI, abaixo qualificado; e

**MARCELO LAPINSCKI**, brasileiro, solteiro, comerciante, nascido em 07/12/1966, domiciliado na cidade de Gravataí, RS, na Estrada Lomba do Vadeco, n. 825, Casa Rua da Aurora 85, Morada Gaúcha, CEP 94195-600, inscrito no CPF.MF sob n. 489.947.070-34, portador da cédula de identidade expedida pela SSP.RS sob n. 3032902151.

Na qualidade de únicos quotistas de **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, sociedade limitada, registrada no CNPJ n. 00.656.468/0001-39, com sede e foro jurídico na cidade de Curitiba/PR, na Rua Anita Ribas, n. 410, Bairro Bacacheri, CEP 82.520-610, com contrato registrado na MM Junta Comercial do Estado do PR, sob NIRE 41.203.291.74-7, em 02/05/1995, resolvem consolidar seu contrato social, nos termos seguintes:

**PRIMEIRA:** A sociedade girará sob a denominação social de "SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.", subordinada ao regime da sociedade limitada, instituído pela lei 10.406/02.

Parágrafo Primeiro. O título do estabelecimento será "SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES".

FL. 2 DE 7



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:29:00 que o documento de hash (SHA-256)  
addc62c0268ff099e499f827eae22e495101b433c638a9b9c59a3af8867f78c foi validado em 29/07/2025 11:47:36 através da transação blockchain  
0x6d3ee9ae0716e237d138c8325a90d6106d88bbd1d3bec53a3d447d5e1fcf26a7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280395)





**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ N. 00.656.468/0001-39  
NIRE N. 41203291747**

Página 3 de 8

Parágrafo Segundo. Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couberem, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações – Lei 6.404/76, nos termos do parágrafo único do Art. 1053 do Código Civil – Lei 10.406/02.

**SEGUNDA.** A sociedade terá sua sede e foro jurídico na cidade Curitiba, PR, Rua Anita Ribas, n. 410, Bairro Bacacheri, CEP 82.520-610.

**ADMINISTRAÇÃO E USO DA DENOMINAÇÃO SOCIAL**

**TERCEIRA:** A sociedade será administrada por uma diretoria, composta por pelo menos 01 (um) administrador, quotista ou designado, que tem a denominação de DIRETOR, competindo-lhe apresentar, em conjunto ou isoladamente a sociedade em juízo ou fora dele, assumindo obrigações ou exercendo direitos em qualquer ato, contrato ou documento que acarrete responsabilidade para a sociedade, independente do valor, inclusive para prestar garantias e assumir responsabilidades, vender e onerar bens móveis e imóveis, assumindo obrigações, bem como nomear procuradores para representar a sociedade.

Parágrafo Primeiro. É facultado aos quotistas a nomeação de administrador designado, que não seja quotista, em instrumento em separado, o qual será investido no cargo até os trinta dias subsequentes a data da sua nomeação, na forma dos arts. 1.061 e 1.062 do Código Civil.

Parágrafo Segundo. As procurações outorgadas pela Sociedade, com exceção daquelas para fins judiciais, devem ter período de validade limitado, nunca superior a 12 (doze) meses.

Parágrafo Terceiro. É dispensada ao Diretor a prestação de caução.

**QUARTA.** Ficam designados para o cargo de Diretores: o sócio MARCELO LAPINSCKI, brasileiro, solteiro, comerciante, inscrito no CPF.ME sob n. 489.947.070-34, portador da cédula de identidade expedida pela SSP.RS sob n. 3032902151, nascido em 07/12/1966, domiciliado na cidade de Gravataí, RS, Rua da Aurora 85, Unidade 693, conj. V, Paragem dos Verdes Campos, CEP 94190-992, e o Diretor não sócio ALENCAR ALMEIDA, brasileiro, casado, administrador, nascido em 08/03/1961, inscrito no CPF 322.056.009-15, portador da cédula de identidade expedida pela SSP.PR sob n. 31116090, residente e domiciliado na cidade de Curitiba, PR, na Rua Rio Araguari, n. 595, sobrado 12, Bairro Alto, CEP 82.840-200.

Parágrafo único. Os Diretores prestarão contas de sua administração na reunião de quotistas que será realizada nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social.

**DO OBJETIVO SOCIAL**

**SEXTA:** A sociedade tem por objetivo social:

- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano – CNAE 46.44-3-01 ;

FL. 3 DE 7





**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ N. 00.656.468/0001-39  
NIRE N. 41203291747**

Página 4 de 8

- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios – CNAE 46.45-1-01;
- Comércio atacadista de produtos odontológicos CNAE 46.45-1-03;
- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria – CNAE 46.46-0-01;
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar – CNAES 46.46-0-02 e 46.49-4-08.
- Comércio atacadista de suplementos alimentares não perecíveis, fórmulas infantis e nutrição enteral – CNAE 46.37-1-99.
- Serviços de suporte, instalação e manutenção de software de equipamentos médicos - CNAE 62.09-1-00.

### DO CAPITAL SOCIAL

**SÉTIMA.** O capital social da sociedade, totalmente integralizado, é de R\$ 2.105.281,00 (dois milhões, cento e cinco mil, duzentos e oitenta e um reais), divididos em 2.105.281 (dois milhões cento e cinco mil duzentas e oitenta e uma) de quotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, assim distribuído entre os sócios:

Sócios	Quotas	Valor R\$
Soma Holding S.A.	2.101.281	2.101.281,00
Marcelo Lapinski	4.000	4.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>2.105.281</b>	<b>2.105.281,00</b>

**OITAVA:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos da lei.

### DO BALANÇO, LUCROS E PREJUÍZOS

**NONA:** Anualmente, ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, 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 Primeiro:** O exercício social poderá ter duração inferior a um ano e deverá se iniciar no primeiro dia de cada período, encerrando-se no último.

**Parágrafo Segundo:** A sociedade poderá levantar balanços patrimoniais intermediários, em períodos mensais, bimestrais, trimestrais ou semestrais, bem como distribuir os resultados apurados em cada período ou mantê-los em suspensos, bem como distribuir lucros acumulados

FL. 4 DE 7





**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ N. 00.656.468/0001-39  
NIRE N. 41203291747**

Página 5 de 8

existentes na sociedade de exercícios anteriores, "ad referendum" da Reunião Geral dos Quotistas.

Parágrafo Terceiro: Os lucros ou prejuízos verificados nos balanços patrimoniais, por deliberação de sócios que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social, poderão ser repartidos proporcionalmente ao capital social de cada sócio, serem distribuídos de comum acordo ou poderão ficar suspensos, em conta de lucros acumulados, para futura deliberação.

**DO PRAZO**

**DECIMA:** A sociedade é por prazo indeterminado e teve início de suas atividades em 02 de maio de 1995.

**DA CESSÃO DE QUOTAS E RETIRADAS DE QUOTISTAS**

**DECIMA PRIMERA:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento de sócios que representem, no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social, a quem ficam assegurados, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão deias, a alteração contratual pertinente.

**DECIMA SEGUNDA:** O sócio que desejar se retirar da sociedade dará aviso prévio por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias. Os seus haveres serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado, a partir do aviso prévio, em doze parcelas mensais, iguais e sucessivas, vencendo-se a primeira dentro de trinta dias a contar da data da retirada, acrescida de juros de 12% (doze por cento) ao ano, mais a variação monetária de acordo com o IGP-M ou de outro índice oficial correspondente que venha a substituí-lo, no caso de sua extinção.

**DO FALECIMENTO OU INSOLVÊNCIA DE SÓCIOS**

**DECIMA TERCEIRA:** A sociedade não se dissolverá pelo falecimento, insolvência civil, interdição ou falência de qualquer dos sócios, aplicando-se o disposto dos parágrafos seguintes:

Parágrafo primeiro: Os sucessores do sócio falecido, interditado, insolvente ou da massa falida, serão admitidos na sociedade se assim o desejarem.

Parágrafo segundo: A admissão dos novos sócios ficará condicionada, porém, a aprovação da maioria do capital social, compreendido neste, também a parcela transmitida aos sucessores postulantes;

Parágrafo terceiro: Se os sucessores do sócio falecido, interditado, insolvente ou da massa falida não desejarem ingressar na sociedade ou se a tanto se opuser mais da metade do

FL. 5 DE 7

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025





**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ N. 00.656.468/0001-39  
NIRE N. 41203291747**

Página 6 de 8

capital social, nos termos do parágrafo anterior, seus haveres serão pagos na forma prevista na cláusula décima segunda, para o pagamento de haveres de quotistas retirantes;

Parágrafo quarto: A retirada, exclusão ou morte do sócio, não exime os seus herdeiros ou sucessores, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averbada a resolução da sociedade.

**DA EXCLUSÃO DE SÓCIOS**

**DÉCIMA QUARTA:** Pode qualquer sócio ser excluído da sociedade, quando a maioria dos sócios, representando, no mínimo, dois terços do capital social, entender que está pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa.

Parágrafo primeiro: A exclusão somente poderá ser determinada em Reunião Geral dos Quotistas, especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

Parágrafo segundo: Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido ou insolvente civil, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular de sócio.

Parágrafo terceiro: Os haveres do sócio excluído serão pagos na forma prevista na cláusula décima segunda, para o pagamento de haveres de quotistas retirantes;

**DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS**

**DECIMA QUINTA.** As deliberações societárias que impliquem em toda e qualquer deliberação sobre modificação de contrato, incorporação, fusão ou dissolução da sociedade, ou cessação do estado de liquidação, poderão ser assinadas por deliberação de sócios que representem, no mínimo, 3/4 (três quartos) do capital social.

**DAS REUNIÕES DOS QUOTISTAS**

**DECIMA SEXTA:** A Reunião Geral dos Quotistas, com a competência prevista em lei, reúne-se ordinariamente dentro dos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais o exigirem.

Parágrafo único. Quando os sócios deliberarem em unanimidade, por escrito, assuntos do interesse da sociedade, fica dispensada a realização de reunião, conforme previsto no art. 1072 da Lei no 10406/02.

**DAS OMISSÕES**

FL. 6 DE 7

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:29:00 que o documento de hash (SHA-256)  
addc62c0268ffd099e499f827eae22e495101b433c638a9b9c59a3af8867778c foi validado em 29/07/2025 11:47:36 através da transação blockchain  
0x6d3ee9ae0716e237d138c8325a90d6106d88bbd1d3bec53a3d447d5e1fc26a7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280395)



**25ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ N. 00.656.468/0001-39  
NIRE N. 41203291747**

Página 7 de 8

**DÉCIMA SETIMA:** As dúvidas sociais serão dirimidas em reunião geral dos quotistas, convocadas e realizadas nos termos previstos na cláusula décima quinta, das alterações contratuais.

**DÉCIMA OITAVA:** Segundo remissão determinada pelo art. 1054 da Lei no 10.406/02 ao art. 997 da mesma legislação, fica expreso que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

Parágrafo único - Os casos omissos serão tratados pelo que regula o capítulo 1, subtítulo II do livro II, da lei 10.406, de 11 de janeiro de 2003 (Código Civil).

**DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**DÉCIMA NONA:** Os sócios se comprometem a aceitar que sejam supridas eventuais omissões contratuais pelos dispositivos legais em vigor.

**VIGÉSIMA:** As partes elegem o foro da cidade de Curitiba, PR, para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato.

**VIGÉSIMA PRIMEIRA:** Declaram os administradores eleitos, que não estão impedidos por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, crime falimentar, prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, crime contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento eletronicamente para o fim de servir de comprovante entre as partes e arquivamento perante a Junta Comercial do Estado do Paraná.

Curitiba, PR, 02 de agosto de 2023

SOMA HOLDING S.A.  
Marcelo Lapinski

MARCELO LAPINSCKI

QUOTISTA RETIRANTE:

GRUPO SOMA S.A. – PARTICIPAÇÕES E NEGÓCIOS  
Pedro Antônio Lapinski

Diretores:

MARCELO LAPINSCKI

ALENCAR ALMEIDA

FL. 7 DE 7







## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
16823702087	PEDRO ANTONIO LAPINSCKI
32205600915	ALENCAR ALMEIDA
48994707034	MARCELO LAPINSCKI



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/08/2023 16:59 SOB Nº 20235449440.  
PROTOCOLO: 235449440 DE 07/08/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12311725648. CNPJ DA SEDE: 00656468000139.  
NIRE: 41203291747. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/08/2023.  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:29:00 que o documento de hash (SHA-256)  
addc62c0268ffd099e499f827eae22e495101b433c638a9b9c59a3af8867778c foi validado em 29/07/2025 11:47:36 através da transação blockchain  
0x6d3ee9ae0716e237d138c8325a90d6106d88bbd1d3bec53a3d447d5e1fcf26a7 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280395)



Dautin Blockchain  
 Rua Dagoberto Nogueira, 100  
 Ed. Torre Azul - 11º Andar  
 Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **addc62c0268ffd099e499f827eae22e495101b433c638a9b9c59a3af8867f78c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **280395** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CONTRATO SOMA"**, cujo assunto é descrito como **"CONTRATO SOMA"**, faz prova de que em **29/07/2025 11:47:27**, o responsável **Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (00.656.468/0001-39)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/07/2025 13:29:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x6d3ee9ae0716e237d138c8325a90d6106d88bbd1d3bec53a3d447d5e1fcf26a7**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.







## TR A S L A D O

Livro 39

Procurações

fls. nº 39

Nº 14.643 -**PROCURAÇÃO PÚBLICA** que faz como outorgante: **SOMA PR - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica do direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 00.656.468/0001-39, com sede na Rua Anita Ribas nº 410, bairro Bacacheri, na cidade de Curitiba, PR, com seus atos constitutivos arquivados na Junta Comercial do Estado do Paraná neste ato apresentado por **MARCELO LAPINSCKI**, brasileiro, solteiro, maior, diretor financeiro, portador da cédula de identidade civil nº 3032902151, expedida pela SJS/RS em 12/02/2007, e do CIC nº 489.947.070-34, residente e domiciliado na Estrada Lomba do Vadeco, nº 825, casa da Rua Aurora 85, Morada Gaúcha, na cidade de Gravataí, RS, conforme contrato social registrado em 04 de julho de 2020 nesta Serventia, no livro de Registro de Procurações, Autorizações Judiciais e Documentos de Representação Legal nº 30, às folhas 198, sob o nº 5294, como segue: SAIBAM todos quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos dez (10) dias do mês de março, do ano de dois mil e vinte e cinco (2025), nesta Serventia Notarial de Eldorado do Sul, RS, compareceu o outorgante supra qualificada, através de seu representante legal, reconhecido como o próprio mediante apresentação de provas de identidade e perante mim, Notário, declarou que nomeava e constituía seu bastante procurador, onde preciso for e com esta se apresentar, o cidadão **LUIZ RENATO GAROFANI**, brasileiro, casado, gerente geral, portador da cédula de identidade civil nº 4541423-0, expedida pela SSP/PR, e do CIC nº 874.165.659-87, residente e domiciliado na Rua David Tows nº 781, casa 19, bairro Xaxim, na cidade de Curitiba, PR filho de Luigi Garofani e Peola Irene Garofani, e-mail renato.pr@somahospitalar.com.br, a quem confere poderes para as seguintes finalidades: a) sempre em conjunto com um Diretor Adjunto, representar a outorgante perante quaisquer estabelecimentos bancários, em qualquer de suas agências, podendo, abrir, movimentar e encerrar contas em nome da outorgante, emitir e endossar cheques, solicitar saldos e extratos de contas, requisitar talões de cheques, registrar e alterar senha, requisitar e retirar cartão magnético, receber ordens de pagamento, passes e remessas, ou outras quaisquer quantias, fazer depósitos e retiradas de dinheiro, passar recibos e dar quitação, realizar e resgatar aplicações e transferência de numéricos, fazer transações eletrônicas por via internet; solicitar e prestar informações e esclarecimentos, podendo para isso assinar requerimentos, recibos e todo e qualquer formulário para estes fins; e, b) isoladamente,



representar a outorgante perante repartições públicas federais, estaduais, municipais e demais órgãos autárquicos, para participar de licitações, concorrências e pregões; podendo dito procurador, assinar impugnações, propostas, atas, rubricar documentos na abertura da licitação; desentranhar, apresentar e retirar papéis e documentos, preencher guias e formulários, assinar termos, declarações, autorizações, ofícios, livros, atas e demais papéis precisos; formular lances em pregões; assinar contratos públicos ou particulares, com todas as suas cláusulas e condições de estilo, inclusive assinar propostas comerciais, contratos de fornecimentos de materiais e medicamentos; solicitar e prestar informações e esclarecimentos, bem como apresentar reclamações ou recursos, aceitar e rejeitar propostas comerciais de fornecimento; reduzir ou aumentar preços e quantidade; podendo ainda, nomear representantes e credenciar outra pessoa ao processo de licitação, concorrência e pregões; enfim, praticar todos os atos necessários para o bom e cabal desempenho deste mandato, podendo inclusive substabelecer. (Lavrado conforme minuta). O presente mandato terá prazo de validade por 1 (um) ano, a contar desta data. Assim o disse e me pediu que lhe lavrasse este instrumento que lhe li, achou conforme, aceita, ratifica e assina. Eu, bel. RAMIRO PAULO ALVES, Notário, o fiz digitar e subscrevo. O instrumento está devidamente assinado pelo(s) outorgante(s) e pelo Notário. É o que contém. Data Infra.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

ELDORADO DO SUL, 10 DE MARÇO DE 2025

TIARLA CÁTIA DA ROSA ALMEIDA  
2ª Substituta



Procuração: R\$ 104,00 (0261.04.1000001.12921 = R\$ 5,20)

Processamento eletrônico: R\$ 6,90 (0261.01.2200001.64076 = R\$ 2,10)



A consulta estará disponível em até 24h  
no site do Tribunal de Justiça do RS  
<http://go.tjrs.jus.br/selodigital/consulta>  
Chave de autenticidade para consulta  
102293 51 2025 00005071 82





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

NOME  
LUIZ RENATO GAROFANI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
45414230-BESP-PR

CPF  
874.165.659-87

DATA NASCIMENTO  
30/04/1972

FILIAÇÃO  
LUIGI GAROFANI  
PEOLA IRENE GAROFANI

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
0050215143

VALIDADE  
24/09/2025

1ª HABILITAÇÃO  
29/10/1992

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2135679105

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
25/09/2020

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

85301609993  
PR918487445

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







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

NOME  
ALENCAR ALMEIDA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF  
31116090 SESP PR

CPF  
322.056.009-15

DATA NASCIMENTO  
08/03/1961

FILIAÇÃO  
HERMES ANTONIO DE ALMEIDA  
DALVA MARIA DE ALMEIDA

PERMISSÃO  
B

ACC  
B

CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
01671261045

VALIDADE  
08/02/2026

1ª HABILITAÇÃO  
08/07/1982

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
10/02/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46447804605  
PR919375439

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2182522513

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



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: <b>SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			Protocolo: PRC2502723416		
NIRE : 41203291747 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41203291747		CNPJ 00.656.468/0001-39		Data de Ato Constitutivo 02/05/1995	
Início de Atividade 02/01/1995					
Endereço Completo Rua ANITA RIBAS, Nº 410, BACACHERI - Curitiba/PR - CEP 82520-610					
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO. CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR. COMERCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES NAO PERECIVEIS, FORMULAS INFANTIS E NUTRICAO ENTERAL. SERVICOS DE SUPORTE, INSTALACAO E MANUTENCAO DE SOFTWARE DE EQUIPAMENTOS MEDICOS.					
Capital Social R\$ 2.105.281,00 (dois milhões cento e cinco mil duzentos e oitenta e um reais)			Porte Demais		Prazo de Duração Indeterminado
Capital Integralizado R\$ 2.105.281,00 (dois milhões cento e cinco mil duzentos e oitenta e um reais)					
Dados do Sócio					
Nome SOMA HOLDING S.A.	CPF/CNPJ 41.955.530/0001-70	Participação no capital R\$ 2.101.281,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador N	Término do mandato Indeterminado
Nome MARCELO LAPINSCKI	CPF/CNPJ 489.947.070-34	Participação no capital R\$ 4.000,00	Espécie de sócio Administrador / REPRESENTANTE LEGAL / Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome MARCELO LAPINSCKI	CPF 489.947.070-34	Término do mandato Indeterminado			
Nome ALENCAR ALMEIDA	CPF 322.056.009-15	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação ATIVA
Data 28/04/2025	Número 20251707083	Ato/eventos 021 / 985 - ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS			Status SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 30/06/2025, às 14:03:00 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **OKBOSLG**.

Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (<https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco>) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário-Geral



		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>00.656.468/0001-39</b> MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA <b>02/05/1995</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES</b>			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>46.45-1-03 - 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>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R ANITA RIBAS</b>		NÚMERO <b>410</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>82.520-610</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BACACHERI</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ALENCAR.PR@SOMAHOSPITALAR.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(41) 3028-2375/ (41) 9181-0142</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>22/10/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **08/07/2025** às **10:12:14** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 00.656.468/0001-39  
**Razão Social:** SOMA PR COMERCIO DE PROD HOSPITALARES  
**Endereço:** RUA ANITA RIBAS 410 / HUGO LANGE / CURITIBA / PR / 82520-610

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:** 15/07/2025 a 13/08/2025

**Certificação Número:** 2025071506560049678582

Informação obtida em 16/07/2025 08:38:28

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)**





**RECEITA  
ESTADUAL DO  
PARANÁ**



### Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
10006030-20	00.656.468/0001-39	07/1995

#### Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Título do Estabelecimento **SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES**  
 Endereço do Estabelecimento **RUA ANITA RIBAS, 410 - BACACHERI - CEP 82520-610**  
**FONE (41) 3028-2375**  
 Município de Instalação **CURITIBA - PR, DESDE 07/1995**  
**( 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  
 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS  
 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR  
 6209-1/00 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

#### Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	489.947.070-34	MARCELO LAPINSKI	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	322.056.009-15	ALENCAR ALMEIDA	ADMINISTRADOR
CNPJ	41.955.530/0001-70	SOMA HOLDING S.A.	SÓCIO

Este CICAD tem validade até 16/08/2025.



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

**CAD/ICMS Nº 10006030-20**

Emitido Eletronicamente via Internet  
**17/07/2025 15:02:54**



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)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.656.468/0001-39

Certidão nº: 39041639/2025

Expedição: 09/07/2025, às 11:06:56

Validade: 05/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.656.468/0001-39**, **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.





**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: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 00.656.468/0001-39**

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 09:13:37 do dia 05/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/12/2025.

Código de controle da certidão: **BAE8.0C7B.F7A9.493D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
**Nº 037192419-60**

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **00.656.468/0001-39**

Nome: **SOMA/PR COMERCIO DE 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 04/11/2025 - 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**

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

Certidão nº: 12.330.446

CNPJ: 00.656.468/0001-39

Nome: SOMA/PR COMERCIO DE 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 16:37 do dia 17/07/2025.

Código de autenticidade da certidão: 220DB126E79C43370B9FF748482DF75AB0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Válida até 15/10/2025 – Fornecimento Gratuito**



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





## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **ASSOC HOSP DE PROTECAO A INFANCIA DR RAUL CARNEIRO \* CURITIBA**, Materiais Médicos Hospitalares, conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2017 e 2024.

