

DIÁRIO CONTÁBIL

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373

CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Emissão: 31/12/2022

Período: 01/01/2022 até 31/12/2022

Data	Lote	Conta a Débito	Conta a Crédito	Histórico	Débito	Crédito	
20/06/2022	003/200622/00001	3.1.1.01.00001	1.1.1.01.00016	DEV.VENDAS REF.NF.49	6.060,00	6.060,00	
20/06/2022	003/200622/00002	3.1.1.01.00001	1.1.1.01.00016	DEV.VENDAS REF.NF.48	16.600,00	16.600,00	
Totais do Dia 20/06/2022					000002 Lançamento(s)	22.660,00	22.660,00
27/06/2022	003/270622/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.06/2022	3.462,50	3.462,50	
27/06/2022	003/270622/00002	2.1.2.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.IRRF GR.05/2022	19,00	19,00	
27/06/2022	003/270622/00003	4.2.1.03.00006	1.1.1.01.00016	PG.JUROS IRRF 05/2022	0,43	0,43	
27/06/2022	003/270622/00004	2.1.3.02.00001	1.1.1.01.00016	PG.INSS GR.05/2022	266,64	266,64	
27/06/2022	003/270622/00005	4.2.1.03.00006	1.1.1.01.00016	PG.JUROS INSS 05/2022	6,15	6,15	
Totais do Dia 27/06/2022					000005 Lançamento(s)	3.754,72	3.754,72
28/06/2022	003/280622/00001	2.1.2.01.00003	1.1.1.01.00016	PG.SIMPLES GR.05/2022	2.113,66	2.113,66	
28/06/2022	003/280622/00002	4.2.1.03.00006	1.1.1.01.00016	PG.JUROS SIMPLES 05/2022	55,80	55,80	
Totais do Dia 28/06/2022					000002 Lançamento(s)	2.169,46	2.169,46
30/06/2022	003/300622/00001	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL.06/2022	1.734,71	1.734,71	
30/06/2022	003/300622/00002	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS (FL)06/2022	137,94	137,94	
30/06/2022	003/300622/00003	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.06/2022	2.424,00	2.424,00	
30/06/2022	003/300622/00004	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.06/2022	266,64	266,64	
30/06/2022	003/300622/00005	2.1.3.01.00001	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF FL.06/2022	19,00	19,00	
30/06/2022	003/300622/00006	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.06/2022	1.170,40	1.170,40	
Totais do Dia 30/06/2022					000006 Lançamento(s)	5.752,69	5.752,69
Totais do Mês 06/2022					000019 Lançamento(s)	64.667,10	64.667,10
03/07/2022	003/030722/00001	1.2.2.01.00002	1.1.1.01.00016	MOV.UTENS.NF.1825-IPE INDUSTRIA	2.851,50	2.851,50	
03/07/2022	003/030722/00002	1.1.5.01.00001	2.1.1.01.00025	COMP.PRAZO NF.6639-GENOVA	15.000,00	15.000,00	
03/07/2022	003/030722/00003	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.46399-DROGAROCHA	1.200,00	1.200,00	
03/07/2022	003/030722/00004	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.46529-DROGAROCHA	1.200,00	1.200,00	
03/07/2022	003/030722/00005	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.46530-DROGAROCHA	2.500,00	2.500,00	
03/07/2022	003/030722/00006	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.46600-DROGAROCHA	2.200,00	2.200,00	
03/07/2022	003/030722/00007	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.46720-DROGAROCHA	3.600,00	3.600,00	