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
200073	02/05/2017	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	20
200679	10/05/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 (45X45) C/RX C/5 DESCARPACK	ENV	600
201112	16/05/2017	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA SOFT AMED	PCTE	5
201112	16/05/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	5
201112	16/05/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 (F08094) POLAR FIX	PCTE	5
201636	24/05/2017	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	70
202731	08/06/2017	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
202731	08/06/2017	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	30
203396	16/06/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	119
203396	16/06/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	37
203396	16/06/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	644
203971	23/06/2017	GAZE 7,5X7,5 CATHARINA 13FIOS PCT/500 UND C25 AMED	PCTE	50
204096	26/06/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	3.000
205108	10/07/2017	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
206006	19/07/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	3.000
206502	25/07/2017	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
206595	27/07/2017	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
207303	07/08/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	5.000
208385	21/08/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	3.000
210670	20/09/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	3.000
210903	25/09/2017	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	30

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Complexo Pequeno Príncipe

Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta, 1.070 • CEP 80.250-060 • Água Verde • Curitiba • PR • tel.: + 55 41 3310.1010  
www.pequenoprincipe.org.br • CNPJ: 76.591.569/0001-30 • Inscrição Estadual: isento • Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2

Cód. 318 - BAG



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







210906	25/09/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	5.000
213091	23/10/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	339
213091	23/10/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	2.636
213091	23/10/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	25
213279	25/10/2017	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	30
213300	25/10/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	3.464
213355	26/10/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	1.536
215021	20/11/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	3.000
215329	23/11/2017	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F06177) POLAR FIX	PCTE	25
217077	13/12/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	2.620
217078	13/12/2017	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	2.000
219841	25/01/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	30
220649	07/02/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
221491	22/02/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	75
221491	22/02/2018	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	25
223064	15/03/2018	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	30
223713	22/03/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00106) NEVE	PCTE	37
223713	22/03/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	75
223923	26/03/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL STD CX/400 ENV/10UN C11 AMED	CX	200
223923	26/03/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL STD CX/400 ENV/10UN C11 AMED	CX	10
224470	03/04/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 18F PCT/12 ROLOS (H00306) NEVE	PCTE	13
225099	09/04/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	70
227718	09/05/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	1
227718	09/05/2018	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	34
227718	09/05/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 ENV/10UN C22 AMED	CX	80
227718	09/05/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 ENV/10UN C22 AMED	CX	12
228694	21/05/2018	GAZE 7,5X7,5 KARINA 13FIOS PCT/500 C27 AMED	PCTE	500
228818	22/05/2018	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	20
229681	01/06/2018	GAZE 7,5X7,5 KARINA 13FIOS PCT/500 C27 AMED	PCTE	500
233239	10/07/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 ENV/10UN C22 AMED	CX	30
234463	24/07/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	25
235967	09/08/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00106) NEVE	PCTE	50
235967	09/08/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	55
237017	22/08/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00106) NEVE	PCTE	30
237017	22/08/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
238305	06/09/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00106) NEVE	PCTE	60
238305	06/09/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	55
238305	06/09/2018	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	2.000
240160	26/09/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00106) NEVE	PCTE	60
240160	26/09/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
240160	26/09/2018	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	660
240160	26/09/2018	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	41
240160	26/09/2018	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28 PCTE C/05 DPL CREPADO PRE LAV (F08092) POLAR FIX	PCTE	1.099
240068	26/09/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 ENV/10UN C22 AMED	CX	83
241236	09/10/2018	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F06177) POLAR FIX	PCTE	25
241236	09/10/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	30
242647	24/10/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	30
242647	24/10/2018	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00115) NEVE	PCTE	50
243900	08/11/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
245327	27/11/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
246647	12/12/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	44
246647	12/12/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	10
246647	12/12/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 ENV/10UN C22S SOFT AMED	CX	45

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Complexo Pequeno Príncipe

Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta, 1.070 • CEP 80.250-060 • Água Verde • Curitiba • PR • tel.: + 55 41 3310.1010

www.pequenoprincipe.org.br • CNPJ: 76.591.569/0001-30 • Inscrição Estadual: isento • Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2

Cod. 318 - BAG



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 280400)







247504	20/12/2018	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	27
247504	20/12/2018	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	13
248480	09/01/2019	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	40
249618	24/01/2019	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	40
250737	07/02/2019	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA 20G PREMIUM AMED	UNID	5
250803	07/02/2019	GAZE 10X10 13FIOS ENV/10UND ESTERIL C/RX CX/70 ENV NEVE	CX	1
250882	08/02/2019	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	47
250882	08/02/2019	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	10
252026	25/02/2019	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00110) NEVE	PCTE	50
252744	01/03/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	2.720
254776	26/03/2019	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00106) NEVE	PCTE	20
254681	26/03/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	2.720
256085	05/04/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	3
257000	17/04/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	3.393
257558	24/04/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	2.720
257537	24/04/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
257906	29/04/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
258352	06/05/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
259131	13/05/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
259596	16/05/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
259760	20/05/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
260153	23/05/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	2.720
260553	28/05/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
261066	03/06/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
261664	07/06/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
262482	17/06/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
263265	25/06/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
263620	27/06/2019	CAMPO OPERATORIO ESTERIL C/RX 25X28CM PCTE/05 USA MEDICAL	PCTE	2.720
263955	02/07/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
264512	08/07/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
265223	15/07/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
265759	22/07/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
266358	30/07/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL CX/400 EN C/10UN C22S SOFT AMED	CX	15
280587	13/01/2020	GAZE 7,5X7,5 KARINA 09FIOS PCT/500 L03 SOFT AMED	PCTE	200
296245	23/07/2020	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	396
298517	21/08/2020	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	504
298617	24/08/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	180
298838	26/08/2020	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1
299961	10/09/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	36
299961	10/09/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	72
303223	16/10/2020	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	708
303582	22/10/2020	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.380
303582	22/10/2020	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	360
305044	11/11/2020	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	720
305044	11/11/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	300
307208	07/12/2020	ATADURA ALGODAO ORTOPEDE. 20X1,8MT CREMER	RL	24
307208	07/12/2020	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	756
307647	11/12/2020	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	2.060
307647	11/12/2020	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	2.425

ASSOCIACAO HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE PROTECAO A INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO

### Complexo Pequeno Príncipe

Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta, 1.070 • CEP 80.250-060 • Água Verde • Curitiba • PR • tel.: + 55 41 3310.1010

www.pequenoprincipe.org.br • CNPJ: 76.391.569/0001-30 • Inscrição Estadual: isento • Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2

Cód. 318 - BAG



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652a9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328aa845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







307647	11/12/2020	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO TELA) C21045FE NEVE	PCTE	1.500
309204	08/01/2021	ATADURA ALGODAO ORTOPED. 10X1,8MT CREMER	RL	288
313205	11/03/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	252
317460	06/05/2021	GAZE 7,5X7,5 KARINA 13FIOS PCT/500 C27 SOFT AMED	UNID	50
321691	06/07/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	204
322121	08/07/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	300
322121	08/07/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	504
323336	23/07/2021	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) CYSNE 15CMX03M CREMER	UNID	340
324237	10/08/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	192
324426	11/08/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	504
325213	25/08/2021	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) CYSNE 15CMX03M CREMER	UNID	220
326281	13/09/2021	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) CYSNE 15CMX03M CREMER	UNID	340
326281	13/09/2021	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	444
327089	23/09/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	120
327089	23/09/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	624
328075	08/10/2021	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) 15CMX03M CX/20 ROLOS (F00237) POLAR FIX	CX	6
328075	08/10/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	1.104
328075	08/10/2021	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	6
329208	27/10/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	180
329208	27/10/2021	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	3
329364	28/10/2021	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) CYSNE 15CMX03M CREMER	UNID	160
329360	28/10/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	180
329360	28/10/2021	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	3
329364	28/10/2021	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	3
330047	10/11/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	204
330046	10/11/2021	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	8
331234	30/11/2021	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO (ATADURA GESSADA) CYSNE 15CMX03M CREMER	UNID	300
331431	01/12/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	240
332276	10/12/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	300
332460	14/12/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	504
332828	20/12/2021	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	240
332828	20/12/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	300
333246	28/12/2021	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	9
334060	14/01/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	10
334277	19/01/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	240
334280	19/01/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	240
334277	19/01/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	240
334280	19/01/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	264
334275	19/01/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	5
334277	19/01/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	5
335972	17/02/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	288
335972	17/02/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	552
335972	17/02/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	8
336833	07/03/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	384
336833	07/03/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	700
337005	09/03/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	384
337334	16/03/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	9
337879	25/03/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	708
338955	12/04/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	900
338955	12/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
340416	05/05/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	18.200
341377	20/05/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	22
341917	31/05/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	40
341917	31/05/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.670
341917	31/05/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	11
342687	10/06/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	17.500
342959	17/06/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.200
343318	22/06/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	17.500

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Complexo Pequeno Príncipe

Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta, 1.070 • CEP 80.250-060 • Água Verde • Curitiba • PR • tel.: + 55 41 3310.1010

www.pequenoprincipe.org.br • CNPJ: 76.591.569/0001-30 • Inscrição Estadual: isento • Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2

Cód. 318 - BAG



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 280400)







343801	28/06/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	420
344014	30/06/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	600
344529	08/07/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	120
344706	12/07/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	16
345501	25/07/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	240
345889	29/07/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	648
346045	01/08/2022	ATADURA ALGODAO ORTOPED. 10X1,8MT CREMER	RL	120
347686	29/08/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	240
347686	29/08/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	660
348519	13/09/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	600
348869	19/09/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	16
349546	27/09/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	660
349546	27/09/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.050
349546	27/09/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	10
350671	13/10/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.000
350791	17/10/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	444
351227	24/10/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	24
351227	24/10/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	108
351218	24/10/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	480
351440	26/10/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	468
351620	27/10/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	9.800
351797	31/10/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.410
351741	31/10/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	9.800
353202	22/11/2022	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	624
353616	29/11/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
353639	30/11/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
353837	01/12/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M ESTERIL 13F NEVE	UNID	98
354298	12/12/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
354289	12/12/2022	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	10
354537	14/12/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	480
354764	16/12/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
355352	23/12/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
355434	26/12/2022	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	600
355602	30/12/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
355959	06/01/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
356406	13/01/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
356441	16/01/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	624
356686	19/01/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	700
356739	20/01/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
357165	27/01/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
357686	03/02/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
358044	10/02/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	570
358032	10/02/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	10
358059	13/02/2023	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	660
358059	13/02/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	12
358582	23/02/2023	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	240
359235	06/03/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	9.800
361141	31/03/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
361643	06/04/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
361939	12/04/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	20
362584	20/04/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
363128	28/04/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M ESTERIL 13F NEVE	UNID	768
363312	02/05/2023	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	768

### Complexo Pequeno Príncipe

Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta, 1.070 • CEP 80.250-060 • Água Verde • Curitiba • PR • tel.: + 55 41 3310.1010  
www.pequenoprincipe.org.br • CNPJ: 76.591.569/0001-30 • Inscrição Estadual: isento • Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2

Cód. 318 - BAG



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f839bcb0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







363614	05/05/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
364155	12/05/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
365451	31/05/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.200
365451	31/05/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.200
365525	31/05/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	14.000
366870	20/06/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	21
367798	30/06/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.500
367781	30/06/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
368530	10/07/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.284
369005	17/07/2023	ATADURA ALGODAO ORTOPED. 10X1,8MT CREMER	RL	360
370315	31/07/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	960
371396	14/08/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	4.200
372623	28/08/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.200
372933	31/08/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	36
374117	18/09/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.200
374320	20/09/2023	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA 20G PREMIUM AMED	UNID	95
374320	20/09/2023	CAMPO OPERATORIO 45X50 25G B49 PCT/50 VALENTINNA SOFT AMED	UNID	1
375000	27/09/2023	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.200
375653	04/10/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F NEVE	RL	2.160
376925	23/10/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	324
377656	31/10/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	5.600
377739	31/10/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	8.400
377743	31/10/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	8.400
379774	27/11/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	10.500
380090	29/11/2023	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	1.056
380586	04/12/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	9.800
380802	06/12/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	40
380963	07/12/2023	GAZE 7,5X7,5 REBECCA 13FIOS PCT/500 (R18) AMED	UNID	35
381529	14/12/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	900
381638	15/12/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	8.400
381835	18/12/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	9.800
383605	11/01/2024	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.500
387595	05/03/2024	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	600
388053	11/03/2024	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	696
390001	01/04/2024	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	2.100
391158	12/04/2024	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	720
391158	12/04/2024	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	324

Curitiba, 22 de abril de 2024

Virginia Maria Amaro  
CNPJ 76.591.569/000-30



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO

Complexo Pequeno Príncipe

Hospital Pequeno Príncipe / Hospital de Crianças César Pernetta / Faculdades Pequeno Príncipe / Instituto de Pesquisa Pelé Pequeno Príncipe

Rua Desembargador Motta, 1.070 • CEP 80.250-060 • Água Verde • Curitiba • PR • tel.: + 55 41 3310.1010

www.pequenoprincipe.org.br • CNPJ: 76.591.569/0001-30 • Inscrição Estadual: isento • Inscrição Municipal: 5.002.035.943-2

Cód. 318 - BAG



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







Prefeitura Municipal de Curitiba  
Secretaria Municipal da Saúde  
Superintendência Executiva  
Coordenação de Recursos Materiais

Curitiba, 31 de agosto de 2023.

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação em processos licitatórios, que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ 00.656.468/0001-39, localizada na Rua Anita Ribas, nº 410, Bairro Bacacheri, Curitiba/PR, fone (41) 3028-2375, forneceu para esta Secretaria: 700 galões de 5 litros de desinfetante para superfícies e equipamentos, para uso hospitalar, concentrado, a base de quaternário de amônio e phmb - polihexametileno biguanida da marca GERMIRIO, 120 unidades de bombas dosadoras eletrônicas para diluição do produto concentrado em comodato da marca RIOQUÍMICA, e 5.000 borrifadores para uso do produto diluído, através do Pregão Eletrônico nº 29/2022, cuja vigência foi de 14/06/2022 à 14/06/2023, e o contrato de comodato com vigência até 13/12/2023.

Por atender as nossas solicitações em quantidade e prazos estabelecidos, declaramos que até a presente data não há nada que desabone sua atuação com esta instituição.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

ALESSANDRA VIEIRA DE  
MELLO BUENO  
MACHADO:03730095935

Assinado de forma digital por  
ALESSANDRA VIEIRA DE MELLO  
BUENO MACHADO:03730095935  
Dados: 2023.09.06 12:06:46 -03'00'

Alessandra Vieira de Mello Bueno Machado  
Enfermeira - CRM – SMS  
Matrícula nº 162.314 - Portaria nº 2.368/2010





**CURITIBA**

Prefeitura Municipal de Curitiba  
Secretaria Municipal da Saúde  
Comissão Permanente de Licitação – SMS  
Rua Francisco Torres, 830  
Andar C - sala C 03  
Centro 80060-130  
Curitiba – PR  
www.curitiba.pr.gov.br

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**Ata de Registro de Preços nº 01**  
**Pregão Eletrônico nº 029/2022 – SMS**  
**Interessado: Secretaria Municipal da Saúde**

Aos **quatorze** dias do mês de **junho** do ano de **dois mil e vinte e dois**, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Secretaria Municipal da Saúde, sita na Rua Francisco Torres, nº 830, 9º andar, neste ato representada pela Secretária Municipal da Saúde, **BEATRIZ BATTISTELLA NADAS**, CPF nº 519.160.969-72, registra-se os preços da empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede na Rua Anita Ribas, nº 410, Bairro Bacacheri, Curitiba – PR, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, neste ato representada por **LUIZ RENATO GAROFANI**, CPF nº 874.165.659-87. Este procedimento está embasado nos termos do Decreto Municipal nº 290/2016, Decreto Municipal nº 393/2020 que altera o Decreto 290/2016 e do Edital de Pregão Eletrônico nº 029/2022 – SMS, cujo objeto é **SELEÇÃO DE PROPOSTAS PARA FORNECIMENTO DE DESINFETANTE PARA USO HOSPITALAR, COM FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA ELETRÔNICA EM COMODATO, ATRAVÉS DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES**, referente ao(s) item(ns) abaixo discriminado(s), com seu(s) respectivo(s) preço(s) unitário(s), em nome da empresa acima citada. O(s) item(ns) constante(s) nesta Ata de Registro de Preços com seu(s) respectivo(s) preço(s) registrado(s) não obriga a Secretaria Municipal da Saúde a adquirir as quantidades totais estimadas, podendo ser parciais.

**ITEM(NS) COM MENOR PREÇO**

**Item 1: DESINFETANTE, para superfícies e equipamentos, para uso hospitalar, concentrado, a base de quaternário de amônio e phmb - polihexametileno biguanida (concentração de 0,8% a 3,5%), para limpeza e desinfecção simultânea de superfícies hospitalares fixas e equipamentos**

Marca/Modelo: RIOQUIMICA/ GERMI RIO PLUS

Valor unitário: R\$1.245,6600

Quantidade: 700,00

Valor total: R\$871.962,00

**Valor total da empresa: R\$871.962,00.**

- ♦ Fica declarado que o(s) preço(s) constante(s) da presente Ata, portanto registrado(s), terá(ão) validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua publicação no Diário Oficial do Município de Curitiba, computadas neste, as eventuais prorrogações.
- ♦ A empresa signatária da Ata se compromete a entregar o objeto da licitação, no quantitativo e prazo exigido pelo Município, a partir da disponibilização da Nota de Empenho/Autorização de Fornecimento no portal personalizado do fornecedor.
- ♦ As obrigações da Contratada e do Município, condições gerais, assim como as penalidades encontram-se no Edital de Embasamento do Pregão Eletrônico nº 029/2022 – SMS e Anexos.
- ♦ E, por estarem as partes justas e compromissadas, assinam a presente Ata de Registro de Preços.

**BEATRIZ BATTISTELLA NADAS**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**LUIZ RENATO GAROFANI**  
**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS**  
**HOSPITALARES LTDA**  
**CONTRATADA**







**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE BANDEIRANTES**  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BANDEIRANTES

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc. Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para a **ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DE BANDEIRANTES**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial, conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2021 a 2022

Nº.	Emissão	Produto	Unid.	Qtd
311118	08/02/2021	TIRAS ACQU-CHEK GUIDE CX/50 TIRAS 7453736047 ROCHE	CX	240
311118	08/02/2021	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	12.000
312692	04/03/2021	ATADURA CREPE 12CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	504
317419	05/05/2021	AGUA P/INJ 10ML AMP FARMACE	UNID	12.000
317438	05/05/2021	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (P) C/100 UND TALGE	CT	30
317509	06/05/2021	NOREPINEFRINA NORADREM 8MG/4ML AMP HIPOLABOR	UNID	500
317509	06/05/2021	INSULINA HUMANA INSUNORM NPH 100UI/ML FR/AMP 10ML ASPEN	CX	25
317756	11/05/2021	ENOXAPARINA ENOXALOW 60MG/0,6ML NR32 SERINGA IV BLAU	UNID	100
320525	17/06/2021	MALHA TUBULAR 12CMX15M (F08143) POLAR FIX	RL	10
322409	13/07/2021	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (PP) C/100 UND TALGE	CT	200
323598	29/07/2021	COMPLY ESTERILIZACAO VAPOR 1250 CX/240 TIRAS 3M	CX	2
323679	30/07/2021	AGUA P/INJ 10ML AMP FARMACE	UNID	20.000
325570	31/08/2021	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 UND B52 VITORIA 17G SOFT AMERICAN	UNID	500
328289	13/10/2021	TAMPA PARA CATETER LUER FEMEA ESTERIL DESCARPACK	UNID	100
328380	14/10/2021	TAMPA PARA CATETER LUER FEMEA ESTERIL DESCARPACK	UNID	3.000
329503	01/11/2021	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMARA FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO V-EMA06 TKL	UNID	2.000
330412	16/11/2021	PANTOPRAZOL PANTASUN 40MG FR/AMP SUN FARMACEUTICA	UNID	500
330686	19/11/2021	NOREPINEFRINA (G) 8MG/4ML AMP HYPOFARMA	UNID	1.500
331064	25/11/2021	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA 20G PREMIUM AMERICAN	UNID	400
331064	25/11/2021	AGULHA DESC. 25 X 08 CX/100 UN (300054) BD	CX	200

*Efron Rodrigo de Oliveira*  
ADMINISTRADOR HOSPITALAR



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c804ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)

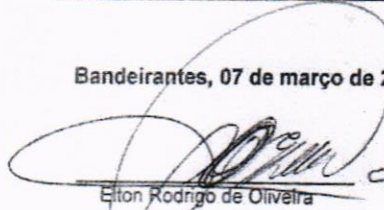






331956	06/12/2021	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G ASEPTO CX/50 (388337) BD	CX	20
333006	21/12/2021	FUROSEMIDA (G) 20MG/2ML AMP HYPOFARMA	UNID	1.500
333266	28/12/2021	INDIC.BIOLOGICO ATTEST 1292 RAPIDO 3M	UNID	100
333819	11/01/2022	PANTOPRAZOL (G) 40MG C/D FR BLAU	UNID	500
333819	11/01/2022	DESLANOSIDO DESLANOL 0,2MG/ML INJ. UNIAO QUIMICA	UNID	50
335447	08/02/2022	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML 2ML AMP FARMACE	UNID	5.000
338904	11/04/2022	ANGIOCATH 20GX1,16 1,1MM 3,0CM (ROSA) CX/200 (38833314) BD	CX	9
342436	07/06/2022	FITA MICROPORE 50MMX10M 1530 C/CAPA 3M	RL	280
342436	07/06/2022	AGULHA DESC SPINAL 25G 3 1/2 CX/25 UN (408379) BD	CX	5
342436	07/06/2022	SONDA FOLEY 2VIAS NR.18 SCC MEDIX	UNID	30
343078	20/06/2022	LUVA GINECOLOGICA PLAST ESTERIL LUPLAST	UNID	600
346948	15/08/2022	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 THEOTO	PCTE	20
348401	09/09/2022	TIRAS ACCU-CHEK GUIDE CX/50 TIRAS 7453736047 ROCHE	CX	200
348401	09/09/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
350754	14/10/2022	CAMPO OPERATORIO 25CMX28CM ESTERIL C/RX PCT/5 UND (TIPO CROCHE) (79105-15) NEVE	PCTE	1.500
350754	14/10/2022	ESCOVA C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% (0510105247) RIOQUIMICA	UNID	756
352134	07/11/2022	GAZE 7,5X7,5 ESTERIL 13 FIOS ENV C/10 UND (F08408) EUROPA	UNID	8.500
352434	09/11/2022	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (G) 4,5G FR/AMP MYLAN	UNID	200
352434	09/11/2022	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA NAUSICALM B6 AMP 1ML IM UNIAO QUIMICA	UNID	250
353117	21/11/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08382) EUROPA	PCTE	44
354065	06/12/2022	DIPIRONA (G) 500MG/ML 2ML AMP SANTISA	UNID	5.000
353991	06/12/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 UND B52 VITORIA 17G SOFT AMERICAN	UNID	1.120
354065	06/12/2022	METOCLOPRAMIDA NOPROSIL 10MG/2ML AMP ISOFARMA/HALEX ISTAR	UNID	1.440
353991	06/12/2022	ATADURA GESSADA 10CMX03M CX/20 ROLOS (F00233) POLAR FIX	CX	10
354573	14/12/2022	PAPEL GRAU CIRURGICO 25CMX100M (F07781) POLAR FIX	UNID	3
354573	14/12/2022	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 12CMX1,8M PCT/12 (FP0009) POLAR FIX	PCTE	10
356866	24/01/2023	METRONIDAZOL (G) 0,5% FR 100ML IV HALEX ISTAR	UNID	300

Bandeirantes, 07 de março de 2023.

  
Elton Rodrigo de Oliveira  
CPF: 730.931.069 -15  
RG: 5.734.454 - 7

**Elton Rodrigo de Oliveira**  
ADMINISTRADOR HOSPITALAR

**TABELIONATO DE NOTAS DE BANDEIRANTES - PR**  
Linha de Assinatura Eletrônica - SFTN12 - 53bm24KX8DoJZ1428q  
Valida o Selo Digital em <http://horus.funarpem.com.br/consulta>  
Reconheço por Semelhança a assinatura indicada de **ELTON RODRIGO DE OLIVEIRA** Emissão: R\$5,35 (VRL 21.73), Fuiresque: R\$1,04 - Selo: 15/03/2023  
FUNDEP: R\$0,27, ISSQN: R\$0,10, Total: R\$7,12. Dou fe  
Bandeirantes-Paraná, 11 de março de 2023, às 15:41:18.  
Em Teste de Verificação  
Rosa de Cássia Ferreir - Empregado Autônomo



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







Centro de Doenças Renais e Associadas  
F: 41 3076 4774  
Rua Emilio de Menezes, 833 – 1º andar  
Curitiba Paraná  
Email: cedradialise@yahoo.com.br

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **CEDRA-CENTRO DE DOENCAS RENAI E ASSOCIADAS LTDA \* CURITIBA**, Materiais Médicos Hospitalares, Saneantes, Medicamentos Comuns e Controlados, conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2023.

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
323902	04/08/2021	DETER RIO PRONTO USO 1000ML (0510201505) RIOQUIMICA	UNID	5
327055	22/09/2021	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
331087	26/11/2021	CORO RIO PASTILHAS C/ 10X1G (0540201045) RIOQUIMICA	UNID	1
331557	02/12/2021	BATERIA CR2032 DO APARELHO ROCHE/PANASONIC C/5 (4922140001) ROCHE	UNID	6
332165	08/12/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	1.000
333449	06/01/2022	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
333449	06/01/2022	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (M) C/100 UND TALGE	CT	80





335290	04/02/2022	FITA MICROPORE 50MMX10M COR DA PELE 1533 3M	RL	60
336609	03/03/2022	DETER RIO PRONTO USO 1000ML (0510201505) RIOQUIMICA	UNID	6
336609	03/03/2022	VANCOMICINA VANCOTRAT 500MG S/D FR/AMP UNIAO QUIMICA	UNID	50
338243	31/03/2022	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
338461	04/04/2022	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 TIRAS 7124112033 ROCHE-	CX	30
342255	03/06/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA COLORIDA 100ML TWIST OFF (0510101611) RIOQUIMICA	UNID	60
342255	03/06/2022	ADRENALINA EPINEFRINA ADREN 1MG/1ML AMP HIPOLABOR	UNID	100
342780	14/06/2022	BATERIA CR2032 DO APARELHO ROCHE/PANASONIC C/5 (4922140001) ROCHE	UNID	3
344464	07/07/2022	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (G) 4,5G FR/AMP EUROFARMA	UNID	10
345708	27/07/2022	MONITOR ACCU-CHEK ACTIVE ROCHE 4001	UNID	2
346379	04/08/2022	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	30
346379	04/08/2022	COLETOR PERFUROCORTANTE 13LT ECOLOGIC DESCARBOX	UNID	20
346635	09/08/2022	SOLUCAO CONTROLE ACTIVE (3146324195) ROCHE	UNID	1
347756	30/08/2022	FITA MICROPORE 50MMX10M COR DA PELE 1533 3M	RL	30
349800	30/09/2022	BATERIA CR2032 DO APARELHO ROCHE/PANASONIC C/5 (4922140001) ROCHE	UNID	10
350091	05/10/2022	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
352059	04/11/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	1.200
352750	14/11/2022	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
354142	07/12/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA COLORIDA 100ML TWIST OFF (0510101611) RIOQUIMICA	UNID	60
354254	09/12/2022	BATERIA CR2032 DO APARELHO ROCHE/PANASONIC C/5 (4922140001) ROCHE	UNID	20

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)



356810	23/01/2023	DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT (0510400808) RIOQUIMICA	UNID	1
359291	07/03/2023	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
361936	12/04/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	400
362185	17/04/2023	DETER RIO PRONTO USO 1000ML (0510201505) RIOQUIMICA	UNID	4
362185	17/04/2023	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
367662	29/06/2023	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMARA FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO MEDIX	PCTE	425
368152	05/07/2023	ALCOOL 70% RIOGEL ANTISSEPTICO PUMP 430G FR (500ML) (0510105224) RIOQUIMICA	UNID	12
370842	07/08/2023	DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT (0510400808) RIOQUIMICA	UNID	1
370840	07/08/2023	QUATERNARIO DE AMONIO GERMI-RIO PLUS BACT CONCENTRADO 5000ML (0530200127) RIOQUIMICA	GL	1
373207	04/09/2023	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMERICAN	UNID	700
373207	04/09/2023	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO CX/50 UND (S09) AMED	CX	7
373207	04/09/2023	TERBUTALINA (G) 0,5MG/ML AMP HIPOLABOR	UNID	100

Curitiba, 31 de Agosto de 2023.