Totais do Dia 03/07/2022					000007 Lançamento(s)	28.551,50	28.551,50
05/07/2022	003/050722/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.07/2022	3.400,00	3.400,00	
05/07/2022	003/050722/00002	2.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.SAL.FL.06/2022	1.596,77	1.596,77	
05/07/2022	003/050722/00003	2.1.3.01.00001	1.1.1.01.00016	PG.PROL.FL.07/2022	2.138,36	2.138,36	
Totais do Dia 05/07/2022					000003 Lançamento(s)	7.135,13	7.135,13
08/07/2022	003/080722/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.07/2022	13.150,75	13.150,75	
Totais do Dia 08/07/2022					000001 Lançamento(s)	13.150,75	13.150,75
12/07/2022	003/120722/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.07/2022	21.405,60	21.405,60	
Totais do Dia 12/07/2022					000001 Lançamento(s)	21.405,60	21.405,60
14/07/2022	003/140722/00001	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.7565-ADELAIDE	2.017,60	2.017,60	
Totais do Dia 14/07/2022					000001 Lançamento(s)	2.017,60	2.017,60
15/07/2022	003/150722/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.07/2022	9.398,40	9.398,40	
Totais do Dia 15/07/2022					000001 Lançamento(s)	9.398,40	9.398,40
20/07/2022	003/200722/00001	2.1.2.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.IRRF GR.06/2022	19,00	19,00	
20/07/2022	003/200722/00002	2.1.3.02.00001	1.1.1.01.00016	PG.INSS GR.06/2022	404,58	404,58	
20/07/2022	003/200722/00003	2.1.2.01.00003	1.1.1.01.00016	PG.SIMPLES GR.06/2022	1.170,40	1.170,40	
Totais do Dia 20/07/2022					000003 Lançamento(s)	1.593,98	1.593,98
21/07/2022	003/210722/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.07/2022	1.380,00	1.380,00	
Totais do Dia 21/07/2022					000001 Lançamento(s)	1.380,00	1.380,00
28/07/2022	003/280722/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.07/2022	8.020,00	8.020,00	
Totais do Dia 28/07/2022					000001 Lançamento(s)	8.020,00	8.020,00
29/07/2022	003/290722/00001	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.47238-DROGAROCHA	3.125,00	3.125,00	
Totais do Dia 29/07/2022					000001 Lançamento(s)	3.125,00	3.125,00
31/07/2022	003/310722/00001	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.07/2022	2.424,00	2.424,00	
31/07/2022	003/310722/00002	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.07/2022	266,64	266,64	
31/07/2022	003/310722/00003	2.1.3.01.00001	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF FL.07/2022	19,00	19,00	
31/07/2022	003/310722/00004	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL.07/2022	4.460,69	4.460,69	
31/07/2022	003/310722/00005	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.07/2022	480,67	480,67	
31/07/2022	003/310722/00006	2.1.3.01.00002	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF(FL)07/2022	263,87	263,87	
31/07/2022	003/310722/00007	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.07/2022	1.226,61	1.226,61	
31/07/2022	003/310722/00008	3.1.1.03.00004	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.07/2022	1.674,10	1.674,10	

DIÁRIO CONTÁBIL

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373
 CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI
 Período: 01/01/2022 até 31/12/2022

Emissão: 31/12/2022

Data	Lote	Conta a Débito	Conta a Crédito	Histórico	Débito	Crédito	
Totais do Dia 31/07/2022					000008 Lançamento(s)	10.795,58	10.795,58
Totais do Mês 07/2022					000028 Lançamento(s)	106.573,54	106.573,54
05/08/2022	003/050822/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.08/2022	13.077,76	13.077,76	
05/08/2022	003/050822/00002	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.2919-R A CASTRO	1.542,55	1.542,55	
05/08/2022	003/050822/00003	2.1.3.01.00001	1.1.1.01.00016	PG.PROL.FL.07/2022	2.138,36	2.138,36	
05/08/2022	003/050822/00005	2.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.FL.07/2022	3.736,15	3.736,15	
Totais do Dia 05/08/2022					000004 Lançamento(s)	20.494,82	20.494,82
11/08/2022	003/110822/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.08/2022	8.838,90	8.838,90	
Totais do Dia 11/08/2022					000001 Lançamento(s)	8.838,90	8.838,90
18/08/2022	003/180822/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.08/2022	12.681,80	12.681,80	
Totais do Dia 18/08/2022					000001 Lançamento(s)	12.681,80	12.681,80
22/08/2022	003/220822/00001	4.2.1.02.00009	1.1.1.01.00016	DESP.C/MAT.SEG.NF.7617-EXTINGAS	630,00	630,00	
22/08/2022	003/220822/00002	2.1.2.01.00003	1.1.1.01.00016	PG.SIMPLES GR.07/2022	2.900,71	2.900,71	
Totais do Dia 22/08/2022					000002 Lançamento(s)	3.530,71	3.530,71
25/08/2022	003/250822/00001	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.47524-DROGAROCHA	2.113,00	2.113,00	
Totais do Dia 25/08/2022					000001 Lançamento(s)	2.113,00	2.113,00
28/08/2022	003/280822/00001	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.7835-ADELAIDE	1.016,40	1.016,40	
Totais do Dia 28/08/2022					000001 Lançamento(s)	1.016,40	1,016,40
31/08/2022	003/310822/00001	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL.08/2022	4.460,69	4.460,69	
31/08/2022	003/310822/00002	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS(FL)08/2022	460,67	460,67	
31/08/2022	003/310822/00003	2.1.3.01.00002	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF(FL)08/2022	263,87	263,87	
31/08/2022	003/310822/00004	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.08/2022	1.212,00	1.212,00	
31/08/2022	003/310822/00005	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.08/2022	133,32	133,32	
31/08/2022	003/310822/00006	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.08/2022	1.268,77	1.268,77	
31/08/2022	003/310822/00007	3.1.1.03.00004	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.08/2022	715,13	715,13	
Totais do Dia 31/08/2022					000007 Lançamento(s)	8.514,45	8.514,45
Totais do Mês 08/2022					000017 Lançamento(s)	57.190,08	57.190,08
01/09/2022	003/010922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.09/2022	7.000,00	7.000,00	
Totais do Dia 01/09/2022					000001 Lançamento(s)	7.000,00	7.000,00
02/09/2022	003/020922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.09/2022	728,17	728,17	
02/09/2022	003/020922/00002	1.1.5.01.00001	1.1.1.01.00016	COMP.PRAZO NF.47615-DROGAROCHA	4.293,24	4.293,24	
Totais do Dia 02/09/2022					000002 Lançamento(s)	5.021,41	5.021,41
05/09/2022	003/050922/00001	2.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.SAL.FL.08/2022	3.736,15	3.736,15	
05/09/2022	003/050922/00002	2.1.3.01.00001	1.1.1.01.00016	PG.PROL.FL.08/2022	1.078,68	1.078,68	
Totais do Dia 05/09/2022					000002 Lançamento(s)	4.814,83	4.814,83
08/09/2022	003/080922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.09/2022	17.160,48	17.160,48	
Totais do Dia 08/09/2022					000001 Lançamento(s)	17.160,48	17.160,48
09/09/2022	003/090922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.09/2022	21.745,50	21.745,50	
Totais do Dia 09/09/2022					000001 Lançamento(s)	21.745,50	21.745,50
12/09/2022	003/120922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.09/2022	10.600,00	10.600,00	
Totais do Dia 12/09/2022					000001 Lançamento(s)	10.600,00	10.600,00
21/09/2022	003/210922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.09/2022	3.560,00	3.560,00	
Totais do Dia 21/09/2022					000001 Lançamento(s)	3.560,00	3.560,00
23/09/2022	003/230922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.09/2022	14.294,40	14.294,40	
Totais do Dia 23/09/2022					000001 Lançamento(s)	14.294,40	14.294,40
26/09/2022	003/260922/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.09/2022	10.800,00	10.800,00	
26/09/2022	003/260922/00002	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.09/2022	697,46	697,46	
Totais do Dia 26/09/2022					000002 Lançamento(s)	11.497,46	11.497,46
30/09/2022	003/300922/00001	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL.09/2022	4.460,69	4.460,69	
30/09/2022	003/300922/00002	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS(FL)09/2022	460,67	460,67	
30/09/2022	003/300922/00003	2.1.3.01.00002	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF FL.09/2022	263,87	263,87	
30/09/2022	003/300922/00004	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.09/2022	1.212,00	1.212,00	
30/09/2022	003/300922/00005	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.09/2022	133,32	133,32	
30/09/2022	003/300922/00006	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.09/2022	1.834,89	1.834,89	
30/09/2022	003/300922/00007	3.1.1.03.00004	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.09/2022	2.558,98	2.558,98	

DIÁRIO CONTÁBIL

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373

CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Período: 01/01/2022 até 31/12/2022