*Carlos Alberto dos Santos Theodoro*

CARLOS ALBERTO DOS SANTOS THEODORO

CPF: 02402926937

RG: 63306991

02.740.290/0001-35  
CEDRA CENTRO DE DOENÇAS  
RENAIS E ASSOCIADAS S/C LTDA  
Rua Emílio de Menezes, 833 - 1º andar  
CEP 80.520-240 - Bom Retiro  
Curitiba - Paraná







# FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE (FAU)

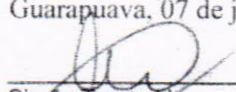
Rua Afonso Botelho, nº 838, Trianon, CEP: 85012-030. Fone/fax: (42)3623-5892. Guarapuava/PR  
CNPJ: 03.757.610/0001-22. Site: <http://www.fundacaounicentro.com.br> E-mail: [fau@fundacaounicentro.com.br](mailto:fau@fundacaounicentro.com.br)

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para a **FUNDAÇÃO DE APOIO AO DES. DA UNIV. EST. DO CENTRO-OESTE**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Curativos, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2023 a 2024.

Nota Fiscal	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
373021	31/08/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	1.080
373021	31/08/2023	EMULSAO COM OLEO DE ANDIROBA SACHE 3G TEGUM	UNID	500
374024	15/09/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (30G) M/L C/10UN STANDARD ANADONA	PCTE	10
379623	24/11/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	900
379623	24/11/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08381) EUROPA	PCTE	125
379623	24/11/2023	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7,5X5M (F01796) POLAR FIX	UNID	80
387013	27/02/2024	CEFALEXINA (G) 250MG/5ML PO SUSP 100ML ABL	UNID	2
387013	27/02/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE S/DISP. 1000ML (0510101714) RIOQUIMICA	UNID	12
387533	04/03/2024	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	200
390458	04/04/2024	EMULSAO COM OLEO DE ANDIROBA SACHE 3G TEGUM	UNID	400
391090	11/04/2024	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7,5X5M (F01796) POLAR FIX	UNID	50

Guarapuava, 07 de junho de 2024.

  
Simão Ternoski  
CPF: 039.828.599-30  
RG: 7.863.896-6

03 757 610/0001-22

FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO  
DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE

RUA AFONSO BOTELHO, 838  
TRIANON

CEP 85012-030 - GUARAPUAVA PR



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar, que a empresa **SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Inscrição Estadual nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias, sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer dos anos de 2021 a 2022.

<b>Nr.</b>	<b>Emissão</b>	<b>Produto</b>	<b>Uni.</b>	<b>Qtde</b>
309728	18/01/2021	DIPIRONA (G) 500MG/ML 20ML FR FARMACE	UNID	200
311474	12/02/2021	FLUOXETINA (G) 20MG CPS (C1) TEUTO	CAPS	224.210
312349	01/03/2021	MASCARA RESPIRADORA DOBRAVEL PFF2 9920H BRANCA (HB004419667) 3M	UNID	400
313539	16/03/2021	SONDA FOLEY 2VIAS NR.20 5CC MEDIX	UNID	90
313826	18/03/2021	TRAMADOL (G) 50MG CAPS (A2) TEUTO	CAPS	18.500
319185	28/05/2021	EXUFIBER AG+ 20CM X 30CM 603424 MOLNLYCKE	UNID	15
330299	12/11/2021	TIRAS ACCU-CHEK GUIDE CX/50 TIRAS 7453736047 ROCHE	CX	460
330625	18/11/2021	EXUFIBER AG+ 6X6 (15X15CM) (603423) MOLNLYCKE	UNID	80
330736	22/11/2021	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG FR/AMP S/D IM/IV TEUTO	UNID	1.550
335604	10/02/2022	TIRAS ACCU-CHEK GUIDE CX/50 TIRAS 7453736047 ROCHE	CX	900
337738	23/03/2022	MIKANIA GLOMERATA GUACONAT XPE FR 150ML PHARMASCIENCE	UNID	1.650

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta - Pato Branco/PR - CEP: 85.501-530 - Telefone: (46) 3313-3550  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br) - CNPJ: 00.136.858/0001-88

**B** Documento assinado digitalmente - 5WE-Z2K-MXZ-QZ1  
 Acesse [verificador.betha.cloud](https://verificador.betha.cloud) e insira o código acima.

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
 f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
 0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

338870	11/04/2022	CARBONATO DE LITIO (G) 300MG CPR (C1) HIPOLABOR	UNID	24.000
340579	09/05/2022	ESPARADRAPO PROCITEX 5CMX4,5M CREMER	UNID	288
340806	12/05/2022	RIVAROXABANA VYNAXA 20MG CPR EMS	UNID	5.320
344649	11/07/2022	MEPILEX AG 15CMX15CM 287310 MOLNLYCKE	UNID	30
346725	10/08/2022	MONITOR ACCU-CHEK GUIDE ME (08499900032) ROCHE	UNID	200
346943	15/08/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	5.304
347064	17/08/2022	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA HYPOCINA 4MG+500MG/ML AMP 5ML IV/IM HYPOFARMA	UNID	8.950
347094	18/08/2022	SERINGA DESC.05ML S/AG C/ROSCA EMERALD SAF-T UN (307869) BD	UNID	19.740
347138	18/08/2022	NITROFURANTOINA (G) 100MG CPS TEUTO	UNID	18.760
349878	03/10/2022	COMPLY BOWIE DICK PLUS PCT 0135LF 3M	PCTE	419
350800	17/10/2022	RIVAROXABANA (G) 20MG CPR EMS	UNID	3.304
352622	10/11/2022	RIVAROXABANA (G) 10MG CPR EMS	UNID	4.770
352622	10/11/2022	FLUOXETINA (G) 20MG CPS (C1) TEUTO	CAPS	109.550
352591	10/11/2022	ÁGUA P/INJ 10ML AMP FARMACE	UNID	400

Pato Branco/PR, 15 de março de 2023.

**YHARA MARIANNA SEVERGNINI MEZZOMO**  
COORDENADORA DE COMPRAS E ALMOXARIFADO

Rua Afonso Pena, 1902 - Bairro Anchieta - Pato Branco/PR - CEP: 85.501-530 - Telefone: (46) 3313-3550  
[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br) - CNPJ: 00.136.858/0001-88

**B** Documento assinado digitalmente - 5WE-Z2K-MXZ-QZ1  
Acesse [verificador.betha.cloud](https://verificador.betha.cloud) e insira o código acima.



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)



**Assinantes**

✓ Yhara Marianna Severgnini Mezzomo

Assinou em 15/03/2023 às 09:39:45 com o CPF 08367682998, em nome de YHARA MARIANNA SEVERGNINI MEZZOMO

Eu, Yhara Marianna Severgnini Mezzomo, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse

o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

5WE

Z2K

MXZ

QZ1



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS \* APUCARANA**, Materiais Médicos Hospitalares, conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no

Nr.	Emissão	Produto	Unl.	Qtde
322727	16/07/2021	ATADURA ALGODAO ORTOPEO. 10X1,8MT CREMER	RL	48
345253	20/07/2022	ATADURA ALGODAO ORTOPEO. 10X1,8MT CREMER	RL	48
318349	18/05/2021	ATADURA ALGODAO ORTOPEO. 20X1,8MT CREMER	RL	12
344262	05/07/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,2M 13F NEVE	RL	192
346246	03/08/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,2M 13F NEVE	RL	180
289537	04/05/2020	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	180
290603	18/05/2020	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	48
291571	01/06/2020	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	84
292937	16/06/2020	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	84
309019	06/01/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	180
310798	02/02/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	228
312464	02/03/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	24
313583	16/03/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	96
316132	16/04/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	84
317131	03/05/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	230
318349	18/05/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	96
320338	15/06/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	180
322727	16/07/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	60
325765	02/09/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	84
329494	01/11/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	24
329494	01/11/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	36
331501	01/12/2021	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	192
339400	19/04/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	360
340265	03/05/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	144
341107	17/05/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	120
342276	03/06/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	240
348096	02/09/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	108
348773	15/09/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	72
349986	04/10/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	192
350916	18/10/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	120
351876	01/11/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	168
352831	16/11/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	120
354054	06/12/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	288
355818	04/01/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	240
358980	01/03/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	192
360178	17/03/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	120
361445	04/04/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	96
362344	18/04/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	96
363413	03/05/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	156





364395	16/05/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	132
365732	02/06/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	144
366607	15/06/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	144
367594	28/06/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	96
367982	04/07/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	228
370469	01/08/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	204
371698	16/08/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	72
373114	01/09/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	156
374902	26/09/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	60
375464	03/10/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	280
377830	01/11/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	240
380545	04/12/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	360
382919	03/01/2024	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	68
384455	24/01/2024	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	240
386030	15/02/2024	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F (H00108) NEVE	RL	60
357942	09/02/2023	ATADURA CREPE 08CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	120
318349	18/05/2021	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F (H00110) NEVE	RL	60
317131	03/05/2021	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
322727	16/07/2021	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	60
325765	02/09/2021	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
340265	03/05/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
341107	17/05/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	24
342276	03/06/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	108
350916	18/10/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	72
351876	01/11/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	168
352831	16/11/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	84
354054	06/12/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	216
358980	01/03/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	192
360178	17/03/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	96
361445	04/04/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
362344	18/04/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
363413	03/05/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	24
364395	16/05/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	60
365732	02/06/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	96
367594	28/06/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
370469	01/08/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	60
371698	16/08/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	84
373114	01/09/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	24
373969	15/09/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	120
375464	03/10/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
375923	09/10/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	180
380545	04/12/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	120
386030	15/02/2024	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F (H00115) NEVE	RL	48
309019	06/01/2021	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	48
338371	01/04/2022	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	96
357942	09/02/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	72
367982	04/07/2023	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F ESTERIL 13F NEVE	UNID	108
357942	09/02/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	48
292937	16/06/2020	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	24
317131	03/05/2021	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	24
322727	16/07/2021	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	48
348096	02/09/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	36
350916	18/10/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	24
351876	01/11/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	60
363413	03/05/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	24
364395	16/05/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	60
365732	02/06/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	24
367594	28/06/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	48
367982	04/07/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	60
380545	04/12/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F NEVE	RL	120
262633	18/06/2019	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (H00120) NEVE	PCTE	1
344262	05/07/2022	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
348773	15/09/2022	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
349986	04/10/2022	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	10
350916	18/10/2022	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	4
351876	01/11/2022	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	4
355818	04/01/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	14
357942	09/02/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
358579	23/02/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	8
360178	17/03/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
362344	18/04/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	8
363522	04/05/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	8
365636	01/06/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	10



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea0e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain 0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)





365732	02/06/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
369013	17/07/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
370469	01/08/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
371698	16/08/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
373114	01/09/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	8
375464	03/10/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	14
377830	01/11/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	10
380545	04/12/2023	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	20
386030	15/02/2024	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	12
390348	03/04/2024	GAZE 10X10 CATHARINA 13FIOS PCT/500 D08 PREMIUM AMED	UNID	6
314685	29/03/2021	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	360
347030	17/08/2022	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	1.080
350916	18/10/2022	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	360
352831	16/11/2022	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	360
354054	06/12/2022	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	1.080
341107	17/05/2022	GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/5UN (CROCHE) NEVE	PCTE	800
374902	26/09/2023	GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/5UN (CROCHE) NEVE	PCTE	800
376396	16/10/2023	GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/5UN (CROCHE) NEVE	PCTE	1.600
386030	15/02/2024	GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/5UN (CROCHE) NEVE	PCTE	398
295690	17/07/2020	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/05UN C02 AMED	ENV	1.200
320338	15/06/2021	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/05UN C02 AMED	ENV	2.400

Curitiba, 22 de abril de 2024

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ERICA DA SILVA SANTANA DE OLIVEIRA  
 Data: 22/04/2024 11:47:58-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Érica Santana de Oliveira  
 CPF: 091.286.479-63  
 RG: 12.985.117-1

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
 f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
 0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)





## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGÁ**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2018/2019/ 2020

Nr.	Emissão	Produto	Unl.	Qtde
224402	02/04/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL 6,5 MUCAMBO	PAR	2.000
228792	22/05/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL 7,0 MUCAMBO	PAR	1.500
228796	22/05/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL 7,5 MUCAMBO	PAR	4.200
233865	16/07/2018	LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL 8,0 MUCAMBO	PAR	3.000
248333	07/01/2019	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMER. FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO PCTE/25 T-EMA06 TKL	PCTE	1.600
248549	09/01/2019	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB C/REFORCO (G) M/L GR 45G/M² (F08394) POLAR FIX	UNID	1.540
248701	11/01/2019	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB C/REFORCO (EG) M/L GR 45G/M² (F08395) POLAR FIX	UNID	472
249054	16/01/2019	AVENTAL CIR. DESC. EST. BVB C/REFORCO (G) M/L GR 45G/M² (F08394) POLAR FIX	UNID	987
249692	24/01/2019	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO (P) KOLPLAST	UNID	5.123
250123	31/01/2019	ESPACADOR INALAIR (INFANTIL E ADULTO) RS MED	UNID	100
250488	05/02/2019	WRAPS P/ ESTERILIZACAO SMS 0,30X0,30 50G PCT C/50 (F05394) POLAR FIX	PCTE	14
250488	05/02/2019	WRAPS P/ ESTERILIZACAO SMS 0,50X0,50 50G PCT C/50 (F05398) POLAR FIX	PCTE	20
250754	07/02/2019	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO (P) KOLPLAST	UNID	877
254420	21/03/2019	WRAPS P/ ESTERILIZACAO SMS 0,75X0,75 60G PCT C/50 (F05402) POLAR FIX	PCTE	56
256341	10/04/2019	KIT GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA 20FR BLENDA	UNID	5
256700	15/04/2019	ESPACADOR INALAIR (INFANTIL E ADULTO) RS MED	UNID	100





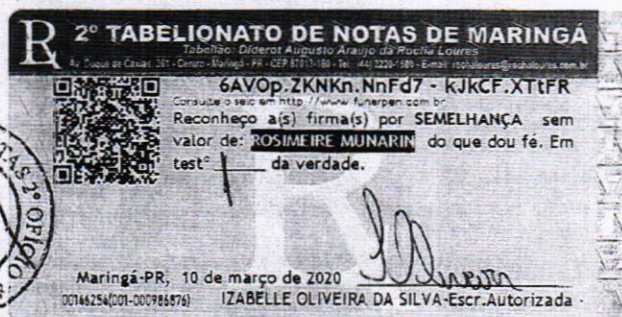
259266	14/05/2019	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO (P) KOLPLAST	UNID	4.496
260255	23/05/2019	KIT CIRURGICO UNIVERSAL EST (F08437) POLAR FIX	KIT	252
260255	23/05/2019	KIT CIRURGICO UNIVERSAL EST (F08437) POLAR FIX	KIT	84
260255	23/05/2019	KIT CIRURGICO UNIVERSAL EST (F08437) POLAR FIX	KIT	56
260255	23/05/2019	KIT CIRURGICO UNIVERSAL EST (F08437) POLAR FIX	KIT	8
261172	03/06/2019	WRAPS P/ ESTERILIZACAO SMS 0,30X0,30 50G PCT C/50 (F05394) POLAR FIX	PCTE	20
263844	01/07/2019	AGULHA SEGURANCA ECLIPSE 25 X 8 CX/100 (30281564) BD (BRASIL)	CX	100
265723	22/07/2019	AGULHA SEGURANCA ECLIPSE 25 X 7 CX/100 (30281864) BD (BRASIL)	CX	800
265723	22/07/2019	AGULHA SEGURANCA ECLIPSE 25 X 8 CX/100 (30281564) BD (BRASIL)	CX	350
265723	22/07/2019	AGULHA SEGURANCA ECLIPSE 25 X 8 CX/100 (30281564) BD (BRASIL)	CX	250
267007	06/08/2019	INCUBADORA BIOLOGICA ATTEST RAPIDO 290 3M	PECA	1
269983	06/09/2019	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	5
270312	11/09/2019	LUMINOMETRO CLEAN TRACE 3M	PECA	1
270312	11/09/2019	LUMINOMETRO CLEAN TRACE 3M	PECA	1
270312	11/09/2019	LUMINOMETRO CLEAN TRACE 3M	PECA	1
270484	13/09/2019	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	9
270481	13/09/2019	WRAPS P/ ESTERILIZACAO SMS 0,75X0,75 60G PCT C/50 (F05402) POLAR FIX	PCTE	48
271128	20/09/2019	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA 20G PREMIUM AMERICA	UNID	5
272714	08/10/2019	FILTRO P/ VENT BACT E VIRAL BRMED C/ TRAQUEIA ADULTO BRASIL MED	UNID	730
272748	08/10/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL ENV/05UN C02 CX/720 ENV 1013100001 AMERICA	CX	55
272748	08/10/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL ENV/05UN C02 CX/720 ENV 1013100001 AMERICA	CX	13
272748	08/10/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL ENV/05UN C02 CX/720 ENV 1013100001 AMERICA	CX	4
273063	11/10/2019	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/05UN C02S SOFT AMERICA	ENV	48.800
273376	16/10/2019	FILTRO P/ VENT BACT E VIRAL BRMED C/ TRAQUEIA ADULTO BRASIL MED	UNID	270
276381	19/11/2019	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F06181) POLAR FIX	PCTE	1.666
277621	04/12/2019	FILTRO P/ VENT BACT E VIRAL BRMED C/ TRAQUEIA ADULTO BRASIL MED	UNID	300
281854	29/01/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08381) EUROPA	PCTE	280
281948	30/01/2020	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/05UN C02S SOFT AMERICA	ENV	118.340
281948	30/01/2020	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/05UN C02S SOFT AMERICA	ENV	102.480
283369	17/02/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08381) EUROPA	PCTE	1.162
283374	17/02/2020	ATADURA CREPE 15CMX1,8M 13F PCT/12 ROLOS (F08381) EUROPA	PCTE	833
283612	19/02/2020	KIT GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA 24FR BLENDA	UNID	5



Curitiba, 03 de março de 2020.

Rosimeire Munarin  
CPF 865.003.259-15  
RG 4.028.805-8

Rosimeire Munarin  
Enfermeira  
CORENPR 047.961



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARINGÁ**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2018/2019/ 2020.

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
250329	01/02/2019	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO	CX	70
250957	11/02/2019	ENOXAPARINA CUTENOX 60MG/0,6ML CX/2 SER. NR32 IV/SC MYLAN	CX	75
251347	14/02/2019	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (G) 4,5G CX/10 FR/AMP EUROFARMA	CX	40
252008	22/02/2019	CLONAZEPAM (G) 2,5MG/ML SOL ORAL FR 20ML GTS (B1) HIPOLABOR	FR	1.000
253201	08/03/2019	TRAMADOL (G) 100 MG/2ML CX/60 AMP (A2) TEUTO	CX	62
253377	11/03/2019	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO	CX	290
256498	11/04/2019	CLONAZEPAM (G) 2,5MG/ML SOL ORAL FR 20ML GTS (B1) HIPOLABOR	FR	800
257479	23/04/2019	PVPI RIDEINE TOPICO FR 100ML CX/30 (0530100506) TWIST OFF RIOQUIMICA	CX	22
257511	24/04/2019	ENOXAPARINA CUTENOX 60MG/0,6ML CX/2 SER. NR32 IV/SC MYLAN	CX	39
260095	22/05/2019	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO	CX	420
260709	29/05/2019	NIFEDIPINA NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX/500 CPR REVEST. MEDQUIMICA	CX	400
260842	30/05/2019	ENOXAPARINA VERSA 60MG/0,6ML SC/IV CX/2 SERINGA NR32 EUROFARMA	CX	182
261000	31/05/2019	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO	CX	8
261031	31/05/2019	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (G) 4,5G CX/10 FR/AMP EUROFARMA	CX	54
265069	12/07/2019	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO	CX	120
265737	22/07/2019	ACICLOVIR (G) 250MG PO LIOF SOL. INJ. IV CX/50 FR/AMP TEUTO	CX	4





267681	13/08/2019	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (G) 4,5G CX/10 FR/AMP EUROFARMA	CX	62
267840	14/08/2019	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO	CX	438
267840	14/08/2019	BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO	CX	358
268907	28/08/2019	SALBUTAMOL AERODINI SOL.SPRAY 200 DOSES TEUTO	FR	1.200
270834	17/09/2019	ACIDOS GRAXOS DERMAEX OLEO CICATRIZANTE FR 100ML NUTRIEX	FR	2.817
271618	25/09/2019	BROMAZEPAM (G) 3MG CX/100 CPR (B1) TEUTO	CX	357
272691	08/10/2019	ITRACONAZOL TRAXONOL 100MG CX/250 CAPS GEOLAB	CX	14
272691	08/10/2019	ITRACONAZOL TRAXONOL 100MG CX/250 CAPS GEOLAB	CX	2
274619	29/10/2019	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO	CX	50
276009	13/11/2019	TOBRAMICINA (G) 3MG/ML CX C/1 FR 5ML NEO QUIMICA (BRAINFORMA)	CX	1.000
276634	21/11/2019	HIDROCLOROTIAZIDA (G) 25MG CX/300 CPR TEUTO	CX	7
279894	02/01/2020	SALBUTAMOL AERODINI SOL.SPRAY 200 DOSES TEUTO	FR	1.050
282406	04/02/2020	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 1 LITRO CX/12 (0510101103) RIOQUIMICA	CX	50
282409	04/02/2020	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 1 LITRO CX/12 (0510101103) RIOQUIMICA	CX	40
282516	05/02/2020	HIDROCLOROTIAZIDA (G) 25MG CX/300 CPR TEUTO	CX	920
282516	05/02/2020	HIDROCLOROTIAZIDA (G) 25MG CX/300 CPR TEUTO	CX	66
282770	07/02/2020	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV FR/AMP TEUTO	UNID	4.500
282858	10/02/2020	ENALAPRIL PRESSOMEDE 10MG CX/500 CPR MEDQUIMICA	CX	351
282858	10/02/2020	ESPIRONOLACTONA ALDOSTERIN 25MG CX/200 CPR ASPEN/CELLOFARM	CX	900
283123	12/02/2020	HIDROCLOROTIAZIDA (G) 25MG CX/300 CPR TEUTO	CX	419
283310	14/02/2020	ONDANSETRONA VONAU FLASH 4MG CPR BIOLAB	UNID	1.440
283487	18/02/2020	FLUOXETINA (G) 20MG CPS (C1) TEUTO	CAPS	543.200
283824	21/02/2020	BROMAZEPAM (G) 3MG CPR (B1) TEUTO	COMP	120.000

Curitiba, 03 de março de 2020.

*Larissa de Souza Zanelli*  
 Larissa de Souza Zanelli  
 CPF: 039.774.569-97  
 RG: 8.397.206-8

6.º TABELIONATO DE NOTAS



Selo Digital nº 4zEAj.3GuUz.IvNHv-IuHT3.YG3DK. Valide em:  
<http://funarpen.com.br>

Reconheço por Semelhança a assinatura de **LARISSA DE SOUZA ZANELLI**, Dou. fe. \*0443 \*722684\*, Maringá/PR, 10 de março de 2020.

Em Teste de Verdade

Marcos Paulo Alves Capuchinho Escrevente Juramentado







# SANTACASA DE PARANAÍ

CNPJ 79.724.423/0001-04 - PABX (44) 3421-8300 - e-mail: administracao@santacasapvai.com.br  
Rua Rio Grande do Sul, 2425 - Centro - Cep 87.703-320 - Paranaíba - Paraná

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **SANTA CASA DE PARANAÍ \* PARANAÍ**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2021 a 2022..