Emissão: 31/12/2022

Data	Lote	Conta a Débito	Conta a Crédito	Histórico	Débito	Crédito	
Totais do Dia 30/09/2022					000007 Lançamento(s)	10.924,40	10.924,40
Totais do Mês 09/2022					000019 Lançamento(s)	106.618,48	106.618,48
05/10/2022	003/051022/00001	2.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.SAL.FL.09/2022	3.736,15	3.736,15	
05/10/2022	003/051022/00002	2.1.3.01.00001	1.1.1.01.00016	PG.PROL.FL.09/2022	1.078,68	1.078,68	
Totais do Dia 05/10/2022					000002 Lançamento(s)	4.814,83	4.814,83
06/10/2022	003/061022/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.10/2022	7.164,00	7.164,00	
06/10/2022	003/061022/00002	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.10/2022	14.717,11	14.717,11	
Totais do Dia 06/10/2022					000002 Lançamento(s)	21.881,11	21.881,11
07/10/2022	003/071022/00001	4.2.1.02.00004	1.1.1.01.00016	MAN.IMÓVEL NF.18180-CARAJAS	489,70	489,70	
Totais do Dia 07/10/2022					000001 Lançamento(s)	489,70	489,70
20/10/2022	003/201022/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.10/2022	16.688,00	16.688,00	
Totais do Dia 20/10/2022					000001 Lançamento(s)	16.688,00	16.688,00
26/10/2022	003/261022/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.10/2022	9.660,00	9.660,00	
Totais do Dia 26/10/2022					000001 Lançamento(s)	9.660,00	9.660,00
31/10/2022	003/311022/00001	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL.10/2022	4.460,69	4.460,69	
31/10/2022	003/311022/00002	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS(FL)10/2022	460,67	460,67	
31/10/2022	003/311022/00003	2.1.3.01.00002	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF FL.10/2022	263,87	263,87	
31/10/2022	003/311022/00004	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.10/2022	1.212,00	1.212,00	
31/10/2022	003/311022/00005	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.10/2022	133,32	133,32	
31/10/2022	003/311022/00006	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.10/2022	1.520,11	1.520,11	
31/10/2022	003/311022/00007	3.1.1.03.00004	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.10/2022	1.197,81	1.197,81	
Totais do Dia 31/10/2022					000007 Lançamento(s)	9.248,47	9.248,47
Totais do Mês 10/2022					000014 Lançamento(s)	62.782,11	62.782,11
05/11/2022	003/051122/00001	2.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.SAL.FL.10/2022	3.736,15	3.736,15	
05/11/2022	003/051122/00002	2.1.3.01.00001	1.1.1.01.00016	PG.PROL.FL.10/2022	1.078,68	1.078,68	
Totais do Dia 05/11/2022					000002 Lançamento(s)	4.814,83	4.814,83
07/11/2022	003/071122/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.11/2022	11.204,66	11.204,66	
Totais do Dia 07/11/2022					000001 Lançamento(s)	11.204,66	11.204,66
09/11/2022	003/091122/00001	2.1.3.02.00001	1.1.1.01.00016	PG.INSS GR.07/2022	727,31	727,31	
09/11/2022	003/091122/00002	4.2.1.03.00006	1.1.1.01.00016	PG.JUROS SIMPLES 07/2022	167,91	167,91	
09/11/2022	003/091122/00003	2.1.3.02.00001	1.1.1.01.00016	PG.INSS GR.08/2022	593,99	593,99	
09/11/2022	003/091122/00004	4.2.1.03.00006	1.1.1.01.00016	PG.JUROS	109,99	109,99	
09/11/2022	003/091122/00005	2.1.3.02.00001	1.1.1.01.00016	PG.INSS GR.09/2022	593,99	593,99	
09/11/2022	003/091122/00006	4.2.1.03.00006	1.1.1.01.00016	PG.JUROS	45,12	45,12	
Totais do Dia 09/11/2022					000006 Lançamento(s)	2.238,31	2.238,31
21/11/2022	003/211122/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.11/2022	670,12	670,12	
Totais do Dia 21/11/2022					000001 Lançamento(s)	670,12	670,12
23/11/2022	003/231122/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.11/2022	5.655,00	5.655,00	
Totais do Dia 23/11/2022					000001 Lançamento(s)	5.655,00	5.655,00
29/11/2022	003/291122/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.11/2022	11.678,40	11.678,40	
29/11/2022	003/291122/00002	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.11/2022	300,00	300,00	
Totais do Dia 29/11/2022					000002 Lançamento(s)	11.978,40	11.978,40
30/11/2022	003/301122/00001	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL.11/2022	4.460,69	4.460,69	
30/11/2022	003/301122/00002	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.11/2022	460,67	460,67	
30/11/2022	003/301122/00003	2.1.3.01.00002	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF FL.11/2022	263,87	263,87	
30/11/2022	003/301122/00004	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.11/2022	1.212,00	1.212,00	
30/11/2022	003/301122/00005	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.11/2022	133,32	133,32	
30/11/2022	003/301122/00006	1.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.1º PARC.13/2022	991,26	991,26	
30/11/2022	003/301122/00007	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.11/2022	1.281,02	1.281,02	
30/11/2022	003/301122/00008	3.1.1.03.00004	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.11/2022	760,12	760,12	
Totais do Dia 30/11/2022					000008 Lançamento(s)	9.562,95	9.562,95
Totais do Mês 11/2022					000021 Lançamento(s)	46.124,27	46.124,27
05/12/2022	003/051222/00001	2.1.3.01.00002	1.1.1.01.00016	PG.SAL.FL.11/2022	3.736,15	3.736,15	
05/12/2022	003/051222/00002	2.1.3.01.00001	1.1.1.01.00016	PG.PROL.FL.11/2022	1.078,68	1.078,68	
Totais do Dia 05/12/2022					000002 Lançamento(s)	4.814,83	4.814,83
07/12/2022	003/071222/00001	1.1.1.01.00016	3.1.2.01.00001	REC.SERV.COMP.12/2022	11.303,95	11.303,95	

DIÁRIO CONTÁBIL

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373

CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Período: 01/01/2022 até 31/12/2022

Emissão: 31/12/2022

Data	Lote	Conta a Débito	Conta a Crédito	Histórico	Débito	Crédito	
Totais do Dia 07/12/2022					000001 Lançamento(s)	11.303,95	11.303,95
10/12/2022	003/101222/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.12/2022	1.200,00	1.200,00	
Totais do Dia 10/12/2022					000001 Lançamento(s)	1.200,00	1.200,00
13/12/2022	003/131222/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.12/2022	4.200,00	4.200,00	
Totais do Dia 13/12/2022					000001 Lançamento(s)	4.200,00	4.200,00
20/12/2022	003/201222/00001	4.2.1.01.00004	2.1.3.01.00004	PROV.FL.13/2022	2.013,51	2.013,51	
20/12/2022	003/201222/00002	2.1.3.01.00004	2.1.3.02.00001	DESC.INSS(13º)	163,03	163,03	
20/12/2022	003/201222/00003	2.1.3.01.00004	1.1.3.01.00002	DESC.ADIANT.13º	991,26	991,26	
20/12/2022	003/201222/00004	2.1.3.01.00004	1.1.1.01.00016	PG.13º/2022	859,22	859,22	
Totais do Dia 20/12/2022					000004 Lançamento(s)	4.027,02	4.027,02
23/12/2022	003/231222/00001	1.1.2.01.00001	3.1.1.01.00002	REC.VENDAS PRAZO COMP.12/2022	58.614,99	58.614,99	
Totais do Dia 23/12/2022					000001 Lançamento(s)	58.614,99	58.614,99
26/12/2022	003/261222/00001	1.1.1.01.00016	3.1.1.01.00001	REC.VENDAS COMP.12/2022	5.150,30	5.150,30	
Totais do Dia 26/12/2022					000001 Lançamento(s)	5.150,30	5.150,30
29/12/2022	003/291222/00001	1.1.2.01.00001	3.1.1.01.00002	REC.VENDAS PRAZO COMP.12/2022	32.205,55	32.205,55	
Totais do Dia 29/12/2022					000001 Lançamento(s)	32.205,55	32.205,55
31/12/2022	003/311222/00001	4.2.1.01.00002	2.1.3.01.00002	PROV.SALARIO FL. 12/2022	4.460,89	4.460,89	
31/12/2022	003/311222/00002	2.1.3.01.00002	2.1.3.02.00001	DESC.INSS(FL)12/2022	460,67	460,67	
31/12/2022	003/311222/00003	2.1.3.01.00002	2.1.2.01.00002	DESC.IRRF FL.12/2022	263,87	263,87	
31/12/2022	003/311222/00004	4.2.1.01.00001	2.1.3.01.00001	PROV.PROLABORE FL.12/2022	1.212,00	1.212,00	
31/12/2022	003/311222/00005	2.1.3.01.00001	2.1.3.02.00001	DESC.INSS FL.12/2022	133,32	133,32	
31/12/2022	003/311222/00006	3.1.2.02.00001	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.12/2022	1.198,24	1.198,24	
31/12/2022	003/311222/00007	3.1.1.03.00004	2.1.2.01.00003	PROV.SIMPLES COMP.12/2022	5.449,85	5.449,85	
31/12/2022	003/TR1222/00001	3.1.1.01.00001	4.6.1.01.00010	Transferência para resultado	456.343,77	456.343,77	
31/12/2022	003/TR1222/00002	3.1.1.01.00002	4.6.1.01.00010	Transferência para resultado	90.820,54	90.820,54	
31/12/2022	003/TR1222/00003	4.6.1.01.00010	3.1.1.03.00004	Transferência para resultado	20.235,24	20.235,24	
31/12/2022	003/TR1222/00004	3.1.2.01.00001	4.6.1.01.00010	Transferência para resultado	155.901,16	155.901,16	
31/12/2022	003/TR1222/00005	4.6.1.01.00010	3.1.2.02.00001	Transferência para resultado	13.823,87	13.823,87	
31/12/2022	003/TR1222/00006	4.6.1.01.00010	4.2.1.01.00001	Transferência para resultado	21.816,00	21.816,00	
31/12/2022	003/TR1222/00007	4.6.1.01.00010	4.2.1.01.00002	Transferência para resultado	28.498,85	28.498,85	
31/12/2022	003/TR1222/00008	4.6.1.01.00010	4.2.1.01.00004	Transferência para resultado	2.013,51	2.013,51	
31/12/2022	003/TR1222/00009	4.6.1.01.00010	4.2.1.02.00002	Transferência para resultado	1.792,00	1.792,00	
31/12/2022	003/TR1222/00010	4.6.1.01.00010	4.2.1.02.00004	Transferência para resultado	489,70	489,70	
31/12/2022	003/TR1222/00011	4.6.1.01.00010	4.2.1.02.00009	Transferência para resultado	630,00	630,00	
31/12/2022	003/TR1222/00012	4.6.1.01.00010	4.2.1.03.00006	Transferência para resultado	1.217,26	1.217,26	
31/12/2022	003/TR1222/00013	4.6.1.01.00010	2.3.3.01.00001	Resultado do período	612.549,04	612.549,04	
Totais do Dia 31/12/2022					000020 Lançamento(s)	1.419.309,38	1.419.309,38
Totais do Mês 12/2022					000032 Lançamento(s)	1.540.826,02	1.540.826,02
Totais do Ano 2022					000249 Lançamento(s)	2.677.708,58	2.677.708,58