Nr.	Emissão	Produto	Un.	Qtde
309576	14/01/2021	MASCARA RESPIRADORA DOBRAVEL PFF2 9920H BRANCA (HB004419667) 3M	UNID	2.000
310263	25/01/2021	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	60
312742	04/03/2021	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE CX/50 TIRAS 7124112033 ROCHE	CX	600
315406	07/04/2021	NOREPINEFRINA (G) 8MG/4ML AMP HYPOFARMA	UNID	6.000
318624	21/05/2021	LANCETAS DE SEG. ACCU-CHEK SAF-T PRO UNO CX/ 200 (5888662200) ROCHE	CX	300
320552	18/06/2021	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML AMP WASSER	UNID	2.000
323597	29/07/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	16.800
327316	27/09/2021	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (M) C/100 UND TALGE	CT	700
327321	27/09/2021	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 11FIOS ESTERIL C/10UN G06 AMERICAN	UNID	5.320
329998	09/11/2021	ENALAPRIL PRESSOMEDE 10MG CPR MEDQUIMICA	UNID	500
329987	09/11/2021	FLUOXETINA (G) 20MG CPS (C1) TEUTO	CAPS	140
333903	12/01/2022	LUVA PROC. NITRILICA SEM PO N/ESTERIL (M) C/100 UND DESCARPACK	CT	2.000
339815	26/04/2022	PROPE DESCARTAVEL SOFT BRANCO ANADONA	PAR	20.000
339815	26/04/2022	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMARA FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO F-EMA06 TKL	UNID	2.000
340548	09/05/2022	ESCOVA C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% (0510105247) RIOQUIMICA	UNID	3.024
340548	09/05/2022	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX/200 MUCAMBO	CX	12
341113	17/05/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 35G B43 C/RX PCT/50 VALENTINNA AMERICAN	PCTE	200
341113	17/05/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 35G B43 C/RX PCT/50 VALENTINNA AMERICAN	PCTE	184
341113	17/05/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 35G B43 C/RX PCT/50 VALENTINNA AMERICAN	PCTE	120
341520	24/05/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 35G B43 C/RX PCT/50 VALENTINNA AMERICAN	PCTE	248
341520	24/05/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 35G B43 C/RX PCT/50 VALENTINNA AMERICAN	PCTE	36

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







# SANTACASA DE PARANAÍBÁ

CNPJ 79.724.423/0001-04 - PABX (44) 3421-8300 - e-mail: administracao@santacasapva.com.br  
Rua Rio Grande do Sul, 2425 - Centro - Cep 87.703-320 - Paranaíba - Paraná

342019	31/05/2022	EQUIPO MACRO LUER SLIP CAMARA FLEX. C/AR C/INJ C/FILTRO F-EMA06 TKL	UNID	5.000
342013	31/05/2022	ALBUMINA HUMANA BLAUBIMAX 20% 200MG/ML IV FR 50ML BLAU	UNID	30
342019	31/05/2022	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	60
342052	01/06/2022	ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX4,5M IMPERMEAVEL CREMER	UNID	504
342608	09/06/2022	CIPROFLOXACINO (G) 400MG/200ML IV ISOFARMA/HALEX ISTAR	UNID	320
342608	09/06/2022	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX/25 (408381) BD	CX	10
342608	09/06/2022	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML ISOFARMA/HALEX ISTAR	UNID	1.000
342608	09/06/2022	HIDROCORTISONA (G) 100MG FR BLAU	UNID	200
344027	30/06/2022	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML 2ML AMP FARMACE	UNID	8.000
349773	30/09/2022	PROPOFOL NIRFOL 1% 10MG/ML 20ML AMP (C1) NUTRIEX	UNID	5.000
349773	30/09/2022	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML 2,5ML AMP TEUTO	UNID	2.500
349773	30/09/2022	GLICOSE 50% AMP 10ML FARMACE	UNID	2.000
350830	18/10/2022	FLUCONAZOL (G) 2MG/ML BOLSA 100ML S/F ISOFARMA/HALEX ISTAR	UNID	360
352091	04/11/2022	CLINDAMICINA HYCLIN 600MG/4ML AMP IV/IM HYPOFARMA	UNID	1.000
353487	28/11/2022	OCITOCINA OXITON SUI/ML AMP UNIAO QUIMICA	UNID	1.000
354935	20/12/2022	CETOPROFENO ARTRINID 100MG IV FR/AMP UNIAO QUIMICA	UNID	800
354966	20/12/2022	CEFOXITINA 1G (G) FR/AMP IV BLAU	UNID	100
358435	22/02/2023	OCITOCINA OXITON SUI/ML AMP UNIAO QUIMICA	UNID	1.000
358884	28/02/2023	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (M) C/100 UND DESCARPACK	CX	1.000
358884	28/02/2023	ESCOVA C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% (0510105247) RIOQUIMICA	UNID	1.944

1º TABELONATO DE NOTAS

Paranaíba, 27 de março de 2023

Nome do Responsável: Eliston Marcelo Dias  
CPF: 958.590.559-00



**1º Tabelionato de Notas de Paranaíba - PR**  
Av. Paraná, 404 - Centro - Fone: (44) 3423-3131  
87.704-100 - atendimento@cartorio paranai.com.br

DANIELLE BORTOLOTO  
TABELIA

RECONHEÇO por SEMELHANÇA a(s) firma(s) Assinada(s) de:  
[0066468] - ELISTON MARCELO DIAS

EM TESTE com DA VERDADE  
Paranaíba, 27 de Março de 2023  
CRISTIANE MACHADO DA SILVA - ESCRIVENTE

Selo: SFTN1.QGr4b.jNjHb-4QneD.F913q  
Consulte em funarpen.com.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, e a quem possa interessar, que a empresa SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 0 00.656.468/0001-39, Insc. Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA (órgão suplementar da Universidade Estadual de Londrina - UEL), materiais médicos hospitalares, fita reagente para determinação de glicose sanguínea, medicamentos comuns e sujeitos a controle especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o Cadastro de Pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento às condições e às normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabone.

Segue abaixo a relação de alguns itens fornecidos no decorrer dos anos de 2021 a 2022:

Ordem de Compra	Emissão	Produto	Un.	Qtde
844/21	01/02/21	IV FIX FIXADOR CATÉTER ESTÉRIL 5CM X 7,4CM 3522B 3M	UN	20.000
1328/21	25/02/21	LUVA CIRÚRGICA LIS ESTÉRIL INT. 7,5 SANRO	PAR	11.000
2341/21	16/03/21	LANCETAS DE SEG. ACCU-CHEK SAF-T PRO UNO (5888662200) ROCHE	UN	2.0000
2125/21	09/03/21	MÁSCARA RESPIRADORA DOBRÁVEL PFF2 9920H BRANCA (HB004419667) 3M	UN	3.850
2544/21	26/03/21	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML 2,5ML AMP HYPOFARMA	UN	5.900
2543/21	26/03/21	LUVA PROC. LÁTEX COM PO N/ESTERIL (M) DESCARPACK	PAR	5.900
2543/21	26/03/21	LUVA PROC. LÁTEX COM PO N/ESTERIL(P) DESCARPACK	PAR	6.200
2791/21	01/04/21	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE 7124112033 ROCHE	UN	60.000
3336/21	07/04/21	DEXAMETASONA (G) 2MG/1ML AMP HYPOFARMA	UN	13.500
5899/21	01/06/21	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP (BI) HIPOLABOR	UN	10.000
5727/21	28/05/21	PROPOFOL-PF 1% 200MG/20ML IV (CI) NUTRIEX	UN	60.000
7731/21	05/07/21	DIPIRONA DIPIFARMA 500MG/ML 2ML AMP FARMACE	UN	20.000
7929/21	12/07/21	LUVA PROC. LÁTEX COM PO N/ESTERIL (P) DPK DESCARPACK	PAR	3.250
6840/21	29/06/21	DOBUTAMINA (G) 12,5MG/ML AMP 20ML TEUTO	UN	200
11640/21	22/09/21	PANTOPRAZOL PANTASUN 40MG FR/AMP SUN FARMACÊUTICA	UN	1.584
11676/21	23/09/21	PAPAVERINA HYPOVERIN 50MG/ML AMP 2ML HYPOFARMA	UN	20
12721/21	30/09/21	LUVA PROC. LÁTEX COM PÓ N/ ESTÉRIL(P)	PAR	6.250

Campus Universitário: Rodovia Celso Garcia Cid (PR 445), km 380 – Fone: (43) 3371-4000 PABX – Fax: 3328-4440 – Cx. Postal 6001 – CEP: 86051-990 – [www.uel.br](http://www.uel.br)  
Hospital Universitário de Londrina: Av. Robert Koch, nº 60 – V. Operária – Londrina – PR. – Fone: (43) 3371-2000 – PABX – CEP: 86038-350 – [www.hu.uel.br](http://www.hu.uel.br)







		DESCARPACK		
11640/21	22/09/21	PANTOPRAZOL PANTASUN 40MG FR/AMP SUN FARMACÊUTICA	UN	1.584
17699/21	09/12/21	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE ROCHE (ORGAO PUBLICO) 7124112033 ROCHE	UN	126.000
15839/21	25/11/21	OCTREOTIDA OCTRIDE 0,1MG/ML AMP IML TKS/SUN FARMACÊUTICA	UN	200
28/03/22	10/03/22	OXACILINA (G) 500MG FR S/D BLAU	UN	4.000
3116/22	21/03/22	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTÉRIL C/05UN C02 AMERICAN	UN	7.200
5764/22	02/05/22	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTÉRIL C/05UN C02 AMERICAN	UN	20.000
7347/22	01/06/22	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTÉRIL C/05UN C02 AMERICAN	UN	6.000
17653/22	01/11/22	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR NATHY ERS	PC	900
17387/22	24/10/22	SIMETICONA LUFTY 75MG/ML FR 10ML GTS AIRELA	UN	1.000

Até a presente data, não há nada que desabone a empresa, perante a administração deste hospital.

Londrina, 13 de junho de 2023.

Documento assinado digitalmente  
gov.br  
DAIANE VIEIRA CARDOSO  
Data: 14/06/2023 17:07:21-0300  
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

**Daiane Vieira Cardoso**  
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Documento assinado digitalmente  
gov.br  
AMANDA PINTO RANUCI  
Data: 13/06/2023 15:11:08-0300  
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>

**Amanda Pinto Ranuci**  
DIVISÃO DE MATERIAL

Campus Universitário: Rodovia Celso Garcia Cid (PR 445), km 380 – Fone: (43) 3371-4000 PABX – Fax: 3328-4440 – Cx. Postal 6001 – CEP: 86051-990 – [www.uel.br](http://www.uel.br)  
Hospital Universitário de Londrina: Av. Robert Koch, nº 60 – V. Operária – Londrina – PR. – Fone: (43) 3371-2000 – PABX – CEP: 86038-350 – [www.hu.uel.br](http://www.hu.uel.br)





UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DE LONDRINA



**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O Hospital Universitário da Universidade Estadual de Londrina, inscrita pelo CNPJ 78.640.489/0001-53, atesta para os devidos fins, que a empresa: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 00656468/0001-39, nos forneceu os produtos abaixo no ano de 2020.

	Material	qtde	unidade
1	ácido tranexâmico 50mg/ml - ampola com 5ml	800	am
2	ácido zoledrônico 4mg injetável.	10	f/a
3	agulha hipodérmica calibre 25 x 0,5 (25 g x 5); com dispositivo de segurança	10	cx100
4	agulha hipodérmica calibre 40 x 12 ( 18g x 1 1/2); com dispositivo de segurança	960	cx100
5	amicacina na apresentação "genérico" ou de "referência"	700	fa100mg
6	ampicilina - dosagem 500mg - frasco/ampola	1900	f/a
7	anastrozol 1 mg - comprimidos revestidos	5160	co
8	aspirador uterino amiu.	20	un
9	atadura de algodão ortopedico, 08cm de largura x 1,50 a 1,80m, 100% algodão cru	324	rl
10	atorvastatina cálcica - comprimido revestido - 20mg	4980	co
11	cânula de traqueostomia; descartável; nº. 6,0;	8	un
12	cânula de traqueostomia; descartável; nº. 7,0;	10	un
13	cânulas semi- rígidas com espessura de 09 mm que acople diretamente na válvula amiu plus (aspirador uterino).	20	un
14	capecitabina 500 mg comprimido	7200	co
15	cefalexina 500 mg	3500	cs
16	ciprofloxacina, cloridrato - comprimido 500mg	300	co
17	clindamicina - ampola 600mg (4ml)	4500	am
18	clonazepam 2,5 mg/ml ( 20 ml )	230	fr
19	cloridrato de ondansetron - ampola 4mg	12000	am
20	dexametasona creme 10g.	100	tb
21	dipirona - ampola 1g - 2ml.	12000	am
22	dispositivo descartável de acesso venoso periférico, calibre 23.g	4200	un
23	dispositivo luer de acesso intravenoso fechado	5400	un
24	dobutamina, cloridrato - ampola 250mg (20ml)	11000	am
25	especulo vaginal descartavel, tamanho pequeno	300	pe
26	fenitoína sódica - dosagem 50mg/ml ampola com 5 ml	6650	am
27	fenoterol, bromidrato gotas - frasco 20ml	200	fr
28	fentanila, citrato - frasco/ampola 0,05mg/ml.	12000	f/a10ml

1

Impresso no HU-UEL HU-MATERIAL-SECRETARIA UEL1981



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)





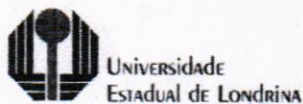


UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DE LONDRINA



29	filgrastim ou molgramostina, frasco 300 mcg (30 mu) 1 ml.	300	fr
30	fixador estéril para cateter periférico	19000	pe
31	furosemida injetável dosagem 10mg/ml ( ampola de 2ml).	15000	am
32	gliconato de calcio 10% .	5000	amp10ml
33	heparina sodica 5.000 ui/ml frasco/ampola 5 ml. (obs.fornece só embalagem fechada, caixa c/50 frascos)	4200	fr
34	hidrocortisona, succinato sodico, 500mg.	400	fa500mg
35	imipenem 500 mg + cilastatina sódica 500 mg, pó liofilizado injetável	500	f/a
36	insulina humana regular - frascos de 10ml ou frascos de 5ml, contendo 100 u/ml	800	fr
37	lâmina para tricotomizador cirúrgico, conforme características mínimas a seguir:	600	un
38	levofloxacino dosagem 5mg/ml injetável.	360	un
39	lidocaina sem vasoconstritor 2%.	5100	f/a20ml
40	lidocaína tópica gel 2%.	6100	bs 30g
41	luva de procedimento não esterilizada, tamanho pequeno	11	cx
42	manta térmica para cobertura, para preoperatório	30	un
43	manta térmica para o corpo inteiro; adulto;	93	un
44	manta térmica para o corpo inteiro; pediátrica;	60	un
45	máscara respiratória descartável, tipo respirador purificador de ar, modelo semi-facial, formato tipo concha ou bico de pato.	8150	un
46	metilprednisolona, acetato - dosagem 40mg/ml , frascos 2ml (40mgx2ml=80mg)	30	f/a
47	metronidazol iv 500mg bolsa ou frasco sistema fechado 100ml	4140	un
48	neomicina + bacitracina pomada .	300	bs 15g.
49	nifedipino retard - comprimido 20mg	1500	co
50	ocitocina 5 u.i.- ampola c/1ml	8000	am
51	omeprazol 20 mg	9310	cs
52	omeprazol 40mg iv - frasco/ampola	16600	f/a
53	oxaliplatina 50 mg pó liofilizado injetável, frasco ampola.	50	f/a
54	pantoprazol 40mg iv - frasco/ampola	5800	f/a
55	papaverina, cloridrato dosagem 50mg/ml ( ampola de 2ml)	50	am
56	seringa descartável capacidade 20 ml com escala de graduação de 5 em 5 ml	300000	un
57	sinvastatina - comprimido 20mg	3500	co
58	solução alcoólica em espuma, conforme características a seguir:	288	un
59	tamoxifeno 20mg cp	11700	co
60	tenoxicam iv 20mg - frasco/ampola	3000	f/a
61	tiamina (vitamina b1) 100 mg/ml, solução injetável, ampola 1ml	6400	am
62	tiras para determinação quantitativa da glicemia, com cessão em regime de comodato de aparelhos glicosímetros	400000	un
63	tramadol, cloridrato 100 mg.	9840	amp2ml
64	vancomicina cloridrato 500 mg; cromatograficamente purificada; pó para solução injetável; estéril e apirogênica;	28000	fr



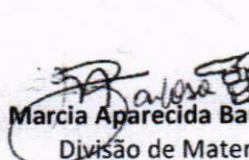


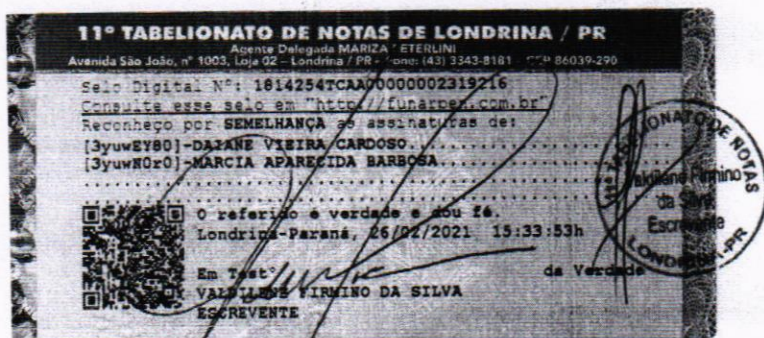
Até a presente data não há fatos que desabonem a empresa perante esta instituição.

Londrina, 18 de fevereiro de 2021

  
**Daiane Vieira Cardoso**  
 Diretora Administrativa



  
**Marcia Aparecida Barbosa**  
 Divisão de Material







UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DE LONDRINA



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, forneceu a Universidade Estadual de Londrina - Hospital Universitário, inscrita no CNPJ nº 78.640.489/0001-53, os itens abaixo, conforme segue:

Produto	Uni.	Qtde
ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 4MG INJETÁVEL.	FR	60
AGULHA PERIDURAL	UN	180
AMICACINA NA APRESENTAÇÃO "GENÉRICO" OU DE "REFERÊNCIA"	UN	2000
AMPICILINA - FRASCO/AMPOLA 500MG		2650
ANASTROZOL 1 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CP	600
BANDEJA PARA RAQUIANESTESIA OU ANESTESIA PERIDURAL, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL	UN	1300
CAL SODADA	GL	111
CAPECITABINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	12000
CEFALEXINA 500 MG	CS	2800
CIPROTERONA, ACETATO - COMPRIMIDO 50MG	CP	700
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML ( 20 ML )	FR	100
CLOPIDOGREL 75 MG - COMPRIMIDO	CP	5224
CLORIDRATO DE GRANISETRONA, 1MG/ML, AMPOLA DE 3ML	AM	150
CLORIDRATO DE ONDANSETRON - AMPOLA 4MG	AM	2000
CLORIDRATO DE RANITIDINA. 50 MG - AMPOLA	AM	94.200
CLORPROMAZINA 25 MG.	AM	550
CREME BARREIRA DE PELE	TB	130
CROMATOGRAFICAMENTE PURIFICADA; PÓ	UN	2000
CURATIVO, ESTÉRIL, HIPOALERGENICO, DE POLIURETANO	UN	800
DIAZEPAN - COMPRIMIDO 10MG	CP	2000
DISPOSITIVO DESCARTÁVEL DE ACESSO VENOSO PERIFÉRICO,	UN	300
DISPOSITIVO LUER DE ACESSO INTRAVENOSO FECHADO,	UN	3600
DOBUTAMINA, CLORIDRATO - AMPOLA 250MG (20ML)	AM	3150
DOCETAXEL 80 MG PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	FR	10
ESCOVA PARA COLETA DE EXAME CERVICAL ESTÉRIL	UN	300
FENITOÍNA SÓDICA - AMPOLA 250 MG ( 5 ML )	AM	2400
FENTANILA, CITRATO - FRASCO/AMPOLA 0,05MG/ML.	AM	10000
FILGRASTIM OU MOLGRAMOSTINA, FRASCO 300 MCG (30 MU) 1 ML.	FR	200
GANCICLOVIR 500MG - FRASCO/AMPOLA	FR	290
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO, 500MG.	FR	1250
HIDROXICOBALAMINA (VITAMINA B12) - AMPOLA 5MG - 2ML.	AM	500
LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 2%.	UN	1200
LIDOCAÍNA TÓPICA GEL 2%.	UN	1700
LINEZOLIDA 600MG - SISTEMA FECHADO - INTRAVENOSO.	UN	2120
LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO ESTERILIZADA	CX	7580
MANTA TÉRMICA PARA O CORPO INTEIRO;	UN	227

Campus Universitário: Rodovia Celso Garcia Cid (PR 445), km 380 - Fone: (43) 3371-4000 PABX - Fax: 3328-4440 - Cx. Postal 6001 - CEP: 86051-990 -

www.uel.br

Hospital Universitário de Londrina: Av. Robert Koch, nº 60 - V. Operária - Londrina - PR. - Fone: (43) 3371-2000 - PABX - CEP: 86038-350 - [www.hu.uel.br](http://www.hu.uel.br)

Assinado eletronicamente pelo Hospital Universitário de Londrina



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)

f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain

0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







Universidade  
Estadual de Londrina



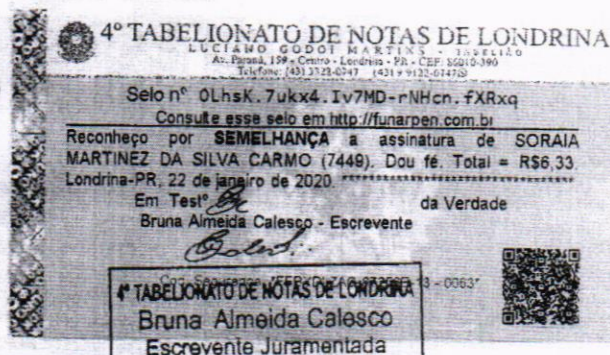
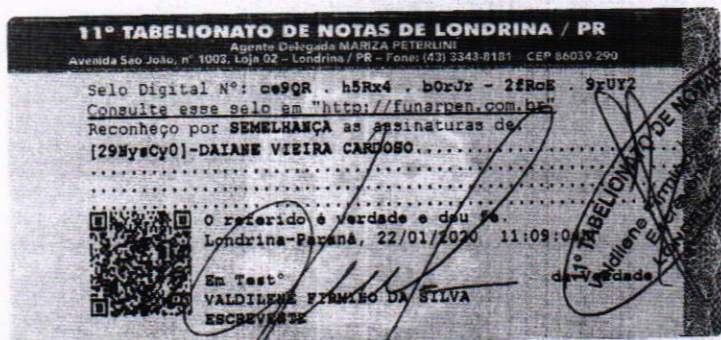
METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO.	AM	692
METRONIDAZOL IV 500MG BOLSA OU FRASCO SISTEMA FECHADO 100ML	UN	1300
MIDAZOLAN 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (15 MG)	AM	5700
OCITOCINA 5 U.I.- AMPOLA C/1ML	AM	1000
OCTREOTIDA 0,1 MG. AMPOLA	AM	260
PANTOPRAZOL 40MG IV - FRASCO/AMPOLA	AM	6360
PENICILINA G BENZATINA - FRASCO/AMPOLA 600.000 UI (2ML)	FR	50
SOLUÇÃO POLIMÉRICA	UN	200
TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML	FR	5400
TIOPENTAL SÓDICO.	FR	279
TIRAS PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA GLICEMIA,	UN	266.400
TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG.	AM	24520
VANCOMICINA CLORIDRATO 500 MG;	FR	19300

Londrina, 15 de janeiro de 2020.

Até a presente data, não há nada que desabone a empresa, perante a administração deste hospital.