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
CPF: 064.643.473-06
RG: 4469259
EMPRESÁRIO

ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
CPF: 003.011.643-04 RG: 2.034.097
CRC: 8106/O-9
CONTADOR / CONTABILISTA

BALANÇO PATRIMONIAL

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373

CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Somente Contas do Ativo e Passivo

Emissão: 31/12/2022

Competência: 12/2022

Conta Contábil / Descrição da Conta	Saldo Atual
1 ATIVO	901.851,80
1.1 ATIVO CIRCULANTE	899.000,30
1.1.1 DISPONIVEL	700.971,07
1.1.1.01 CAIXA GERAL	700.971,07
1.1.1.01.00016 CAIXA	700.971,07
1.1.2 CREDITOS	90.820,54
1.1.2.01 DUPLICATAS A RECEBER	90.820,54
1.1.2.01.00001 CLIENTES DIVERSOS	90.820,54
1.1.5 ESTOQUES	107.208,69
1.1.5.01 ESTOQUE DE MERCADORIAS E INSUMOS	107.208,69
1.1.5.01.00001 MERCADORIAS PARA REVENDA	107.208,69
1.2 ATIVO NÃO CIRCULANTE	2.851,50
1.2.2 IMOBILIZADO	2.851,50
1.2.2.01 IMOBILIZADO MÓVEIS/MÓVEIS	2.851,50
1.2.2.01.00002 MÓVEIS E UTENSÍLIOS	2.851,50
TOTAL GERAL - ATIVO :	901.851,80
2 PASSIVO	-901.851,80
2.1 PASSIVO CIRCULANTE	-41.628,26
2.1.1 OBRIGAÇÕES	-15.000,00
2.1.1.01 FORNECEDORES	-15.000,00
2.1.1.01.00025 DUPLICATAS A PAGAR	-15.000,00
2.1.2 OBRIGAÇÕES FISCAIS	-19.517,53
2.1.2.01 IMPOSTOS A RECOLHER	-19.517,53
2.1.2.01.00002 IR FONTE	-1.732,83
2.1.2.01.00003 SIMPLES NACIONAL	-17.784,70
2.1.3 OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS	-7.110,73
2.1.3.01 REMUNERAÇÕES	-4.814,83
2.1.3.01.00001 PROLABORES A PAGAR	-1.078,68
2.1.3.01.00002 SALÁRIOS A PAGAR	-3.736,15
2.1.3.02 ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS	-2.295,90
2.1.3.02.00001 INSS A RECOLHER	-2.295,90
2.3 PATRIMÔNIO LÍQUIDO	-860.223,54
2.3.1 CAPITAL	-100.000,00
2.3.1.01 CAPITAL SOCIAL	-100.000,00
2.3.1.01.00001 CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	-100.000,00
2.3.3 LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	-760.223,54
2.3.3.01 LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	-760.223,54
2.3.3.01.00001 LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	-760.223,54
TOTAL GERAL - PASSIVO :	-901.851,80

EM CONFORMIDADE COM OS ARTIGOS 1.177 AO 1.195 DA LEI 10.406/2002 (CÓDIGO CIVIL BRASILEIRO), IMPORTA O PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL DO PERÍODO DE 01/01/2022 A 31/12/2022, ENCERRADO EM 31/12/2022, TANTO O ATIVO COMO O PASSIVO EM R\$ 901.851,80 DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO FORNECIDA A CONTABILIDADE, RESSALVANDO QUE A RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL CONTÁBIL, FICA RESTRITA APENAS AO ASPECTO TÉCNICO, VEZ QUE OPEROU COM ELEMENTOS, DADOS E COMPROVANTES FORNECIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO DA EMPRESA/ENTIDADE, QUE SE RESPONSABILIZA PELA SUA EXATIDÃO, VERACIDADE E IDONEIDADE.

TERESINA, PI., 31/12/2022

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
 CPF: 064.643.473-06
 RG: 4469259
 EMPRESÁRIO

ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
 CPF: 003.011.643-04 RG: 2.034.097
 CRC: 8106/O-8
 CONTADOR / CONTABILISTA

DRE - DEM. RESULTADO DE EXERCÍCIO
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373
 CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI
 Período: 01/2022 até 12/2022