**Daiane Vieira Cardoso**  
DIRETORA ADMINISTRATIVA

**Soraia Martinez da Silva Carmo**  
DIVISÃO DE MATERIAL



Campus Universitário: Rodovia Celso Garcia Cid (PR 445), km 380 - Fone: (43) 3371-4000 PABX - Fax: 3328-4440 - Cx. Postal 6001 - CEP: 86051-990 -  
Hospital Universitário de Londrina: Av. Robert Koch, nº 60 - V. Operária - Londrina - PR. - Fone: (43) 3371-2000 - PABX - CEP: 86038-350 - www.fu.uol.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







Av. Mandacaru, 1590 – Bloco Administração - CEP: 87083-240 - Maringá - PR  
 Fones/Fax: 44 3011-9197 – 3011-9199 - 3011-9134 - Internet: [www.uem.br](http://www.uem.br) - e-mail: [sec-hum-compras@uem.br](mailto:sec-hum-compras@uem.br)  
 CNPJ: 79.151.312/0001-56 - Inscrição Estadual: Isento

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ/HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ, CNPJ Nº 79.151.312/0001-56, com endereço à Avenida Mandacaru, 1590, Campus Universitário, Maringá-PR, atesta, para os devidos fins, que a **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc. Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, é fornecedora de Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), conforme descrito no quadro a seguir:

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
311717	19/02/2021	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA LOLA	UNID	10.000
313531	15/03/2021	GLICOSE 50% AMP 10ML FARMACE	UNID	3.000
314045	22/03/2021	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA 20G PREMIUM AMERICAN	UNID	2.000
315255	06/04/2021	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (P) C/100 DESCARPAC	CX	1.680
317187	03/05/2021	SACARATO HIDROX FERRICO FERROPURUM 100MG/5ML AMP BLAU	UNID	150
319196	28/05/2021	FRALDA AD. MASTERFRAL SOFT (P) PCT/10 MARDAM	PCTE	100
320135	11/06/2021	ROCURONIO MUSCOBLOC 50MG/5ML IV NUTRIEX	UNID	7.300
321830	06/07/2021	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (P) DPK C/100 UND DESCARPAC	CT	2.000
321879	06/07/2021	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 B53 VITORIA 20G PREMIUM AMERICAN	UNID	2.200
321994	07/07/2021	PLACA ELETROCIRURGICA 9160F C/ REM UNIV. BIPARTIDA ENV C/5 UND 3M	ENV	70
322295	12/07/2021	CIPROFLOXACINO (G) 200MG/100ML IV HALEX ISTAR	UNID	1.200
323403	27/07/2021	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL 250ML TWIST OFF (0510101119) RIOQUIMICA	UNID	990
323793	03/08/2021	CAL SODADA 4,3KG ATRASORB	GL	8
324995	20/08/2021	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250ML HYPOFARMA	UNID	560
325300	26/08/2021	DETER RIO PRONTO USO 1000ML (0510201505) RIOQUIMICA	UNID	1.200
325298	26/08/2021	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL 250ML TWIST OFF (0510101119) RIOQUIMICA	UNID	3.000



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
 f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
 0xa7ab834325be4c804ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)







Av. Mandacarú, 1590 – Bloco Administração - CEP: 87083-240 - Maringá - PR  
 Fones/Fax: 44 3011-9197 - 3011-9199 - 3011-9134 - Internet: [www.uem.br](http://www.uem.br) - e-mail: [sec-hum-compras@uem.br](mailto:sec-hum-compras@uem.br)  
 CNPJ: 79.151.312/0001-56 - Inscrição Estadual: Isento

327301	27/09/2021	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	1.000
327362	28/09/2021	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML 2,5ML AMP TEUTO	UNID	2.040
328255	13/10/2021	LUVA PROC. NITRILICA SEM PO N/ESTERIL (P) C/100 UND DESCARPACK	CT	100
341323	20/05/2022	GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/SUN (CROCHE) NEVE	PCTE	40.000
342699	10/06/2022	INTEGRADOR STERI GAGE 1243A PCT/500UND 3M	PCTE	1
342842	14/06/2022	CEFEPIMA CLOCEF 1G FR/AMP TEUTO	UNID	1.000
343029	20/06/2022	MONITOR ACCU-CHEK ACTIVE 6658008001 ROCHE	UNID	20
345209	19/07/2022	COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2.000 ML C/PONTO DE COLETA TKL	UNID	5
347264	22/08/2022	COLETOR DE URINA SIST.FECHADO 2.000 ML C/PONTO DE COLETA TKL	UNID	1.200
347644	29/08/2022	ONDANSETRONA (G) 8MG/4ML AMP HYPOFARMA	UNID	4.000
348573	13/09/2022	LUVA PROC. LATEX COM PO N/ESTERIL (M) C/100 UND DESCARPACK	CX	60
349077	21/09/2022	INTEGRADOR STERI GAGE 1243A PCT/500UND 3M	PCTE	1
352649	10/11/2022	LIDOCAINA XYLESTESIN 2% 2MG/G SER 10G CRISTALIA	UNID	1.020
352649	10/11/2022	LIDOCAINA XYLESTESIN 2% 2MG/G SER 10G CRISTALIA	UNID	640
353511	28/11/2022	LAMOTRIGINA (G) 50MG CPR (C1) UNICHEM	UNID	300
354595	15/12/2022	CAMPO OPERATORIO 45X50 35G B43 C/RX PCT/50 VALENTINNA AMERICAN	PCTE	3

Atesta ainda, que a prestação dos serviços ocorreu de maneira satisfatória, quanto a qualidade, prazo de entrega e atendimento, não existindo em nossos registros, fatos que desabonem a conduta e/ou a responsabilidade das obrigações assumidas pela Empresa.

CREMILDE APARECIDA  
 TRINDADE  
 RADOVANOVIC:79353584949

Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Cremilde Aparecida Trindade Radovanovic  
 Superintendente

JOSE DE FARIAS  
 PINTO:63425777  
 904

José de Farias Pinto  
 Diretor Administrativo



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:40:50 que o documento de hash (SHA-256)  
 f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349 foi validado em 29/07/2025 11:52:19 através da transação blockchain  
 0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280400)





Dautin Blockchain  
 Rua Dagoberto Nogueira, 100  
 Ed. Torre Azul - 11º Andar  
 Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A **Dautin Blockchain** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado de Capacidade Técnica** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f4d20c72652af9ee922420a6522484674e86deea60e0cb66d53e705e287e1349** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **280400** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO 2**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO 2**", faz prova de que em **29/07/2025 11:52:12**, o responsável **Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (00.656.468/0001-39)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/07/2025 13:41:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xa7ab834325be4c604ab91a059cd79268813289bf028328ae845c3d34f8439bc0**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





**Consórcio  
Paraná Saúde®**

### Atestado de Capacidade Técnica

O Consórcio Intergestores Paraná Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº 03.272.203/0001-28, atesta para os devidos fins que a empresa Soma/PR Comércio de Produtos Hospitalares, inscrita no CNPJ sob nº 00.656.468/0001-39, forneceu satisfatoriamente os seus produtos, nada havendo que a desabone.

Segue lista de medicamentos fornecidos, referentes a empenhos de 2023, com entregas finalizadas.

Medicamento	Apresentação	Total de unidades entregues
Água para injetáveis . estéril e apirrogênica, com 10 ml.	Ampola	185.800
Benzilpenicilina benz. 600000UI , pó para suspensão injetável, sem diluente -	Frasco Ampola	7.800
Claritromicina 500mg	Comprimido	190.240
Doxazosina (Mesilato) 2mg	Comprimido	8.686.950
Fluoxetina 20mg	Comprimido	26.755.190
Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral -	Frasco	229.632
Nitrofurantoína 100mg	Comprimido	577.640
PolimixinaB(sulfato)+neomicina(sulfato)+fluocinolona acetonida+lidocaína(cloridrato) 10000UI/ml+3,5+0,25+20mg/ml ,solução otológica	Frasco	20.368
Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g -	Envelope	761.550

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 18 de outubro de 2023.

**JULIO CEZAR**

**WOEHL:00341098**  
**973**

Assinado de forma digital por  
JULIO CEZAR  
WOEHL:00341098973  
Dados: 2023.10.18 15:57:30  
-03'00'

**Julio Cezar Woehl**

Pregoeiro/Farmacêutico CRF-PR 12.696

RG: 3.168.129 SSP SC

CPF: 003.410.989-73



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





## **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para a **UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE - HUOP**, Materiais Médicos Hospitalares, , conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer no período de 2022 à 2023. Processos PE 1232/22, 596/2022 e 1473/22.

PE	Item	Qtde	Und	Especificação	Laboratório	Nome Comercial
1232/2022	1	90.000	ENV	Compressa de gaze hidrófila estéril 7,5x7,5 cm. Produto confeccionado em 100% algodão, no mínimo 13 fios/cm², com 8 camadas e 5 dobras completas, textura uniforme, acabamento lateral que evite desfiamento, trama fechada, cor branca, isenta de impurezas. Dimensões de 7,5 cm x 7,5 cm (medida fechada) e 15 cm x 30 cm (medida aberta), peso mínimo de 1g/compressa. Embalagem com 5 unidades.	AMED	HERIKA PREMIUM
1232/2022	2	217.500	ENV	Compressa de gaze hidrófila estéril 7,5 x 7,5 cm. Produto confeccionado em 100% algodão, no mínimo 13 fios/cm², com 8 camadas e 5 dobras completas, textura uniforme, acabamento lateral que evite desfiamento, trama fechada, cor branca, isenta de impurezas. Dimensões de 7,5 cm x 7,5 cm (medida fechada) e 15 cm x 30 cm (medida aberta), peso mínimo	AMED	HERIKA PREMIUM







Hospital Universitário do Oeste do Paraná  
Av. Tancredo Neves, 3224 – Santo Onofre  
Fone: (45) 3321-5151 – CEP 85.806-470  
Cascavel - Paraná



				de 1g/compressa. Embalagem com 10 unidades.		
1232/2022	5	42.264	PCT	Compressa cirúrgica estéril, pré-lavado/encolhido com 25 cm x 28 cm. Produto confeccionado em fios de 100% algodão, macia, alto poder absorvente, cor branca, com acabamento lateral que evite desfiamento, com fio radiopaco embutido, com alça de apoio tipo cadarço. Dimensões de 25 cm x 28 cm, peso de, no mínimo, 20g/unidade. Embalagem com 5 unidades	AMED	VITORIA PREMIUM
1232/2022	6	55.500	UND	Compressa de gaze algodoadada estéril, uso único. Produto composto por manta de algodão hidrófilo confeccionado em 100% algodão, envolto por tecido de gaze 13 fios, com alto poder de absorção, acabamento lateral sem desfiados, isento de alvejantes e impurezas. Dimensões de 15 x 30 cm (Medida fechada) e 15 x 60 cm (Medida aberta). Produto deve estar em conformidade com NBR 13843.	NEVE PREMIUM	NEVE
596/2022	1	7.000	CX	Luva para procedimento não cirúrgico tamanho extra pequeno (EP)	DESCARPACK	DESCARPACK
596/2022	2	14.000	CX	Luva para procedimento não cirúrgico tamanho pequeno (P).	DESCARPACK	DESCARPACK
596/2022	3	13.500	CX	Luva para procedimento não cirúrgico tamanho médio (M)	DESCARPACK	DESCARPACK
596/2022	4	5.000	CX	Luva para procedimento não cirúrgico tamanho grande (G).	DESCARPACK	DESCARPACK
1473/22	2	24.000	PAR	Luva cirúrgica tamanho/número 6,5, estéril.	SAO ROQUE	MEDFEEL
1473/22	3	27.000	PAR	Luva cirúrgica tamanho/número 7,0, estéril.	SAO ROQUE	MEDFEEL
1473/22	4	33.000	PAR	Luva cirúrgica tamanho/número 7,5, estéril.	SAO ROQUE	MEDFEEL
1473/22	5	12.000	PAR	Luva cirúrgica tamanho/número 8,0, estéril.	SAO ROQUE	MEDFEEL

Curitiba, 22 de dezembro de 2023.



Documento assinado digitalmente  
ADEMIR VANIN DA ROCHA  
Data: 22/12/2023 09:43:16-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





*Santa Casa*  
*140 Anos*

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CURITIBA**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Curativos, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2022 a 2024.

Nota Fiscal	Emissão	Produto	Unid.	Qtde
373952	15/09/2023	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	15
374272	19/09/2023	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	2
380447	01/12/2023	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	10
381319	13/12/2023	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	20
381324	13/12/2023	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	10
382452	27/12/2023	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	10
384083	19/01/2024	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	10
384190	22/01/2024	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	30
384468	24/01/2024	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	10
332790	17/12/2021	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	3.000
335158	02/02/2022	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	900
366656	16/06/2023	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	330



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR

Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114codac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





266659	16/06/2023	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	2.820
382306	22/12/2023	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	240
350591	13/10/2022	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	1.770
354184	08/12/2022	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	240
354184	08/12/2022	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	3.420
356428	13/01/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	5.400
357912	09/02/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	240
357914	09/02/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	1.800
362706	24/04/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	600
364210	15/05/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	630
364210	15/05/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	1.770
365583	01/06/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	300
367908	03/07/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	300
374544	22/09/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	2.160
375386	02/10/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	240
375386	02/10/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	150
375386	02/10/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	120
375814	06/10/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	3.000
378938	17/11/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	300
380108	30/11/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	2.010
381086	11/12/2023	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	450
390776	09/04/2024	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	360
396367	06/06/2024	ALCOOL 70% SEPTPROALCOOL ALMOTOLIA 100ML PROLINK	UNID	2.520
375814	06/10/2023	ALCOOL CX/100 SWAB (326915) BD	CX	100
385714	09/02/2024	ALGODAO HIDROFILO 500G CREMER	UNID	150
355939	06/01/2023	ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO CREMER	UNID	20
357990	10/02/2023	ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO CREMER	UNID	96
374544	22/09/2023	ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO CREMER	UNID	210
396414	06/06/2024	ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO CREMER	UNID	20

Santa Casa

140 Anos



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR  
Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292880165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)







349157	21/02/2022	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	32
350581	13/10/2022	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	64
350611	13/10/2022	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	30
352698	11/11/2022	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	30
365583	01/06/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	80
367334	26/06/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	80
367420	26/06/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	30
367908	03/07/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	32
369167	18/07/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	80
370758	04/08/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	80
370769	04/08/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	20
373305	05/09/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	15
375300	29/09/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	40
375386	02/10/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	80
378301	09/11/2023	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	200
391037	11/04/2024	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	16
394356	15/05/2024	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY ERS	PCTE	2
352666	11/11/2022	APARELHO TRICOTOMIZADOR 9661L BIVOLT + CARREGADOR 3M	UNID	1
352836	16/11/2022	APARELHO TRICOTOMIZADOR 9661L BIVOLT + CARREGADOR 3M	UNID	48
361521	05/04/2023	AVENTAL CIR. DESC. EST. S/REFORÇO G (79116-00011-00) NEVE	UNID	102
361521	05/04/2023	AVENTAL CIR. DESC. EST. S/REFORÇO G (79116-00011-00) NEVE	UNID	122
361953	13/04/2023	AVENTAL CIR. DESC. EST. S/REFORÇO G (79116-00011-00) NEVE	UNID	28
361953	13/04/2023	AVENTAL CIR. DESC. EST. S/REFORÇO G (79116-00011-00) NEVE	UNID	540
363237	28/04/2023	AVENTAL CIR. DESC. EST. S/REFORÇO G (79116-00011-00) NEVE	UNID	258
365148	25/05/2023	AVENTAL CIR. DESC. EST. S/REFORÇO G (79116-00011-00) NEVE	UNID	



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437cb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114cdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)



363135	28/04/2023	AVENTAL CIR. EST. IMPERMEAVEL LAMINADO (G) AZUL EUROPA (F08691) POLAR FIX	UNID	140
363135	28/04/2023	AVENTAL CIR. EST. IMPERMEAVEL LAMINADO (G) AZUL EUROPA (F08691) POLAR FIX	UNID	58
374145	19/09/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	1.500
380828	07/12/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	180
381660	15/12/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	120
381660	15/12/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	220
381660	15/12/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	25
382384	27/12/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	103
384215	22/01/2024	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	765
391520	17/04/2024	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	440
366379	13/06/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	160
366656	16/06/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	80
370355	31/07/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	125
370355	31/07/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	25
371963	18/08/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	100
371987	21/08/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	785
381660	15/12/2023	AVENTAL CIR.DESC. EST.COR AZUL/SMS M/L (G) S/REFORCO GR 50G/M2 (F08398) POLAR FIX	UNID	40
390585	05/04/2024	AVENTAL CIR.DESC. EST SMS M/L (EG) RAGLAN DUPLA EMB WRAPS + TOALHA STANDARD 50G/M2 (F08229) POLAR FIX	UNID	560
390733	08/04/2024	AVENTAL CIR.DESC. EST SMS M/L (EG) RAGLAN DUPLA EMB WRAPS + TOALHA STANDARD 50G/M2 (F08229) POLAR FIX	UNID	2
390906	10/04/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN DESCARPACK	PCTE	355

Santa Casa

140 Anos



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br







358929	01/03/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	200
359984	15/03/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	100
360966	29/03/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	50
362208	17/04/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	200
364219	15/05/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	50
367245	23/06/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	250
367245	23/06/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	50
367334	26/06/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	76
369167	18/07/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	70
370355	31/07/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	144
370355	31/07/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	6
370387	31/07/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	100
370758	04/08/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	150
370769	04/08/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	100
371962	18/08/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	250
371971	21/08/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	400
373290	05/09/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	110
373433	06/09/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	290



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)



374136	18/09/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (30G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	290
375039	28/09/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	290
379205	21/11/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	150
380730	06/12/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	750
384192	22/01/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	7
384192	22/01/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	1
384192	22/01/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	57
384192	22/01/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	120
385714	09/02/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	140
385714	09/02/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	210
395376	27/05/2024	AVENTAL DE PROC BRANCO (20G) M/L C/10UN SLIM SOFT ANADONA	PCTE	71
380606	05/12/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (30G) M/L C/10UN STANDARD ANADONA	PCTE	180
381660	15/12/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (30G) M/L C/10UN STANDARD ANADONA	PCTE	29
381660	15/12/2023	AVENTAL DE PROC BRANCO (30G) M/L C/10UN STANDARD ANADONA	PCTE	317
370758	04/08/2023	AVENTAL DE PROC P/ QUIMIOTERAPIA AZUL (G) M/L C/7UN (F08455) POLAR FIX	PCTE	3
373305	05/09/2023	AVENTAL DE PROC P/ QUIMIOTERAPIA AZUL (G) M/L C/7UN (F08455) POLAR FIX	PCTE	5
375814	06/10/2023	AVENTAL DE PROC P/ QUIMIOTERAPIA AZUL (G) M/L C/7UN (F08455) POLAR FIX	PCTE	9
379543	24/11/2023	AVENTAL DE PROC P/ QUIMIOTERAPIA AZUL (G) M/L C/7UN (F08455) POLAR FIX	PCTE	15
379641	27/11/2023	AVENTAL DE PROC P/ QUIMIOTERAPIA AZUL (G) M/L C/7UN (F08455) POLAR FIX	PCTE	9

*Santa Casa*

*140 Anos*

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR  
Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





Santa Casa

395997	02/06/2024	AVENTAL DE PROCEDIMENTO BRANCO C/10UN NEVE (F08455) POLAR FIX	UNID	140
365066	24/05/2023	AVENTAL DE PROCEDIMENTO BRANCO C/10UN NEVE	UNID	180
324055	06/08/2021	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	40
325533	30/08/2021	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	40
327201	24/09/2021	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	60
327919	06/10/2021	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	40
331146	26/11/2021	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	70
336418	25/02/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	40
338734	07/04/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	260
338781	08/04/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	40
341281	19/05/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	80
343756	28/06/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	60
345006	15/07/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	120
346602	08/08/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	30
346602	08/08/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	60
347043	17/08/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	50
347970	01/09/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE 3M	UNID	30
349268	23/09/2022	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	13
360397	21/03/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	5
366137	09/06/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	8
367963	04/07/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	1
367963	04/07/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	4
368540	11/07/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	5
373305	05/09/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	2
374900	26/09/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	10
377116	25/10/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	10
378172	08/11/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	2
378196	08/11/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	2
380228	30/11/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	2
380273	30/11/2023	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	10



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





396769	11/06/2024	CLEAN TRACE ATP SURFACE PCT/10 SWABS 3M	PCTE	6
331134	26/11/2021	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	28.000
331199	29/11/2021	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	28.000
335152	02/02/2022	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	8.600
335152	02/02/2022	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	7.400
357913	09/02/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	8.000
359576	09/03/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	16.000
361469	05/04/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	8.000
361594	06/04/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	15.000
362133	14/04/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	15.000
364215	15/05/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	10.000
380804	06/12/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	35.600
381319	13/12/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	14.600
392454	24/04/2024	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	10.000
393101	03/05/2024	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	10.000
394299	15/05/2024	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	18.000
396487	07/06/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA COLORIDA 100ML TWIST OFF (0510101611) RIOQUIMICA	UNID	150
331134	26/11/2021	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	300
331199	29/11/2021	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	300
332711	16/12/2021	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	2.520
339932	28/04/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.800
340997	16/05/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	810
343530	23/06/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.200
344798	13/07/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	2.010



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)



Santa Casa

346631	09/03/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	960
353784	01/12/2022	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	360
357914	09/02/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.620
364220	15/05/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.620
374544	22/09/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	270
375814	06/10/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	600
378301	09/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	600
378914	17/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	60
379205	21/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.830
380108	30/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	270
380108	30/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	150
381086	11/12/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	2.910
382306	22/12/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	60
391521	17/04/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	210
391530	17/04/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.500
391882	19/04/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.860
394356	15/05/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	210
360435	22/03/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	420
374544	22/09/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 280401)





380108	30/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	600
382390	27/12/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	600
387801	06/03/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	600
378914	17/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	120
380108	30/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	270
382155	21/12/2023	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	420
387569	05/03/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	90
391521	17/04/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	120
396120	04/06/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	210
354997	21/12/2022	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	24
356428	13/01/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	72
360966	29/03/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	24
365583	01/06/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	24
366945	20/06/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	20
370758	04/08/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	12
373081	01/09/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	12
373299	05/09/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	11
373299	05/09/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	13
374544	22/09/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	50

*Santa Casa*

140 Anos

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





Santa Casa

373814	06/10/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	29
380108	30/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	21
380108	30/11/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	24
381086	11/12/2023	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	12
391985	22/04/2024	CLOREXIDINA RIOHEX GARD 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL 1L (0520300612) RIOQUIMICA	UNID	1.080
356788	23/01/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	5.040
359441	08/03/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	1.800
361571	06/04/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	1.800
362125	14/04/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	360
370758	04/08/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	5.760
374544	22/09/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	720
377116	25/10/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	3.600
378172	08/11/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	3.600
379186	21/11/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	3.600
379225	21/11/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	3.600
380228	30/11/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	720
380273	30/11/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	2.520
381481	14/12/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	3.600
381481	14/12/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR  
Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





382495

21/12/2023

GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM

Santa Casa

		AMED	UNID	6.120	140 Anos
382253	22/12/2023	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	6.120	
393102	03/05/2024	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	2.880	
393102	03/05/2024	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	720	
396120	04/06/2024	GAZE 10X10 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN D05 PREMIUM AMED	UNID	6.120	
321933	06/07/2021	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	50	
352741	14/11/2022	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	200	
355937	06/01/2023	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	150	
355937	06/01/2023	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	50	
357949	09/02/2023	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	100	
358511	22/02/2023	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	100	
360906	28/03/2023	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	50	
364326	16/05/2023	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 9660L 3M	UNID	100	
338958	12/04/2022	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	16.000	
340001	29/04/2022	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	10.000	
367918	03/07/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	20.000	
371968	21/08/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	30.000	
372154	22/08/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	30.000	
381069	11/12/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	4.500	
384166	19/01/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	5.000	
385184	02/02/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	7.000	
385504	07/02/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	6.000	
385682	08/02/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	15.000	
387578	05/03/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	6.000	
390025	01/04/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	20.000	
392153	22/04/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	6.000	
392261	23/04/2024	LANCETAS DE SEG. 28 G (AZUL) DESCARPACK	UNID	6.300	
360982	29/03/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G ESPECIAL (AZUL) DESCARPACK	UNID	4.000	



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR  
Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)







361320	03/04/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G ESPECIAL (AZUL) DESCARPACK	UNID	5.000
362696	24/04/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G ESPECIAL (AZUL) DESCARPACK	UNID	5.000
363225	28/04/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G ESPECIAL (AZUL) DESCARPACK	UNID	20.000
364234	15/05/2023	LANCETAS DE SEG. 28 G ESPECIAL (AZUL) DESCARPACK	UNID	5.000
375597	04/10/2023	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	4.500
378039	06/11/2023	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	1.000
378939	17/11/2023	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	5.500
394465	16/05/2024	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	16.000
395281	24/05/2024	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	6.000
395325	24/05/2024	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	6.300
396202	04/06/2024	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	20.000
396410	06/06/2024	LANCETAS DE SEG. 28G (ROXA) TKL	UNID	4.000
331571	02/12/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	7.000
335470	08/02/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
335886	16/02/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
335925	17/02/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
336781	07/03/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	5.000
337429	17/03/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
338002	28/03/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
340930	13/05/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
341682	26/05/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
342531	08/06/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
344357	06/07/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
345130	18/07/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	7.000
345703	27/07/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
346421	05/08/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	2.000
346829	11/08/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	6.000
347164	18/08/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	9.000
347949	31/08/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	2.000
348974	20/09/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	4.000



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





494/9- 29/09/2023 LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL

350571	11/10/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	12.000
350720	14/10/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	5.000
351261	24/10/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
353755	01/12/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	10.000
354761	16/12/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	3.400
354761	16/12/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	3.200
355601	30/12/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	2.600
355927	06/01/2023	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	33.200
356828	23/01/2023	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	1.800
357936	09/02/2023	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	15.000
358519	22/02/2023	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 28 G (ROXO) TKL	UNID	15.000
321869	06/07/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
322851	19/07/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
323596	29/07/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
323810	03/08/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	7.000
324610	13/08/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
324727	17/08/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
325132	24/08/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
325863	03/09/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	5.000
325874	03/09/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
328094	08/10/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	6.000
328098	08/10/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	2.000
328586	19/10/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
329219	27/10/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
329374	28/10/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	7.000
329734	05/11/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	20.000
329974	09/11/2021	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	14.000
333448	06/01/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	20.000
334540	24/01/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

Fone (41) 3320-3500 | www.santacasacuritiba.com.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





338019	01/02/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	10.000
343419	23/06/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	7.000
343741	28/06/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	5.000
351688	31/10/2022	LANCETAS DE SEG. MEDISAFE 29 G (VERDE) TKL	UNID	200
358929	01/03/2023	SCALP DE SEGURANCA NR 21 UND (38734614) BD	UNID	200
375814	06/10/2023	SCALP DE SEGURANCA NR 21 UND (38734614) BD	UNID	200
382155	21/12/2023	SCALP DE SEGURANCA NR 21 UND (38734614) BD	UNID	1.000
391985	22/04/2024	SCALP DE SEGURANCA NR 21 UND (38734614) BD	UNID	200
374607	22/09/2023	SCALP DE SEGURANCA NR 23 (38733614) UND BD	UNID	1.000
391985	22/04/2024	SCALP DE SEGURANCA NR 23 (38733614) UND BD	UNID	200
374607	22/09/2023	SCALP DE SEGURANCA NR 25 UND (38732614) BD	UNID	200
384077	18/01/2024	SCALP DE SEGURANCA NR 25 UND (38732614) BD	UNID	200
384174	19/01/2024	SCALP DE SEGURANCA NR 25 UND (38732614) BD	UNID	600
391985	22/04/2024	SCALP DE SEGURANCA NR 25 UND (38732614) BD	UNID	1.200
369346	20/07/2023	SERINGA C/ SOL. SALINA POSIFLUSH 10ML UND (306565) BD	UNID	1.400
350611	13/10/2022	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	1.400
359433	08/03/2023	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	3.000
360115	16/03/2023	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	1.200
374190	19/09/2023	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	5.000
375814	06/10/2023	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	1.000
382309	22/12/2023	SERINGA DESC. 01ML S/AG SLIP INSULINA 100UI (990256) PLASTIPAK BD	UNID	1.000
387801	06/03/2024	SERINGA DESC. 3ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990174) BD	UNID	2.100
374544	22/09/2023	SERINGA DESC. 05ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990175) BD	UNID	5.600
375814	06/10/2023	SERINGA DESC. 05ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990175) BD	UNID	3.500
391985	22/04/2024	SERINGA DESC. 05ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990175) BD	UNID	



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
 1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
 0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)







		BD		
352652	10/11/2022	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	4.400
375136	28/09/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	20.000
375136	28/09/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	15.600
375136	28/09/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	400
375136	28/09/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	9.200
391985	22/04/2024	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	3.200
393127	03/05/2024	SERINGA DESC.10ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990172) BD	UNID	50.000
366656	16/06/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG S/ROSCA PLASTIPAK UN (990558) BD	UNID	4.800
366656	16/06/2023	SERINGA DESC.10ML S/AG S/ROSCA PLASTIPAK UN (990558) BD	UNID	1.200
351288	24/10/2022	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	1.000
359068	02/03/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	250
361571	06/04/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	500
362125	14/04/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	500
362566	20/04/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	250
373081	01/09/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	3.500
373301	05/09/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	3.500
381481	14/12/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	2.000
382219	22/12/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	2.250



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR  
Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)



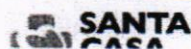
v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





Santa Casa

		BD		
387801	06/03/2024	SERINGA DESC.20ML S/AG C/ROSCA PLASTIPAK UND (990687) BD	UNID	2.250
375136	28/09/2023	SERINGA DESC.20ML S/AG S/ROSCA PLASTIPAK UND (990173) BD	UNID	10.000
393610	08/05/2024	SERINGA DESC.20ML S/AG S/ROSCA PLASTIPAK UND (990173) BD	UNID	2.000
393610	08/05/2024	SERINGA DESC.20ML S/AG S/ROSCA PLASTIPAK UND (990173) BD	UNID	3.000
361104	30/03/2023	SERINGA EPIDURAL DESC PERDA RESISTENCIA EPILOR 7ML L/SLIP (405292) BD	UNID	20
363237	28/04/2023	SERINGA EPIDURAL DESC PERDA RESISTENCIA EPILOR 7ML L/SLIP (405292) BD	UNID	60
364219	15/05/2023	TAMPA LUER CAP UND (990731) BD	UNID	2.100
375814	06/10/2023	TAMPA LUER CAP UND (990731) BD	UNID	5.000
387801	06/03/2024	TAMPA LUER CAP UND (990731) BD	UNID	1.000
370781	04/08/2023	TERBUTALINA (G) 0,5MG/ML AMP HIPOLABOR	UNID	1.200
374272	19/09/2023	TERBUTALINA (G) 0,5MG/ML AMP HIPOLABOR	UNID	1.300
366709	16/06/2023	TERBUTALINA TERBUTIL 0,5MG/ML AMP UNIAO QUIMICA	UNID	600
371963	18/08/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	1.500
371987	21/08/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	2.000
373081	01/09/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	3.500
377116	25/10/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	400
378301	09/11/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	400
378301	09/11/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	3.600
379543	24/11/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	1.000
380272	30/11/2023	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	400
392280	23/04/2024	TOALHA DESC. NAO EST. 30CM X 35CM (F08547) POLAR FIX	UNID	400
373495	06/09/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	500
375814	06/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	500
375885	09/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	325



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba - PR

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)



Santa Casa

376256	11/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.500
376256	11/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.500
377024	24/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.500
377088	24/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	25
377734	31/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	3.000
377738	31/10/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.475
378172	08/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	5.000
378941	17/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.925
379169	21/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	4.500
379186	21/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	3.075
379225	21/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	5.000
380228	30/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.925
380228	30/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	3.075
380273	30/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.475
380273	30/11/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	25
384459	24/01/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	300
384468	24/01/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.000
386306	20/02/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.500
386432	21/02/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	2.500



Praça Rui Barbosa, 694 | Centro | CEP 80.010-030 | Curitiba – PR

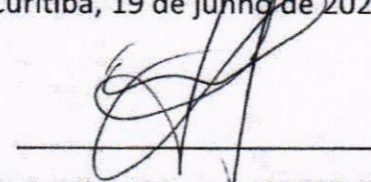
Fone (41) 3320-3500 | [www.santacasacuritiba.com.br](http://www.santacasacuritiba.com.br)





256920	27/02/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	2.500
388838	19/03/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	1.206
389756	27/03/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	294
389756	27/03/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	3.929
392280	23/04/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	4.755
394356	15/05/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	796
394356	15/05/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	424
394356	15/05/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	125
396770	11/06/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	5
396770	11/06/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	95
397035	13/06/2024	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO C/DIMET. 60G PCT C/8 UNIDS 20 CM X 19 CM (AZUL) BIOHIGIENIC	PCTE	5.300
349157	21/09/2022	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO S/ANTISSEPTICO PCT/8 20CM X 20CM (F08563) POLAR FIX	PCTE	5
361460	05/04/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO S/ANTISSEPTICO PCT/8 20CM X 20CM (F08563) POLAR FIX	PCTE	80
361571	06/04/2023	TOALHA UMEDECIDA BANHO DE LEITO S/ANTISSEPTICO PCT/8 20CM X 20CM (F08563) POLAR FIX	PCTE	250

Curitiba, 19 de junho de 2024

  
 Cassiano Garcia Gomes – CRF/PR 29330

Coordenador do Almoxarifado – Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Curitiba

CPF: 062.375.829-67 RG: 8.924.365-3



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
 1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
 0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)







**HOSPITAL DO  
ROCIO**

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est. nº 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para o **HOSPITAL DO ROCIO \* CAMPO LARGO**, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2019.

Nr.	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
248285	07/01/2019	AZITROMICINA (G) 500MG CX/300 CPR MEDQUIMICA	CX	1
248285	07/01/2019	CUR.TEGADERM 1685 8,5X11,5CM CX/50 (HB004183248) 3M	CX	6
248290	07/01/2019	TIRAS ACCU-CHEK PERFORMA CX/50 TIRAS 6454011023 ROCHE	CX	160
249434	22/01/2019	ALBUMINA HUMANA UMAN ALBUMIN 20% 50ML KEDRION	UNID	60
249434	22/01/2019	CARVEDILOL (G) 3,125MG CX/30 CPR EMS	CX	15
250783	07/02/2019	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 25G ASEPTO CX/50 (388339) BD	CX	12
251627	19/02/2019	CAMPO OPERATORIO 45X50 (25X28) ESTERIL C/RX PCT/5 UND B52 VITORIA 17G SOFT AMERICA	PCTE	520
251627	19/02/2019	VASELINA LIQUIDA FR 100ML CX/30 TWIST OFF (0530100703) RIOQUIMICA	CX	2
252659	01/03/2019	AVENTAL DESC MANGA LONGA 20G N/EST BRANCO PCT/10 UND TALGE	PCTE	50
252659	01/03/2019	PLACA ELETROCIURGICA 9160F C/ REM UNIV. BIPARTIDA ENV C/5 UND 3M	ENV	19
256528	11/04/2019	TIRAS ACCU-CHEK GUIDE CX/50 TIRAS 7453736023 ROCHE	CX	150
256984	17/04/2019	EQUIPO MACRO LUER SLIP C/FILTRO E C/INJ. LAT C/AR PCT/25 DESCARPACK	PCTE	52
257203	22/04/2019	AMINOFILINA MINOTON 240MG/10ML CX/100AMP IV/IM BLAU	CX	4
257375	23/04/2019	NOREPINEFRINA (G) 8MG/4ML CX/50 AMP HIPOLABOR	CX	46
257681	25/04/2019	CLINDAMICINA HYCLIN 600MG/4ML CX/50 AMP IV/IM HYPOFARMA	CX	6
257814	26/04/2019	MONITOR ACCU-CHEK GUIDE ROCHE 2023	UNID	5
258738	08/05/2019	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN (F08445) POLAR FIX	PCTE	2.000
258738	08/05/2019	ESPARADRAPO IMP. 10CMX4,5M C/CAPA ADPELE MISSNER	RL	216
260381	27/05/2019	FENTANILA (G) 50MCG/ML CX/50 AMP 10ML IM/IV (A1) HIPOLABOR	CX	12
264351	05/07/2019	ANLODIPINO (G) 5MG CX/30 CPR TEUTO	CX	42
264351	05/07/2019	DIGOXINA (G) 0,25MG CX/100 CPR TEUTO	CX	2
264351	05/07/2019	FLUOXETINA (G) 20MG CX/70 CAPS (C1) TEUTO	CX	3

Rua Maria Aparecida de Oliveira, 599 - Bairro São Jerônimo - Estrada da Lagoa - Fone: (41) 3136-2515  
CEP 83606-177 - Campo Largo - Paraná



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612fcb598a092a4cd83114ccdc e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)







# HOSPITAL DO ROCIO

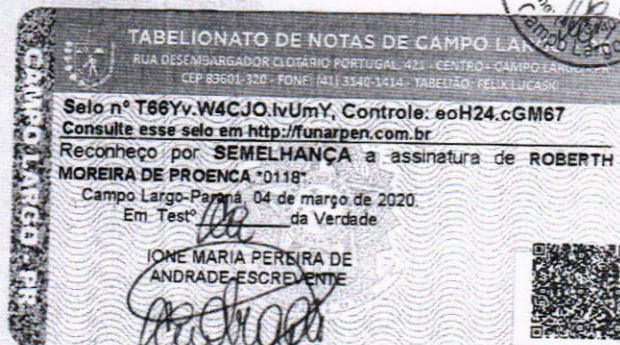
264351	05/07/2019	HIDROCLOROTIAZIDA (G) 25MG CX/500 COMP MEDQUIMICA	CX	1
264351	05/07/2019	LACTULOSE 667MG/ML XPE FR/120ML NUTRIEX / POLIMAIS	FR	40
264351	05/07/2019	PANTOPRAZOL PANTASUN 40MG FR/AMP SUN FARMACEUTICA	FR	300
264351	05/07/2019	VITAMINA C 500MG/5ML CX/100 AMP FARMACE	CX	2
267087	07/08/2019	DOPAMINA (G) 50MG/10ML CX/50 AMP TEUTO	CX	1
267087	07/08/2019	TROMETAMOL CETOROLACO CETROLAC 30MG/ML CX/10 U.QUIMICA	CX	20
270040	09/09/2019	METFORMINA (G) 850MG CX/ 200 CPR PRATI	CX	1
270040	09/09/2019	SINAVASTATINA (G) 20MG CX/500 CPR PHARLAB	CX	3
270132	10/09/2019	DETERGENTE ENZIMATICO RIOZYME IV 4 ENZIMAS 5L (0510201812) RIOQUIMICA	FR	4
272440	04/10/2019	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO (BRANCA) PCT C/100 DESCARPACK	PCTE	7
273536	17/10/2019	BENZILPEN. POT. ARICILINA 5.000.000UI S/D CX/50 FR/AMP BLAU	CX	2
274647	29/10/2019	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M (F07779) POLAR FIX	UNID	4

Curitiba, 13 de janeiro de 2020.

*Robert Moreira de Proença*

TABELIONATO DE NOTAS

Nome do Responsável: ROBERTH MOREIRA DE PROENÇA  
CPF - 079.889.579-96  
RG - 9.926.035-1



Rua Maria Aparecida de Oliveira, 599 - Bairro São Jerônimo - Estrada da Lagoa - Fone: (41) 3136-2515  
CEP 83606-177 - Campo Largo - Paraná



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)







## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para o devido fim, e a quem possa interessar que a empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº 00.656.468/0001-39, Insc.Est.º 100.06030-20, situada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba - Paraná, tem fornecido regularmente para **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL \* CASCAVEL**, CNPJ 09.051.532/0001-22, Materiais Médicos Hospitalares, Fita Reagente para Determinação de Glicose Sanguínea, Medicamentos Comuns e Sujeito a Controle Especial; conforme sua discriminação e especialidade nas classes de materiais e serviços sob o Código e Descrição das Atividades Econômicas Secundárias sob o cadastro de pessoa Jurídica sob os números, (46.45-1-03 / 46.46-0-01 / 46.46-0-02 / 46.37-1-99 / 46.49-4-08 / 46.44-3-01), tendo nos atendido satisfatoriamente, mantendo o fornecimento as condições e as normas pré-estabelecidas como prazo de entrega, quantidade e qualidade de seus produtos, nada havendo até a presente data que a desabona. Segue abaixo, relação de alguns itens fornecidos no decorrer do ano de 2017 a 2024.

Nota Fiscal	Emissão	Produto	Uni.	Qtde
365781	05/06/2023	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 TALGE	PCTE	2.130
366467	14/06/2023	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 TALGE	PCTE	670
231877	26/06/2018	AC TRANEXAMICO TRANSAMIN 50MG/ML CX/5 AMP 5ML ZYDUS	CX	100
356814	23/01/2023	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML AMP BLAU	UNID	900
361327	04/04/2023	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML AMP BLAU	UNID	1.000
369919	27/07/2023	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML AMP BLAU	UNID	1.000
385512	07/02/2024	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML AMP BLAU	UNID	500
385533	07/02/2024	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML AMP BLAU	UNID	400
221867	28/02/2018	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML CX/100 AMP HIPOLABOR	CX	5
228440	17/05/2018	AC. TRANEXAMICO (G) 250MG/5ML CX/100 AMP HIPOLABOR	CX	5
259772	20/05/2019	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DEMEDROX 150MG/ML CX/1 AMP UNIAO QUIMICA	CX	600
303342	20/10/2020	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DEMEDROX 150MG/ML CX/1 AMP UNIAO QUIMICA	CX	120
304692	05/11/2020	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DEMEDROX 150MG/ML CX/1 AMP UNIAO QUIMICA	CX	180
388149	12/03/2024	ADENOSINA (G) 3MG/ML 2ML IV HIPOLABOR	UNID	350
369374	20/07/2023	ADRENALINA EPINEFRINA ADREN 1MG/1ML AMP HIPOLABOR	UNID	2.700
358715	27/02/2023	ADRENALINA EPINEFRINA HYFREN 1MG/ML HYPOFARMA	UNID	4.500
302819	13/10/2020	AGUA P/INJ 10ML AMP FARMACE	UNID	5.600
302819	13/10/2020	AGUA P/INJ 10ML AMP FARMACE	UNID	200
303629	22/10/2020	AGUA P/INJ 10ML AMP FARMACE	UNID	3.200
336742	04/03/2022	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	19.980
336742	04/03/2022	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	810
337866	25/03/2022	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	6.810
339513	20/04/2022	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	34.980
380907	07/12/2023	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	6.390
381779	18/12/2023	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	4.410
381791	18/12/2023	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO RIALCOOL ALM.100ML (0510101114) RIOQUIMICA	UNID	19.200



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





372402	24/08/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	6.480
373546	11/09/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	2.496
376149	11/10/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	4.020
377671	31/10/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.824
377671	31/10/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	3.540
378489	10/11/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	4.632
381156	12/12/2023	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	10.332
382970	04/01/2024	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	1.668
386107	16/02/2024	ATADURA CREPE 06CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	18.996
335675	11/02/2022	ATADURA CREPE 08CMX1,2M 13F NEVE	RL	1.260
381156	12/12/2023	ATADURA CREPE 12CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	30.000
391696	18/04/2024	ATADURA CREPE 12CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	21.276
336275	24/02/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	22.452
336275	24/02/2022	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	17.544
372402	24/08/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	16.500
378489	10/11/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	3.600
381110	11/12/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	4.380
382386	27/12/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	9.996
382802	29/12/2023	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	11.904
382970	04/01/2024	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	2.100
384835	30/01/2024	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	12
391696	18/04/2024	ATADURA CREPE 20CMX1,8M 13F INA NEVE	UNID	12.648
358481	22/02/2023	CATETER INTRAV.20GX1,16 IN INSYTE AUTOGUARD UND (38183414) BD	UNID	40.000
363027	27/04/2023	CATETER INTRAV.20GX1,16 IN INSYTE AUTOGUARD UND (38183414) BD	UNID	8.000
307701	11/12/2020	CINARIZINA (G) 25MG CPR RANBAXY	UNID	59.760
308266	18/12/2020	CINARIZINA (G) 25MG CPR RANBAXY	UNID	35.760
368955	14/07/2023	CLOMIPRAMINA CLO 25MG CPR (C1) EMS	UNID	40.020
368967	14/07/2023	CLOMIPRAMINA CLO 25MG CPR (C1) EMS	UNID	70.000
375480	03/10/2023	CLOMIPRAMINA CLO 25MG CPR (C1) EMS	UNID	40.000
354839	19/12/2022	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	15.000
358715	27/02/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	55.000
366430	14/06/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	70.000
375817	06/10/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	25.000
381804	18/12/2023	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML AMP FARMACE	UNID	29.400
387485	04/03/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 0,5% ALCOOLICA FR 100ML (0510101609) RIOQUIMICA	UNID	1.200
387485	04/03/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	1.110
387485	04/03/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% AQUOSA (TOPICO) 100ML UND (0510105085) RIOQUIMICA	UNID	90
387485	04/03/2024	CLOREXIDINA RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML (0510101710) RIOQUIMICA	UNID	900
375345	02/10/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	ENV	11.850
375345	02/10/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	ENV	1.050
381156	12/12/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	ENV	6.300
382802	29/12/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	ENV	750
382970	04/01/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	ENV	2.850
383927	17/01/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 10X15 C/01 UN ABERTO (C30010) NEVE	ENV	18.900
372341	24/08/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 C/01 UN (F08446) POLAR FIX	UNID	11.970
384835	30/01/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 C/01 UN (F08446) POLAR FIX	UNID	7.020
387242	29/02/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 C/01 UN (F08446) POLAR FIX	UNID	2.970
387243	29/02/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 C/01 UN (F08446) POLAR FIX	UNID	14.940
387246	29/02/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 C/01 UN (F08446) POLAR FIX	UNID	17.820
336275	24/02/2022	CURATIVO ALGODONADO EST 15X30 C/01 UN ABERTO NEVE	ENV	50.000
379522	24/11/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 15X60 C/01 UN (F02870) POLAR FIX	UNID	11.700
379522	24/11/2023	CURATIVO ALGODONADO EST 15X60 C/01 UN (F02870) POLAR FIX	UNID	5.280
385793	14/02/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X60 C/01 UN (F02870) POLAR FIX	UNID	16.980
385794	14/02/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X60 C/01 UN (F02870) POLAR FIX	UNID	13.020
387246	29/02/2024	CURATIVO ALGODONADO EST 15X60 C/01 UN (F02870) POLAR FIX	UNID	4.920
336275	24/02/2022	CURATIVO ALGODONADO EST 15X60 C/01 UNID ABERTO (79109-01) NEVE	UNID	30.000
340076	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	49.700
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	74.900
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	62.300
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	46.200
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	17.500
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	21.700
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	21.700
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	20.300
340079	29/04/2022	GAZE 7,5X7,5 HERIKA 13FIOS ESTERIL C/10UN C22 PREMIUM AMED	UNID	45.500
286203	19/03/2020	INSULINA HUMANA INSUNORM R (REGULAR) 100UI/ML FR/AMP 10ML	CX	60



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)

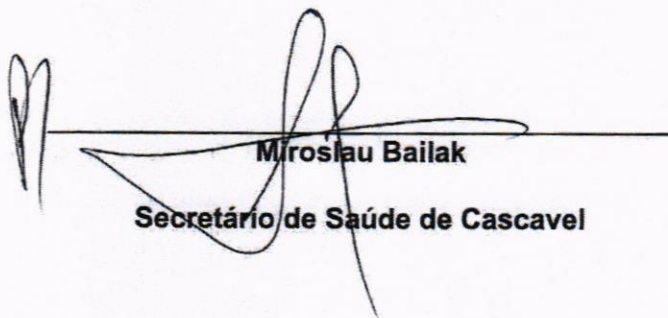
1f49cc1d69c8e54d054f03e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f688f8505304 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain

0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612f0cb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)



		ASPEN		
289196	28/04/2020	INSULINA HUMANA INSUNORM R (REGULAR) 100UI/ML FR/AMP 10ML ASPEN	CX	40
312582	03/03/2021	INSULINA HUMANA INSUNORM R (REGULAR) 100UI/ML FR/AMP 10ML ASPEN	CX	81
313197	11/03/2021	INSULINA HUMANA INSUNORM R (REGULAR) 100UI/ML FR/AMP 10ML ASPEN	CX	19
219255	16/01/2018	ITRACONAZOL NEO ITRAX 100MG CX/15 CAPS NEO QUIMICA	CX	133
282957	11/02/2020	PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR	UNID	500.000
286508	23/03/2020	PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR	UNID	31.000
294411	01/07/2020	PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR	UNID	369.000
294415	01/07/2020	PARACETAMOL (G) 500MG CPR HIPOLABOR	UNID	540.000
286139	19/03/2020	PREDNISOLONA (G) 3MG/ML FR 60ML HIPOLABOR	UNID	900
290989	22/05/2020	PREDNISOLONA (G) 3MG/ML FR 60ML HIPOLABOR	UNID	10.150
274343	25/10/2019	RISPERIDONA (G) 1MG CPR REV (C1) RANBAXY	UNID	263.000
274343	25/10/2019	RISPERIDONA (G) 1MG CPR REV (C1) RANBAXY	UNID	36.500

CASCADEL, 23 DE ABRIL DE 2024

  
**Miroslau Bailak**  
**Secretário de Saúde de CascadeL**

Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 29/07/2025 13:41:43 que o documento de hash (SHA-256)  
1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4 foi validado em 29/07/2025 11:53:07 através da transação blockchain  
0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffcb598a092a4cd83114ccdac e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 280401)





Dautin Blockchain  
 Rua Dagoberto Nogueira, 100  
 Ed. Torre Azul - 11º Andar  
 Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



Prova de Autenticidade válida até 27/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado de Capacidade Técnica** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1f49cc1d69c8e54d054f403e20d0fafa2cca437fcb54e9772844f668f85053d4** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **280401** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO 3**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO 3**", faz prova de que em **29/07/2025 11:52:54**, o responsável **Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (00.656.468/0001-39)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/07/2025 13:42:02** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xcd8292860165b7478784de89d514f30d4b2612ffccb598a092a4cd83114ccdac**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**COMARCA DE CURITIBA** **ESTADO DO PARANÁ**

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](http://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 \* CÍVEL**  
 VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATORIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS  
 EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI  
 TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CÍVEL 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:**

**# SOMA PR COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA #**

**CNPJ.00.656.468/0001-39**

**no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 26/06/2025 .**

**O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.**

**Curitiba, 30 de junho de 2025 .**

**LUIZ CARLOS KOFANOVSKI**

**Escrevente Juramentado**

**1º**

OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed  
 by 1 OFÍCIO DE  
 DISTRIBUIDOR  
 DO FORO  
 CENTRAL DA  
 COMAR:751552  
 67000157  
 Date:  
 2025.06.30  
 14:56:11 BRT

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 1B92239E \*\*\*





**PREFEITURA DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ**  
**PREGÃO 036/2025**  
**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO CONJUNTA**

**00.656.468/0001-39**

Insc. Est. 10006030-20

**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA ANITA RIBAS Nº 410  
BACACHERI - CEP: 82520-610

CURITIBA - PR

A Empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Pessoa Jurídica de Direito Privado, Inscrita no CNPJ de nº **00.656.468/0001-39**, sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem através de seu Procurador Legal o Sr. **LUIZ RENATO GAROFANI**, Gerente Geral, portador da Cédula de Identidade de nº **4.541.423-0** e do CPF sob o nº **874.165.659-87**, **DECLARA:**

- a) Declara conhecer e aceitar as condições constantes neste Edital de Licitação e seus Anexos, que atende plenamente aos requisitos de habilitação e proposta e que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;
- b) Declara sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente Processo Licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- c) Declara que não possui, em seu quadro de pessoal, empregado com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, em observância ao artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- d) Declara que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- e) Declara que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;





f) Declara que suas propostas econômicas compreendem 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 das propostas;

g) Declara que em seu quadro societário não compõe nenhum integrante que tenha parentesco com pessoas pertencentes ao quadro de funcionários Município de Três Barras do Paraná e suas autarquias, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção, conforme dispõe a Lei Orgânica do Município;

h) 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.

i) Declara, que está obrigada a informar a Contratante os fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação, quando de sua ocorrência.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Curitiba, 11 de julho de 2025.