Emissão: 31/12/2022
 Competência: 12/2022

Conta Contábil / Descrição da Conta	Resultado
3 RECEITAS	669.006,36
3.1 RECEITAS OPERACIONAIS	669.006,36
3.1.1 RECEITAS DE VENDAS	526.929,07
3.1.1.01 VENDAS DE MERCADORIAS	547.164,31
3.1.1.01.00001 REC VENDAS A VISTA	458.343,77
3.1.1.01.00002 REC VENDAS A PRAZO	90.820,54
3.1.1.03 IMPOSTOS INCIDENTES	-20.235,24
3.1.1.03.00004 SIMPLES NACIONAL	-20.235,24
3.1.2 RECEITA DE SERVIÇOS PRESTADOS	142.077,29
3.1.2.01 SERVIÇOS PRESTADOS	155.901,16
3.1.2.01.00001 REC.SERV.PRESTADOS A VISTA	155.901,16
3.1.2.02 IMPOSTOS INCIDENTES	-13.823,87
3.1.2.02.00001 SIMPLES NACIONAL	-13.823,87
RESULTADO BRUTO DO PERÍODO	669.006,36
4 CUSTOS E DESPESAS	-56.457,32
4.2 DESPESAS OPERACIONAIS	-56.457,32
4.2.1 DESPESAS COM VENDAS	-56.457,32
4.2.1.01 DESPESAS COM PESSOAL	-52.328,36
4.2.1.01.00001 HONORÁRIOS	-21.816,00
4.2.1.01.00002 SALÁRIOS E ORDENADOS	-28.498,85
4.2.1.01.00004 DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	-2.013,51
4.2.1.02 DESPESAS GERAIS	-2.911,70
4.2.1.02.00002 MATERIAL DE USO/CONSUMO	-1.792,00
4.2.1.02.00004 MANUTENÇÃO DO IMÓVEL	-489,70
4.2.1.02.00009 DESP.C/MATERIAL DE SEGURANÇA	-630,00
4.2.1.03 DESPESAS TRIBUTÁRIAS	-1.217,26
4.2.1.03.00006 JUROS S/TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	-1.217,26
RESULTADO OPERACIONAL	612.549,04
RESULTADO DO PERÍODO ANTES DA CSLL/IRPJ	612.549,04
RESULTADO DO PERÍODO	612.549,04
RESULTADO LIQUIDO DO PERÍODO	612.549,04

TERESINA, PI., 31/12/2022

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
 CPF: 064.643.473-06
 RG: 4489259
 EMPRESÁRIO

ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
 CPF: 003.011.643-04 RG: 2.034.097
 CRC: 8106/O-9
 CONTADOR / CONTABILISTA

INDICADORES ECONÔMICOS E FINANCEIROS

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373

CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Competência: 12/2022

Emissão: 31/12/2022

Indicadores / Índices	Fórmula	Cálculo	Resultado
PL = Patrimônio Líquido		(901.851,80) - ((901.851,80) - (860.223,54))	860.223,54
Expressão: (PC1) - ((PC2) - (PC) - (PC2.3))		1 - ATIVO 2 - PASSIVO 2.3 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
RPL = Rentabilidade do Patrimônio Líquido		760.223,54 / 860.223,54	0,88
Expressão: PC2.3.3 / PC2.3		2.3.3 - LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS 2.3 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
ILG = Índice de Liquidez Geral		(899.000,30 + 0,00) / (41.628,26 + 0,00)	21,60
Expressão: (PC1.1 + PC1.2.1) / (PC2.1 + PC2.2)		1.1 - ATIVO CIRCULANTE 1.2.1 - REALIZAVEL A LONGO PRAZO 2.1 - PASSIVO CIRCULANTE 2.2 - PASSIVO NÃO CIRCULANTE	
ILS = Índice de Liquidez Seca		(899.000,30 - 107.208,69) / (41.628,26)	19,02
Expressão: (PC1.1 - PC1.1.5) / (PC2.1)		1.1 - ATIVO CIRCULANTE 1.1.5 - ESTOQUES 2.1 - PASSIVO CIRCULANTE	
ILC = Índice de Liquidez Corrente		(899.000,30) / (41.628,26)	21,60
Expressão: (PC1.1) / (PC2.1)		1.1 - ATIVO CIRCULANTE 2.1 - PASSIVO CIRCULANTE	
GE = Grau de Endividamento		(41.628,26 + 0,00) / (860.223,54 + 0,00)	0,05
Expressão: (PC2.1 + PC2.2) / (PC2.3 + PC4.6.1.01)		2.1 - PASSIVO CIRCULANTE 2.2 - PASSIVO NÃO CIRCULANTE 2.3 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO 4.6.1.01 - RESULTADO DO EXERCÍCIO	
SG = Solvência Geral		(901.851,80) / (41.628,26 + 0,00)	21,66
Expressão: (PC1) / (PC2.1 + PC2.2)		1 - ATIVO 2.1 - PASSIVO CIRCULANTE 2.2 - PASSIVO NÃO CIRCULANTE	
CCL = Capital Circulante Líquido		899.000,30 - 41.628,26	857.372,04
Expressão: PC1.1 - PC2.1		1.1 - ATIVO CIRCULANTE 2.1 - PASSIVO CIRCULANTE	
EPL = Endividamento do Patrimônio Líquido		(41.628,26 + 0,00) / 860.223,54	0,05
Expressão: (PC2.1 + PC2.2) / PC2.3		2.1 - PASSIVO CIRCULANTE 2.2 - PASSIVO NÃO CIRCULANTE 2.3 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO	