**LUIZ  
RENATO  
GAROFANI  
:874165659  
87**

Assinado digitalmente por LUIZ  
RENATO GAROFANI:87416565987  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=  
Secretaria da Receita Federal do  
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1,  
OU=(EM BRANCO), OU=  
47118077000124, OU=  
videoconferencia, CN=LUIZ  
RENATO GAROFANI:87416565987  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Data: 2025.07.10 13:32:12-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**LUIZ RENATO GAROFANI**

**GERENTE GERAL**

**CPF: 874.165.659-87**

**RG: 4.541.423-0**





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

## ALVARÁ Nº 1.700.895

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-092801/2023, a:

**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**R. ANITA RIBAS - Nº: 000410**

IND. FISCAL: 38.015.038.000-7

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 01 07 320.479-6

CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39

**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**
- 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.46.4.6-0/02-00 **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.46.3.7-1/99-00 **Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

**Atividades declaradas pelo solicitante como não exercidas no local**

- J.62.0.9-1/00-00 **Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação**

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, 15 DE AGOSTO DE 2023.

**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



9693.C1E7.C6DD.422A-4.BBC6.03F1.C27A.E34D-4





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**Licença Sanitária**

6392  
Informação  
Reclamação

156

ou 0800-644-0

**DISTRITO SANITARIO BOA VISTA**

**Nº 01.307/2025**

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

**Razão Social** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Nome Fantasia** SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço** RUA ANITA RIBAS 410 BACACHERI

**CNPJ:** 00.656.468/0001-39 **Processo nº** 000041492025

**Insc. Munic.** 320479

**Técnico VISA** 37594 - 38313

**Ramo(s) de Atividade Econômica:**

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 / PRODUTOS DE PERFUMARIA / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR



**ATIVIDADE LICENCIADA: DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUMES, SANEANTES DOMICILIARES, MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS SUJEITOS A**  
**CONTROLE ESPECIAL.**

**CURITIBA, 09 de maio de 2025**

Validade: até 09/05/2026 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor.

**Manter em local visível ao público**





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



**CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB**  
**3.9.01.25.0001203537-50**

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:

**SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia: SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 00.656.468/0001-39

Código da Atividade Econômica (CNAE):

6209/1-00 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

5211/7-99 - DEPÓSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS

4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR

4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

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

Logradouro: RUA ANITA RIBAS Número: 410

Bairro: BACACHERI Município: CURITIBA-PR

**PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES**

Área Total: 3.475,39 m<sup>2</sup>

Área Vistoriada: 3.475,39 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: 131 PESSOAS

Uso de GLP: CONFORME CENTRAL DE GLP PREVISTA EM PROJETO APROVADO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

BRIGADA DE INCÊNDIO

CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO

ALARME DE INCÊNDIO

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO

HIDRANTE E MANGOTINHOS

EXTINTORES DE INCÊNDIO

DETECÇÃO AUTOMÁTICA DE INCÊNDIO

Projeto Técnico NIB:

**OBSERVAÇÕES**



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."



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



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 Abril de 2026**



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."





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



6395

Consulte via leitor de QRCode



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

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

CADASTRO NO CRF SOB O <b>11177</b>	VALIDADE <b>31/03/2027</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>B226B9A02593F700BEBA4A189DFAB9F3</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA SOMA</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA ANITA RIBAS 410</b>	CNPJ <b>00.656.468/0001-39</b>	
LOCALIDADE <b>BACACHERI</b>	CIDADE - UF <b>CURITIBA IV-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 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME				FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	24937	FRANCIELI BERGAMINI				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 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	*****	

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR****Curitiba, 4 de Julho de 2025**

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabrielle Luíze 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.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

CRF/UF  
24937 / PR

NOME  
DR<sup>a</sup> FRANCIELI BERGAMINI

CATEGORIA PROFISSIONAL  
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
20/07/1990

DATA DE CONCLUSÃO  
08/08/2012

NACIONALIDADE  
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA  
FPP

NATURALIDADE/UF  
CURITIBA / PR

ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANA

FILIAÇÃO  
VICTOR HUGO BERGAMINI  
DEISI CRISTINA DA SILVA BERGAMINI

RG  
78150998 SSP PR

TÍTULO DE ELEITOR  
088759210604

GRUPO SANGÜINEO  
A

DATA DE EXPEDIÇÃO  
03/07/1996

ZONA  
145

CPF  
076.835.929-51

SEÇÃO  
407

OBSERVAÇÕES



DATA DE EXPEDIÇÃO  
12/12/2016

FATOR Rh  
POSITIVO

LOCAL  
BRASILIA

ARNALDO ZUBIOLI  
PRESIDENTE DO CRF / PR

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

Prova de Autenticidade válida até 06/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 08/07/2025 09:20:42 que o documento de hash (SHA-256)  
 53483f0497376c153b048f6ff0d82c8995ab53208dbdbaa458cd6a14043e4566 foi validado em 08/07/2025 09:18:54 através da transação blockchain  
 0x63f54e825f903b251adda633f3c6aa8210d502c9ad75b1fbc2594a8ac166061 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 277296)





Dautin Blockchain  
 Rua Dagoberto Nogueira, 100  
 Ed. Torre Azul - 11º Andar  
 Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



Prova de Autenticidade válida até 06/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certificado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **53483f0497376c153b048f6ff0d82c8995ab53208dbdbaa458cd6a14043e4566** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **277296** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Carterinha Farmaceutica Franciele"**, cujo assunto é descrito como **"Carterinha Farmaceutica Franciele"**, faz prova de que em **08/07/2025 09:18:35**, o responsável **Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (00.656.468/0001-39)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/07/2025 09:20:31** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x63f54e825f903b251adda633f3c6aa8210d502c9ad75b1fbc2594a8ac166061**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2 e 1. NOME E SOBRENOME  
FRANCIELI BERGAMINI

11. HABILITAÇÃO  
27/07/2009

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
20/07/1990 CURITIBA/PR

4a DATA EMISSÃO  
01/12/2023

4b VALIDADE  
01/12/2033

4c ACC  
D

4e CDD IDENTIDADE (ORIG. EMISSOR / UF)  
7815099-8 SESP PR

4f CPF  
075.835.929-51

5 Nº REGISTRO  
04708417110

5 CAT. HAB.  
B

6 NACIONALIDADE  
BRASILEIRO

7 FILIAÇÃO  
VICTOR HUGO BERGAMINI  
DEISI CRISTINA DA SILVA BERGAMINI

8 ASSINATURA DO PORTADOR

ACC	10	11	12	D	10	11	12
A				D1			
A1				BE			
B		01/12/2033		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES  
A

LOCAL  
CURITIBA, PR

ASSINATURA DO EMISSOR  
42400461699  
PR924721372

PARANÁ

VALIDAR EM TODOS OS ENTREGADORES NACIONAIS

2720935030



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

00.656.468/0001-39

**Nome Fantasia**

SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R ANITA RIBAS, 410 - HUGO LANGE CEP: 82.520-610

**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico**

VALONNE CAMILLY BATISTA DE OLIVEIRA

**Responsável Legal**

ALENCAR ALMEIDA

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.04446-6

**Data da Autorização**

23/09/1999

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25023.021190/9910**Autorização**

Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

00.656.468/0001-39

**Nome Fantasia**

SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R ANITA RIBAS, 410 - HUGO LANGE CEP: 82.520-610

**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico**

VALONNE CAMILLY BATISTA DE OLIVEIRA

**Responsável Legal**

ALENCAR ALMEIDA

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

1.10326-3

**Data da Autorização**

16/06/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.266410/2014-23**Autorização**Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

00.656.468/0001-39

**Nome Fantasia**

SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R ANITA RIBAS, 410 - HUGO LANGE CEP: 82.520-610

**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico**

VALONNE CAMILLY BATISTA DE OLIVEIRA

**Responsável Legal**

ALENCAR ALMEIDA

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

8.02014-8 (UP89X88YW8YW)

**Data da Autorização**

05/07/2004

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.097147/2004-97**Autorização**Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Distribuir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Expedir**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Exportar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Importar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

**Transportar**

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

00.656.468/0001-39

**Nome Fantasia**

SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R ANITA RIBAS, 410 - HUGO LANGE CEP: 82.520-610

**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico**

VALONNE CAMILLY BATISTA DE OLIVEIRA

**Responsável Legal**

ALENCAR ALMEIDA

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

3.04852-4

**Data da Autorização**

24/08/2011

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25023.029452/2010-66**Autorização**

Saneantes

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção**

Nenhum registro encontrado



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

00.656.468/0001-39

**Nome Fantasia**

SOMA/PR PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

R ANITA RIBAS, 410 - HUGO LANGE CEP: 82.520-610

**Cidade/UF**

CURITIBA/PR

**Responsável Técnico**

VALONNE CAMILLY BATISTA DE OLIVEIRA

**Responsável Legal**

ALENCAR ALMEIDA

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**

2.05963-6

**Data da Autorização**

24/08/2011

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25023.029453/2010-95**Autorização**

Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

**Distribuir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

**Expedir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene

## Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)**Dados de Inspeção****Nenhum registro encontrado**





EMPRESA: SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: Avenida Doutor Jânio Quadros nº 200 Bloco A  
BAIRRO: Dist Ind Ulysses Guimarães CEP: 15092602 - SÃO JOSÉ  
DO RIO PRETO/SP  
CNPJ: 17.581.504/0001-45  
PROCESSO: 25351.554831/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07667.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CN PLUS COMERCIAL LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA TUPINAMBAS Nº 258  
BAIRRO: JURUNAS CEP: 66025610 - BELÉM/PA  
CNPJ: 06.091.618/0001-90  
PROCESSO: 25351.571640/2017-05 AUTORIZ/MS: 3.07678.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: hydrogen brasil quimica ltda epp  
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO FRANCISCO ROCHA, 42 GALPAO  
91

BAIRRO: CUBATAO CEP: 13972350 - ITAPIRA/SP  
CNPJ: 26.732.753/0001-85  
PROCESSO: 25351.485647/2017-05 AUTORIZ/MS: 3.07679.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDONTEC - MANUTENCAO E REPARACAO EM  
EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES E  
ODONTOLÓGICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: AV. FLORIANO PEIXOTO, 780  
BAIRRO: CENTRO CEP: 58400180 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 05.797.987/0001-30  
PROCESSO: 25351.577561/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07666.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

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: 25351.586892/2017-21 AUTORIZ/MS: 3.07677.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOGÍSTICA E  
TRANSPORTE LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS, 256  
BAIRRO: REZENDE CEP: 37062200 - VARGINHA/MG  
CNPJ: 36.392.529/0001-13  
PROCESSO: 25351.564141/2017-53 AUTORIZ/MS: 3.07671.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DAILTON SIMÃO DE GOVEIA - ME  
ENDEREÇO: AV DUQUE DE CAXIAS 207  
BAIRRO: CEP: - FERNANDÓPOLIS/SP  
CNPJ: 13.650.028/0001-16  
PROCESSO: 25351.566371/2017-57 AUTORIZ/MS: 3.07672.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ROSALINA RITA DE JESUS, QUADRA 2A,  
LOTE 08  
BAIRRO: SETOR SANTA RITA VIII CEP: 74370483 -  
GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 27.634.076/0001-25  
PROCESSO: 25351.577609/2017-70 AUTORIZ/MS: 3.07676.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

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: 25351.566753/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07674.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DEILE APARECIDA DE LIZ DOS SANTOS  
ENDEREÇO: rua oscar viciera nº984 sala 02  
BAIRRO: centro CEP: 88340425 - CAMBORIÚ/SC  
CNPJ: 27.959.259/0001-10  
PROCESSO: 25351.568172/2017-83 AUTORIZ/MS: 3.07675.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

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: 25351.577646/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07668.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RYCERZ PRODUTOS DE LIMPEZA E  
CONSERVAÇÃO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA VENANCIO AIRES, Nº1096 - SALA A  
BAIRRO: CENTRO CEP: 98801660 - SANTO ÂNGELO/RS  
CNPJ: 05.019.721/0001-67  
PROCESSO: 25351.578944/2017-95 AUTORIZ/MS: 3.07673.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RE - DENTAL SORRISO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTO AMARO, 336, LOJA 69  
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04745001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 57.372.708/0001-90  
PROCESSO: 25351.577690/2017-98 AUTORIZ/MS: 3.07670.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 69

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.051, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: EUROART COMÉRCIO DE PRODUTOS DE BELEZA  
LTDA  
ENDEREÇO: RUA ETTORRE SOLIANE, 403  
BAIRRO: DISTRITO IND. NOVA ERA CEP: 13347394 -  
INDAIATUBA/SP  
CNPJ: 03.448.548/0001-97  
PROCESSO: 25351.407629/2007-11 AUTORIZ/MS: 2.04558.1  
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: WEALTH INDUSTRIA E COMERCIO DE  
COSMECUTICOS E NUTRACEUTICOS EIRELI-EPP  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM LYRA BRANDAO, 1120, BOX 04  
BAIRRO: VILA ASSUNÇÃO CEP: 18606070 - BOTUCATU/SP  
CNPJ: 27.063.440/0001-44  
PROCESSO: 25351.357477/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09486.4  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EMBALAR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
FABRICAR: COSMÉTICOS  
FRACIONAR: COSMÉTICOS  
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: PRIME CARGO LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PIRAIBA 296 PARTE A  
BAIRRO: CENTRO COMERCIAL JUBRAN CEP: 06460121 -  
BARUERI/SP  
CNPJ: 07.588.299/0001-96  
PROCESSO: 25351.285848/2011-28 AUTORIZ/MS: 2.05988.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE

EMPRESA: IBITIOCA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: SRTVS QUADRA 701, CONJUNTO L, BLOCO 2,  
LOJAS 56 E 60  
BAIRRO: ASA SUL CEP: 70340906 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 05.523.151/0001-48  
PROCESSO: 25351.054862/2003-54 AUTORIZ/MS: 2.03658.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: M. PIRES FERNANDES & CIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA NOVE, Nº 86  
BAIRRO: CIACARAS COTIA CEP: 32183020 -  
CONTAGEM/MG  
CNPJ: 17.252.776/0001-00  
PROCESSO: 25351.581987/2013-56 AUTORIZ/MS: 2.07124.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PLAZADENTE INDUSTRIA DE PRODUTOS DE  
TOUCADOR - EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA LUIZ CONSENTINO, 7275  
BAIRRO: OURO BRANCO CEP: 86042010 - LONDRINA/PR  
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  
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SAB- DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE  
HIGIENE PESSOAL LTDA-EPP  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MOTTA MACHADO 161  
BAIRRO: CAPOA DA IMBUIA CEP: 82800230 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 02.785.953/0001-38  
PROCESSO: 25351.282444/2014-76 AUTORIZ/MS: 2.07394.3  
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: PERFIL HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDEREÇO: av neimeyer sn qd 158 li 03 sala 01  
BAIRRO: jardim buniti sereno CEP: 74943700 - APARECIDA DE  
GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 19.430.036/0001-33  
PROCESSO: 25351.426669/2014-89 AUTORIZ/MS: 2.07499.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: R ANITA RIBAS, 410  
BAIRRO: HUGO LANGE CEP: 82520610 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 00.656.468/0001-39  
PROCESSO: 25023.029453/2010-95 AUTORIZ/MS: 2.05963.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GLIKIMPORT COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO DE COSMETICOS EIRELI  
ENDEREÇO: Rod. Governador Mario Covas, nº 1941 e km 281,3 -  
Armazém 08  
BAIRRO: PADRE MATHIAS CEP: 29158900 - CARIACICA/ES





CNPJ: 02.365.811/0003-83  
PROCESSO: 25000.049456-99-21 AUTORIZ/MS: 2.02999.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÉUTICA EIRELI  
ENDEREÇO: RUA TEXACO, Nº 640  
BAIRRO: JARDIM PIEMONTE CEP: 32689322 - BETIM/MG  
CNPJ: 25.773.037/0001-83  
PROCESSO: 250000008489 AUTORIZ/MS: 2.01482.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ARCANTEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICO LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA MONTE VERDE Nº 30  
BAIRRO: MONTE ALEGRE CEP: 88330287 - CAMBORIÚ/SC  
CNPJ: 76.874.924/0001-89  
PROCESSO: 25000.000006/88 AUTORIZ/MS: 2.01163.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
EMBALAR: COSMÉTICO  
FABRICAR: COSMÉTICO  
PRODUZIR: COSMÉTICO

EMPRESA: LIDER COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
ENDEREÇO: R. PARQUIS 1056  
BAIRRO: JURUNAS CEP: 66033590 - BELÉM/PA  
CNPJ: 05.054.671/0001-59  
PROCESSO: 25351.043614/2017-01 AUTORIZ/MS: 1.16228.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PRIME CARGO LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PIRAIBA 296 PARTE A  
BAIRRO: CENTRO COMERCIAL JUBRAN CEP: 06460121 - BARUERI/SP  
CNPJ: 07.588.299/0001-96  
PROCESSO: 25351.299447/2014-08 AUTORIZ/MS: 1.10726.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: KM DAS OSTRAS TRANSPORTES LTDA EPP  
ENDEREÇO: R. ALBANO MAIA SOBRINHO, 151  
BAIRRO: CAXIAS CEP: 28570000 - ITAOCARA/RJ  
CNPJ: 06.210.382/0001-64  
PROCESSO: 25351.727965/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.08121.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EUROART COMÉRCIO DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ETTORE SOLIANE, 403  
BAIRRO: DISTRITO IND. NOVA ERA CEP: 13347394 - INDAIATUBA/SP  
CNPJ: 03.448.548/0001-97  
PROCESSO: 25351.429143/2007-25 AUTORIZ/MS: 1.07248.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: R. GONÇALVES SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ROMUALDO DAVOLI 65  
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238577 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
CNPJ: 05.389.365/0001-73  
PROCESSO: 25351.485654/2015-32 AUTORIZ/MS: 1.14624.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BIO MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS Nº 3101, KM 282, SALA 38  
BAIRRO: PADRE MATHIAS CEP: 29157100 - CARIACICA/ES  
CNPJ: 15.268.466/0001-40  
PROCESSO: 25351.395202/2013-38 AUTORIZ/MS: 1.14586.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: okay med - distribuidora de medicamentos hospitalares e odontológicos ltda - me  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510  
BAIRRO: JACANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA  
CNPJ: 11.311.773/0001-05

PROCESSO: 25351.644952/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.12504.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: disnorma comercio atacadista de medicamentos e material medico hospitalar ltda  
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MELGACO 1425  
BAIRRO: PORTO CEP: 78025300 - CUIABÁ/MT  
CNPJ: 01.326.495/0001-06  
PROCESSO: 25351.463840/2015-49 AUTORIZ/MS: 1.14642.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72  
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 12.664.453/0001-00  
PROCESSO: 25351.783595/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.08660.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SABARA QUÍMICOS E INGREDIENTES S/A  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 NORTE, KM 38  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 53700000 - ITAPISSUMA/PE  
CNPJ: 12.884.672/0001-96  
PROCESSO: 25351.219327/2017-61 AUTORIZ/MS: 1.16536.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: YTTRIUM COMÉRCIO DE PRODUTOS ANALÍTICOS E LABORATORIAIS EIRELI EPP  
ENDEREÇO: RUA TABELIAO SILMAR SILVA, 25 SALA 203  
BAIRRO: CENTRO CEP: 2501055 - DUQUE DE CAXIAS/RJ  
CNPJ: 27.446.280/0001-12  
PROCESSO: 25351.515801/2017-72 AUTORIZ/MS: 1.16930.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: R. ANITA RIBAS, 410  
BAIRRO: HUGO LANGE CEP: 82520610 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 00.656.468/0001-39  
PROCESSO: 25023.021190/99-10 AUTORIZ/MS: 1.04446.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ANDRÉ ROCHA, Nº 3000  
BAIRRO: JACAREPAGUÁ CEP: 22710568 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 42.180.406/0001-43  
PROCESSO: 25351.030036/00-79 AUTORIZ/MS: 1.04980.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LEVVIALE INDÚSTRIA DE INSUMOS FARMACÉUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: VP. 1D, QUADRA 02, MÓDULO 03 E 04, S/N  
BAIRRO: DALIA CEP: 75133600 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 02.769.512/0001-42  
PROCESSO: 25351.005368/00-05 AUTORIZ/MS: 1.04752.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: neubene importadora, exportadora de produtos para a saúde ltda.  
ENDEREÇO: RUA CANDELÁRIA Nº302, CONJUNTO 01 SALA 03  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13330180 - INDAIATUBA/SP  
CNPJ: 17.231.364/0001-85

PROCESSO: 25351.743767/2013-00 AUTORIZ/MS: KWXM45YM9W98 (8.10123.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENDOTECH COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA  
ENDEREÇO: AV BAHIA 1052  
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90240552 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 03.704.024/0001-10  
PROCESSO: 25025.055238/2005-01 AUTORIZ/MS: UIH3809616611 (8.02907.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: FABIANO DE FARIAS CARREGOSA & CIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº 48  
BAIRRO: CAMPO DO AMERICA CEP: 45203048 - JFQUIÉ/BA  
CNPJ: 07.396.451/0001-39  
PROCESSO: 25351.588869/2016-01 AUTORIZ/MS: UXW65YH1W4M9 (8.14598.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: eurosilicone brasil importação e exportação ltda - epp  
ENDEREÇO: AV PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 1900 andar 2  
BAIRRO: BUTANTA CEP: 05512200 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 11.015.655/0001-50  
PROCESSO: 25351.541348/2010-02 AUTORIZ/MS: U40X438L6580 (8.06749.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CELEBRIM IMPORTAÇÕES E DISTRIBUIÇÕES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA, 8.300, BLOCO L, SALA 7  
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC  
CNPJ: 13.272.983/0003-29  
PROCESSO: 25351.016611/2017-06 AUTORIZ/MS: U21LM6W5905Y (8.14785.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: P G LIMA COM EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: TV DOUTOR LAURO SODRÉ, Nº 1050, ANDAR 1 SALA 1  
BAIRRO: PIRAPORA CEP: 68740030 - CASTANHAL/PA  
CNPJ: 23.493.764/0001-61  
PROCESSO: 25351.740242/2015-12 AUTORIZ/MS: H5515711X92 (8.13116.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PRIME SURGERY COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: R. GETULIO VARGAS, 198  
BAIRRO: CENTRO CEP: 29460000 - BOM JESUS DO NORTE/ES  
CNPJ: 24.476.708/0001-81  
PROCESSO: 25351.047898/2016-13 AUTORIZ/MS: 2461L7YH5W15 (8.13688.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: B2M COMÉRCIO ELETRÔNICO LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FIRMINO, 1445  
BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 85853020 - FOZ DO IGUAÇU/PR  
CNPJ: 10.600.372/0001-02  
PROCESSO: 25351.459596/2014-14 AUTORIZ/MS: P4X986716655 (8.10919.0)  
ATIVIDADE/CLASSE





## REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: M.J. DA SILVA ARAUJO INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: RUA MIRANGABA Nº 256  
 BAIRRO: JARDIM ITAPECERICA CEP: 06853350 -  
 ITAPECERICA DA SERRA/SP  
 CNPJ: 03.550.716/0001-50  
 PROCESSO: 25351.387374/2005-92 AUTORIZ/MS:  
 PX33X27W6977 (8.02779.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 FABRICAR: CORRELATOS

EMPRESA: ELAINE CARVALHO DE SOUZA EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: RUA CONSTRUTOR SEBASTIÃO SOARES DE SOUZA 40  
 BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29101350 - VILA VELHA/ES  
 CNPJ: 07.894.229/0001-66  
 PROCESSO: 25351.725861/2015-94 AUTORIZ/MS:  
 UH277W406HMI (8.13175.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATOS  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: R. ANITA RIBAS, 410  
 BAIRRO: HUGO LANGE CEP: 82520610 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39  
 PROCESSO: 25351.097147/2004-97 AUTORIZ/MS:  
 UP89X88YWSYW (8.02014.8)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUÇARA LTDA  
 ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA KM 24,2 BLOCO 1  
 MOD 4 Nº 24,2 CONDOMINIO GWEST  
 BAIRRO: JARDIM JARAGUA CEP: 05275000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 53.237.962/0028-45  
 PROCESSO: 25351.342641/2015-99 AUTORIZ/MS:  
 W603Y6Y915 (8.12227.1)  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: RADIODOM COMERCIO E IMPORTACAO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SAMPAIO VIANA 202, 5º ANDAR, CJ 55  
 BAIRRO: PARAISO CEP: 04004000 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 71.785.687/0001-66  
 PROCESSO: 25000.033500/98-91 AUTORIZ/MS: 1.03786.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: IMPLUS INDUSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO ANTONIO TAVARES LEITE Nº 391  
 BAIRRO: PARQUE DA EMPRESA CEP: 13803330 - MOJI MIRIM/SP  
 CNPJ: 00.426.264/0001-01  
 PROCESSO: 25000.002485/00-71 AUTORIZ/MS: 8.00164.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: CORRELATO  
 DISTRIBUIR: CORRELATO  
 EXPEDIR: CORRELATO  
 EXPORTAR: CORRELATO  
 FABRICAR: CORRELATO  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: B2M COMERCIO ELETROÔNICO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FIRMINO, 1445  
 BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 85853020 - FOZ DO IGUAÇU/PR  
 CNPJ: 10.600.372/0001-02  
 PROCESSO: 25351.459573/2014-00 AUTORIZ/MS: 3.05995.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BIO PROTECT IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS E SANEANTES LTDA - ME  
 ENDEREÇO: SBS Quadra 2, n. 12, Bloco c, sala 206, parte w13  
 BAIRRO: asa sul CEP: 70070120 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 26.645.373/0001-03  
 PROCESSO: 25351.575303/2016-07 AUTORIZ/MS: 3.07206.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: okey med -distribuidora de medicamentos hospitalares e odontológicos ltda - me  
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510  
 BAIRRO: JACANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA  
 CNPJ: 11.311.773/0001-05  
 PROCESSO: 25351.154148/2013-32 AUTORIZ/MS: 3.05594.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PERFIL HOSPITALAR LTDA - ME  
 ENDEREÇO: av neimeyer sn qd 158 h 03 sala 01  
 BAIRRO: jardim buriiti sereno CEP: 74943700 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 19.430.036/0001-33  
 PROCESSO: 25351.426658/2014-38 AUTORIZ/MS: 3.05946.6  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BOUTIQUE DE AROMAS INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA Elizabeth, 26  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 98280000 - PANAMBUROS  
 CNPJ: 08.876.586/0001-64  
 PROCESSO: 25351.094106/2014-52 AUTORIZ/MS: 3.05870.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: R. ANITA RIBAS, 410  
 BAIRRO: HUGO LANGE CEP: 82520610 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 00.656.468/0001-39  
 PROCESSO: 25023.029452/2010-66 AUTORIZ/MS: 3.04852.4  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: QUALY QUÍMICA LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R. DAS CARMELITAS, 1846  
 BAIRRO: ALTO BOQUEIRÃO CEP: 81650060 - CURITIBA/PR  
 CNPJ: 08.185.734/0001-02  
 PROCESSO: 25023.028546/2010-68 AUTORIZ/MS: 3.04652.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PRIME CARGO LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PIRAIBA 296 PARTE A  
 BAIRRO: CENTRO COMERCIAL JUBRAN CEP: 06460121 - BARUERI/SP  
 CNPJ: 07.588.299/0001-96  
 PROCESSO: 25351.420483/2010-82 AUTORIZ/MS: 3.04733.3  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PROLINK INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA  
 ENDEREÇO: rodovia vicinal GPI 445 nº SN  
 BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 15110000 - GUAPIAÇU/SP  
 CNPJ: 01.140.700/0001-44  
 PROCESSO: 25351.002932/02-82 AUTORIZ/MS: 3.02610.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LIMPOMATE QUÍMICA LTDA ME  
 ENDEREÇO: TR. SÃO SEBASTIÃO MARTIR, Nº 1651 A  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 95800000 - VENÂNCIO AIRES/RS  
 CNPJ: 04.244.064/0001-99  
 PROCESSO: 25351.018915/01-21 AUTORIZ/MS: 3.02523.5  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PIRISA PIRETRO INDUSTRIAL LTDA  
 ENDEREÇO: AV OSCAR MARTINS RANGEL 5700  
 BAIRRO: PICADA FRANCESA CEP: 95613360 - TAQUARA/RS  
 CNPJ: 33.198.847/0001-81  
 PROCESSO: 25991.013976/78 AUTORIZ/MS: 3.00262.0  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
 EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
 OUTRAS: SANEANTE DOMIS.  
 PRODUIR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 73

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.052, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BSB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDEREÇO: TR. POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHKE, TRECHO 01 - CONJ 10 LOTE 20  
 BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 72549550 - BRASÍLIA/DF  
 CNPJ: 05.777.772/0001-58  
 PROCESSO: 25351.256932/2005-79 AUTORIZ/MS: 1.06279.2  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: IDEAL MED HOSPITALAR E DENTAL LTDA ME  
 ENDEREÇO: RUA JASSYENDY QD006 LT029  
 BAIRRO: JD. HELVECIA CEP: 74933580 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 20.786.003/0001-00  
 PROCESSO: 25351.109371/2015-96 AUTORIZ/MS: 1.13675.8  
 ATIVIDADE/CLASSE  
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.053, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: A.C.M.COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: Avenida PrResidente Dutra  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76850000 - JI-PARANÁ/RO  
 CNPJ: 04.248.415/0001-30  
 PROCESSO: 25351.555352/2017-03  
 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.





## ANEXO

Fabricante: Laboratoire Elaiapharm  
Endereço: 2881 Route Des Crêtes - Z.I Les Bouillides Sophia  
Antipolis - Valbonne 06560 - França  
Solicitante: Mandala Brasil Importação e Distribuição de Produto  
Médico Hospitalar Ltda. CNPJ: 09.117.476/0001-81  
Autorização de Funcionamento: 8.06.863-6 Expediente(s):  
1152211/14-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta  
acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras  
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de  
outubro de 2001.

Fabricante: Mortara Instrument Inc.  
Endereço: 7865 N 86TH Street Milwaukee - 53224 - Wisconsin -  
Estados Unidos da América  
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de  
Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98  
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente(s):  
0892554/14-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamentos de uso médico das classes III, fabricados na planta acima  
mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras  
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro  
de 2001.

Empresa: Tecno-Design Industria e Comércio Ltda. CNPJ:  
74.451.378/0001-48  
Endereço: Rua Yoshimura Minamoto 1195, Jardim Fim de Semana -  
São Paulo-SP, CEP 05847-620  
Autorização de Funcionamento: 8.01.764-2 Expediente(s):  
2440127/16-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima  
mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras  
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro  
de 2001.

Fabricante: Zimmer Switzerland Manufacturing GmbH  
Endereço: Sulzerallee 8 - Winterthur - 8404 - Suíça  
Solicitante: Biomet 3I do Brasil Comércio de Aparelhos Médicos  
Ltda CNPJ: 02.913.684/0001-48  
Autorização de Funcionamento: 8.00.446-8 Expediente(s):  
2430133/16-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta  
acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras  
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de  
outubro de 2001.

Fabricante: Zimmer Switzerland Manufacturing GmbH  
Endereço: Sulzerallee 8 - Winterthur - 8404 - Suíça  
Solicitante: WM World Medical Importação e Exportação Ltda.  
CNPJ: 03.179.994/0001-43  
Autorização de Funcionamento: 8.02.454-8 Expediente(s):  
0796058/15-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta  
acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras  
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de  
outubro de 2001.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.057, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: AMPLAMEDIC PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI - ME  
ENDERECO: RUA AVELINO DE FARIA, Nº 215  
BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75901140 - RIO VERDE/GO  
CNPJ: 26.391.476/0001-94  
PROCESSO: 25351.053578/2017-01  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 00012017112000067

EMPRESA: SUPRI ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: RUA DR PAULO TINOCO CABRAL, 622  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 14020270 - RIBEIRÃO  
PRETO/SP

CNPJ: 07.260.050/0001-57  
PROCESSO: 25351.489157/2006-17  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRP INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME  
ENDERECO: Rua LINHA NEREU RAMOS, S/N - GALPÃO  
BAIRRO: INTERIOR CEP: 8990000 - SÃO MIGUEL DO OESTE/SC

CNPJ: 05.696.004/0001-70  
PROCESSO: 25024.000586/2009-45  
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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: G. CRISTINA PINTO - ME  
ENDERECO: AVENIDA ITAMARATI, 2773 - SALAS 3 E 6  
BAIRRO: POQUE ERASMO ASSUNÇÃO CEP: 09271410 - SANTO ANDRÉ/SP

CNPJ: 14.479.550/0001-40  
PROCESSO: 25351.483404/2014-61  
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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: MEDLINN HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDERECO: AV C-104 N 389 QUADRA 249 LOTE 02 SALA 03  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74250030 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 10.492.871/0001-23

PROCESSO: 25351.590164/2010-67  
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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas : 5

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.058, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

## ANEXO

EMPRESA: SABUGI LOGÍSTICA LTDA  
ENDERECO: RUA URBANO SANTOS, Nº 387  
BAIRRO: JARDIM CASTANHA CEP: 07182320 - GUARULHOS/SP

CNPJ: 44.804.185/0001-62  
PROCESSO: 25351.567261/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.17075.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS  
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS CR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP  
ENDERECO: R. José Folegatti, 760/782  
BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 07.369.632/0001-76

PROCESSO: 25351.577663/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17080.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS  
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA  
ENDERECO: AV TIRADENTES, Nº 6640 - ARMZ 04  
BAIRRO: JARDIM ROSICLER CEP: 86072000 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 10.970.887/0079-64  
PROCESSO: 25351.571710/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.17070.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: carvalhoes produtos para laboratorio lida  
ENDERECO: av pres. getulio vargas 8806  
BAIRRO: distrito industrial CEP: 94836000 - ALVORADA/RS  
CNPJ: 01.530.501/0001-42  
PROCESSO: 25351.503442/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17082.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A  
ENDERECO: ROD BR 222, Nº 3111  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 62053105 - SOBRAL/CE  
CNPJ: 10.970.887/0069-92  
PROCESSO: 25351.578961/2017-22 AUTORIZ/MS: 1.17083.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGÍSTICA E ARMAZENAGEM LTDA  
ENDERECO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B  
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 21.197.824/0001-73  
PROCESSO: 25351.566708/2017-26 AUTORIZ/MS: 1.17086.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS  
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA  
ENDERECO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO  
BAIRRO: Tapana CEP: 66033590 - BELÉM/PA  
CNPJ: 05.054.671/0025-26  
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SJO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME  
ENDERECO: RUA JOSE ANTUNES FERREIRA Nº 83  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 15.488.297/0012-06  
PROCESSO: 25351.563839/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17071.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDERECO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59  
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR  
CNPJ: 28.093.678/0001-85  
PROCESSO: 25351.604117/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17091.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA  
ENDERECO: Av. Alexandre Colares, 500  
BAIRRO: Parque Anhanguera CEP: 05106000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 44.914.992/0013-71  
PROCESSO: 25351.584814/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17093.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS  
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGÍSTICA EIRELI - ME  
ENDERECO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189  
BAIRRO: Santa Genoveva CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 16.808.860/0001-96  
PROCESSO: 25351.581637/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17090.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDIC ODONTO LTDA - ME  
ENDERECO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36  
BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA  
CNPJ: 26.495.103/0001-63  
PROCESSO: 25351.577595/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.17088.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 12

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.059, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Documento assinado digitalmente por MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO, no dia 20 de novembro de 2017, às 14h09m26s, que instituiu a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.





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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: 2 ALIANÇAS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO BULHÕES Nº 1.792  
BAIRRO: MANGUINHOS CEP: 21041210 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 11.567.225/0003-02  
PROCESSO: 25351.704868/2012-2 AUTORIZ/MS: 1.23279.8  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SOMA-PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: R. ANITA RIBAS, 410  
BAIRRO: HUGO LANGE CEP: 82520610 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 00.656.468/0001-39  
PROCESSO: 25351.266410/2014-23 AUTORIZ/MS: 1.10326.3  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: KM DAS OSTRAS TRANSPORTES LTDA EPP  
ENDEREÇO: R. ALBANO MAIA SOBRINHO, 151  
BAIRRO: CAXIAS CEP: 28570000 - ITAOCARA/RJ  
CNPJ: 06.210.382/0001-64  
PROCESSO: 25351.727919/2009-29 AUTORIZ/MS: 1.22471.3  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BHZ LOGISTICA INTEGRADA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA CHOPIN, Nº 33  
BAIRRO: CHACARAS REUNIDAS ST TEREZINHA CEP: 32181510 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 11.519.930/0001-72  
PROCESSO: 25351.590418/2012-34 AUTORIZ/MS: 1.23264.5  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LEVIVALE INDÚSTRIA DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: VP. ID. QUADRA 02, MÓDULO 03 E 04, S/N  
BAIRRO: DAIA CEP: 75133600 - ANAPOLIS/GO  
CNPJ: 02.769.512/0001-42  
PROCESSO: 25351.755058/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.14943.0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N  
BAIRRO: PONTE PRETA CEP: 13970970 - ITAPIRA/SP  
CNPJ: 44.734.671/0001-51  
PROCESSO: 0172879 AUTORIZ/MS: 1.20065.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
OUTRAS: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
PRODUZIR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
TRANSFORMAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO  
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO/PRECURSORES DE ENTORP E/OU PSICO

Total de Empresas: 6

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.060, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA  
ENDEREÇO: AV JURACY MAGALHÃES Nº 1.117  
BAIRRO: JARDIM GUANAMBARA CEP: 45023490 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA  
CNPJ: 10.970.887/0022-29  
PROCESSO: 25351.420971/2015-76  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. A empresa solicitou alteração com assunto equivocado, de classe diferente daquela de que trata o processo.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 3.064, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA SAO PAULO S.A.  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FLORIANO, 277  
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04534010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 61.412.110/0860-17  
PROCESSO: 25351.541395/2017-01  
AUTORIZ/MS: 7.54509-0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: Drogaria Borges e Avila Ltda Me  
ENDEREÇO: Avenida Jose Abdulmassih, 1416, Loja 01  
BAIRRO: Shopping Park CEP: 38425565 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 06.787.375/0002-00  
PROCESSO: 25351.539272/2017-01  
AUTORIZ/MS: 7.54522-3  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: TARCISIO DA SILVEIRA CRUZ ME  
ENDEREÇO: AVENIDA RIO DAS PEDRAS 1801 LOJA 04  
BAIRRO: RESIDENCIAL PEQUIS CEP: 38421032 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 11.578.720/0002-36  
PROCESSO: 25351.542663/2017-02  
AUTORIZ/MS: 7.54540-5  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

#### PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: ANTONIO MARCOS AMORIM DE MACEDO - ME  
ENDEREÇO: RUA DONA TILDES R. SANTANA, 28  
BAIRRO: JARDIM AMAZONAS CEP: 56318430 - PETROLINA/PE  
CNPJ: 27.717.600/0001-21  
PROCESSO: 25351.533834/2017-02  
AUTORIZ/MS: 7.54479-6  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: DROGARIA DE RIBEIRÃO BRANCO LTDA  
ENDEREÇO: RUA IPIRANGA, 87  
BAIRRO: ITABOA CEP: 18430000 - RIBEIRÃO BRANCO/SP  
CNPJ: 05.136.919/0001-20  
PROCESSO: 25351.536641/2017-03  
AUTORIZ/MS: 7.54486-0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: MATHEUS YANKEV LEANDRO DE MELO  
ENDEREÇO: Rua Mariangela Lucena Peixoto, 1607  
BAIRRO: Valentina Figueiredo CEP: 58063300 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 24.040.125/0001-03  
PROCESSO: 25351.533841/2017-04  
AUTORIZ/MS: 7.54468-8  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: FARMACIA GARDEN LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT 178  
BAIRRO: CENTRO CEP: 88501110 - LAGES/SC  
CNPJ: 80.154.347/0002-09  
PROCESSO: 25351.536659/2017-05  
AUTORIZ/MS: 7.54503-8  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS GLOBO LTDA  
ENDEREÇO: TV PADRE EUTÍQUIO, 1501  
BAIRRO: BATISTA CAMPOS CEP: 66025230 - BELÉM/PA  
CNPJ: 63.503.007/0005-39  
PROCESSO: 25351.529619/2017-07  
AUTORIZ/MS: 7.54455-2  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: FRANCISCO MARCIANO MACEDO - ME  
ENDEREÇO: AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 818  
BAIRRO: CANTO DA VARZEA CEP: 64600146 - PICOS/PI  
CNPJ: 27.956.221/0001-94  
PROCESSO: 25351.541370/2017-08  
AUTORIZ/MS: 7.54516-3  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS  
COMÉRCIO: CORRELATOS  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS  
COMÉRCIO: PERFUMES  
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: VENCESLAU DE AGUIAR NOVAIS JÚNIOR ME  
ENDEREÇO: AV EUGENIO NEGRÍ, 40 - TERRITÓRIO 3  
BAIRRO: JARDIM ZAIRA CEP: 09321190 - MAUA/SP





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



6414

Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



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

CADASTRO NO CRF SOB O  
11177

VALIDADE  
31/03/2027

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
B226B9A02593F700BEB4A189DFAB9F3

283505

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL  
SOMA/PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA  
DISTRIBUIDORA SOMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO  
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE  
DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO  
RUA ANITA RIBAS 410

CNPJ  
00.656.468/0001-39

LOCALIDADE  
BACACHERI

CIDADE - UF  
CURITIBA IV-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 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	24937	FRANCIELI BERGAMINI	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 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	13:30 às 18:15	*****

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

Curitiba, 4 de Julho de 2025

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021  
Farm. Gabrielle Luíze Pereira - Gerente Cad/PJ  
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF  
Farm. Edívar 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.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

CRF/UF  
24937 / PR

NOME  
DR<sup>a</sup>. FRANCIELI BERGAMINI

CATEGORIA PROFISSIONAL  
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
20/07/1990

DATA DE CONCLUSÃO  
08/08/2012

NACIONALIDADE  
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA  
FPP

NATURALIDADE/UF  
CURITIBA / PR

ASSINATURA DO PORTADOR



**CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANA**

FILIAÇÃO  
VICTOR HUGO BERGAMINI  
DEISI CRISTINA DA SILVA BERGAMINI

RG  
78150998 SSP PR

TÍTULO DE ELEITOR  
088759210604

GRUPO SANGÜINEO  
A

FATOR RH  
POSITIVO

LOCAL  
BRASILIA

DATA DE EXPEDIÇÃO  
03/07/1996

ZONA  
145

CPF  
076.835.929-51

SEÇÃO  
407

DATA DE EXPEDIÇÃO  
12/12/2016

OBSERVAÇÕES

ARNALDO ZUBIOLI  
PRESIDENTE DO CRF / PR

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.




Prova de Autenticidade válida até 06/10/2025



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 08/07/2025 09:20:42 que o documento de hash (SHA-256)  
 53483f0497376c153b048f6f0d82c8995ab53208dbdbaa458cd6a14043e4566 foi validado em 08/07/2025 09:18:54 através da transação blockchain  
 0x63f54e825f903b251adda633f3c6aa8210d502c9ad75b1fcb2594a8ac166061 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 277296)





Dautin Blockchain  
 Rua Dagoberto Nogueira, 100  
 Ed. Torre Azul - 11º Andar  
 Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
 (47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
[www.dautin.com](http://www.dautin.com) | [dautin@dautin.com](mailto:dautin@dautin.com)



Prova de Autenticidade válida até 06/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certificado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **53483f0497376c153b048f6ff0d82c8995ab53208dbdbaa458cd6a14043e4566** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **277296** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Carterinha Farmaceutica Franciele**", cujo assunto é descrito como "**Carterinha Farmaceutica Franciele**", faz prova de que em **08/07/2025 09:18:35**, o responsável **Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda (00.656.468/0001-39)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Soma/pr Comércio de Produtos Hospitalares Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/07/2025 09:20:31** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x63f54e825f903b251adda633f3c6aa8210d502c9ad75b1fbc2594a8ac166061**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
 BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
 Subchefia para Assuntos Jurídicos  
 MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
 DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2.1 NOME E SOBRENOME: FRANCIELI BERGAMINI

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 20/07/1990 CURITIBA/PR

4 DATA EMISSÃO: 01/12/2023

5 VALIDADE: 01/12/2033

6 ACC: D

7 DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 7815099-8 SESP PR

8 CPF: 076.835.929-51

9 Nº REGISTRO: 04706417110

10 CAT. P/B: B

11 NACIONALIDADE: BRASILEIRO

12 FILIAÇÃO: VICTOR HUGO BERGAMINI

13 DESE: CRISTINA DA SILVA BERGAMINI

14 ASSINATURA DO PORTADOR

15 OBSERVAÇÕES

16 LOCAL: CURITIBA, PR

17 ASSINATURA DO EMISSOR: 42400481899 PR924721372

18 PARANÁ

2720935030

2720935030



<b>Cliente:</b>	<b>PREFEITURA DE TRES BARRAS DO PARANA</b>
<b>Modalidade:</b>	<b>PREGÃO ELETRÔNICO 036/2025</b>
<b>Data de Abertura:</b>	<b>29/07/2025</b>
<b>Horário:</b>	<b>9:00</b>
<b>Prazo de Entrega:</b>	<b>10 DIAS</b>
<b>Validade do Contrato:</b>	<b>12 MESES</b>
<b>Validade da Proposta:</b>	<b>60 DIAS</b>
<b>Forma de Pagamento:</b>	<b>30 DIAS</b>

**00.656.468/0001-39**  
 Insc. Est. 10006030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE**  
**PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA ANITA RIBAS Nº 410  
 BACACHERI - CEP: 82520-610  
 CURITIBA - PR

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Preço Total
6	50.000	cmp	267502 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG - COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	SALICETIL	CX/500 BL/10	1003800430034	0,0269	1.345,00
14	10.000	amp	276839 ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA - AMPOLA 10 ML	FARMACE	FARMACE	CX/200	1108500110066	0,1889	1.889,00
68	30.000	cmp	267618 CARBAMAZEPINA, 200 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	GENÉRICO	CX/500 CPR - BL/10	1134302080021	0,1619	4.857,00
76	1.000	frs	331555 CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML	ABL	GENÉRICO	FR/100ML	1556200520019	10,8899	10.889,90
86	50	frs	270114 CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 10 ML	CRISTALIA	KETAMIN	CX/25 FR/AMP	1029802130104	80,9499	4.047,50
90	2.500	frs	448844 CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO - FRASCO/AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	ARTRINID	50 FR-AMP	1049700040097	3,5499	8.874,75
96	9.000	cmp	267632 CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG - COMPRIMIDO	PRATI	GENÉRICO	CX/300 - BL/15 CPR	1256801500099	0,1699	1.529,10
125	800	amp	300733 DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	HYPOFARMA	GENÉRICO	CX/50 AMP	1038700470010	0,6899	551,92
127	1.500	amp	292427 Dexametasona, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2,5 ML	HYPOFARMA	GENÉRICO	CX/50 AMP	1038700470029	0,7185	1.077,75
130	15.000	cmp	267195 DIAZEPAM, 5 MG - COMPRIMIDO	SANTISA	SANTIAZEPAM	CX/1000 - BL/10 CPR	1018600190100	0,0419	628,50
133	4.500	cmp	270992 DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG - COMPRIMIDO	BELFAR	GENÉRICO	CX/ 20 - BL/ 20 CPR	1057101520017	0,0599	269,55
142	2.000	frs	267205 DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 10 ML	FARMACE	GENÉRICO	cx/100 FR 10ML	1108500300027	1,063	2.126,00
156	5.000	amp	267282 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	HYPOFARMA	GENÉRICO	CX/100 AMP	1038700800010	0,9299	4.649,50
157	3.500	amp	270621 ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTO	CX/50 AMP	1038700230028	1,2399	4.339,65
161	200	amp	272198 ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	ETILEFRIL	CX/6 AMP 1ML	1049712200019	1,5984	319,68
174	450	amp	292399 FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	HIPOLABOR	ESKAVIT	CX/ 50 AMP	1134301290020	1,5799	710,96
180	1.800	amp	267666 FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML	HYPOFARMA	GENÉRICO	CX/100	1038700380011	0,5399	971,82



244	18 frs	269845 LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10%, APRESENTAÇÃO:SPRAY - FRASCO 50 ML	HIPOLABOR	GENÉRICO	CX/1 FR SPRAY	1134301750021	42,5999	766,80
263	2.000 amp	267310 METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML	FARMACE	METROFARMA	CX/100	1108500210028	0,5699	1.139,80
279	5.000 cmp	273266 NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG - COMPRIMIDO	UNIÃO QUÍMICA	UNINALTREX	CX/30	104971310026	3,8899	19.449,50
295	100 amp	268277 OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	OXITON	CX C/ 50 AMP de 1 ml	1049701490043	3,49	349,00
301	4.000 amp	268504 Ondansetrona cloridrato, 2 MG/ML, injetável - AMPOLA 2 ML	HYPOFARMA	GENÉRICO	CX/50 AMP (2ML)	1038700580045	0,8599	3.439,60
307	90.000 cmp	267778 Paracetamol 500 MG - COMPRIMIDO	BRASTERAPICA	PARAMOL	CX/200 CPR - PL 140CPR	NOT SIMPLIFICADA 1057101300084	0,0567	5.103,00
350	2.000 cmp	308882 SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG - COMPRIMIDO	BELFAR	BELFACTRIM	CX/200 CPR	1057101300084	0,1799	359,80
358	100 frs	268532 Tenoxicam, 20 MG, injetável - FRASCO/AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	TEFLAN	CX C/ 50	1049711380072	5,8899	588,99
359	350 frs	268533 Tenoxicam, 40 MG, injetável - FRASCO/AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	TEFLAN	CX/50 FR/AMP	1049711380188	9,2499	3.237,47
360	300 amp	269818 Terbutalina sulfato, 0,5 MG/ML, injetável - AMPOLA 1 ML	UNIÃO QUÍMICA	TERBUTIL	CX/50 AMP	1049711760029	1,2099	362,97
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>83.874,49</b>

AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incis XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital

Estamos ciente que nos valores propostos para os itens relacionados com o Convênio CONFAZ 87/2022, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado.

E-mail para envio de atas: licita2.pr@somahospitalar.com.br Empenhos: vendas8.pr@somahospitalar.com.br; vendas10.pr@somahospitalar.com.br; vendas14.pr@somahospitalar.com.br.

**Curitiba, 29 de julho de 2025.**

**LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987**  
 Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987  
 ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=47119077000124, OU=videoconferencia, CN=LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987  
 Razão: Eu sou o autor deste documento  
 Localização:  
 Data: 2025.07.30 10:05:43-03'00'  
 Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

**SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**LUIZ RENATO GAROFANI**

GERENTE GERAL

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-0