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
 CPF: 064.643.473-06
 RG: 4469259
 EMPRESÁRIO

ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
 CPF: 003.011.643-04 RG: 2.034.097
 CRC: 8106/O-9
 CONTADOR / CONTABILISTA

RELAÇÃO DO PLANO DE CONTAS
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373
 CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Classificação: Numérica

Conta Contábil / Descrição	Reduz	Nível	Tipo	Natureza	Classif.
1		1	Sintética	Devedora	1
1.1		2	Sintética	Devedora	1
1.1.1		3	Sintética	Devedora	1
1.1.1.01		4	Sintética	Devedora	1
1.1.1.01.00016	0001.9	5	Análítica	Devedora	1
1.1.1.02		4	Sintética	Devedora	1
1.1.1.02.00061	0002.7	5	Análítica	Devedora	1
1.1.1.03		4	Sintética	Devedora	1
1.1.1.03.00001	0003.5	5	Análítica	Devedora	1
1.1.2		3	Sintética	Devedora	1
1.1.2.01		4	Sintética	Devedora	1
1.1.2.01.00001	0004.3	5	Análítica	Devedora	1
1.1.2.02		4	Sintética	Credora	1
1.1.2.03		4	Sintética	Devedora	1
1.1.2.03.00001	0006.3	5	Análítica	Devedora	1
1.1.2.03.00002	0006.7	5	Análítica	Devedora	1
1.1.3		3	Sintética	Devedora	1
1.1.3.01		4	Sintética	Devedora	1
1.1.3.01.00001	0005.1	5	Análítica	Devedora	1
1.1.3.01.00002	0006.0	5	Análítica	Devedora	1
1.1.3.02		4	Sintética	Devedora	1
1.1.3.02.00001	0006.8	5	Análítica	Devedora	1
1.1.3.03		4	Sintética	Devedora	1
1.1.3.03.00001	0006.8	5	Análítica	Devedora	1
1.1.3.04		4	Sintética	Devedora	1
1.1.3.04.00001	0007.1	5	Análítica	Devedora	1
1.1.4		3	Sintética	Devedora	1
1.1.4.01		4	Sintética	Devedora	1
1.1.4.01.00001	0007.8	5	Análítica	Devedora	1
1.1.4.01.00006	0012.4	5	Análítica	Devedora	1
1.1.4.01.00007	0013.2	5	Análítica	Devedora	1
1.1.4.02		4	Sintética	Devedora	1
1.1.4.02.00001	0007.1.0	5	Análítica	Devedora	1
1.1.4.02.00002	0007.2.8	5	Análítica	Devedora	1
1.1.4.02.00003	0007.3.6	5	Análítica	Devedora	1
1.1.5		3	Sintética	Devedora	1
1.1.5.01		4	Sintética	Devedora	1
1.1.5.01.00001	0007.4.4	5	Análítica	Devedora	1
1.1.5.01.00002	00139.2	5	Análítica	Devedora	1
1.1.5.02		4	Sintética	Credora	1
1.1.5.02.00001	00140.6	5	Análítica	Credora	1
1.1.6		3	Sintética	Devedora	1
1.1.6.01		4	Sintética	Devedora	1
1.1.6.01.00001	00014.0	5	Análítica	Devedora	1
1.2		2	Sintética	Devedora	1
1.2.1		3	Sintética	Devedora	1
1.2.1.00		4	Sintética	Devedora	1
1.2.1.00.00010	00015.9	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2		3	Sintética	Devedora	1
1.2.2.01		4	Sintética	Devedora	1
1.2.2.01.00001	00016.7	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2.01.00002	00017.5	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2.01.00003	00018.3	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2.01.00004	00019.1	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2.01.00005	00020.5	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2.01.00006	00075.2	5	Análítica	Devedora	1
1.2.2.02		4	Sintética	Credora	1
1.2.2.02.00001	00021.3	5	Análítica	Credora	1
1.2.2.02.00002	00022.1	5	Análítica	Credora	1
1.2.3		3	Sintética	Devedora	1
1.2.3.00		4	Sintética	Devedora	1
1.2.3.00.00001	00023.0	5	Análítica	Devedora	1
1.2.3.00.00002	00024.8	5	Análítica	Devedora	1
1.2.3.01		4	Sintética	Devedora	1
1.2.3.01.00001	00076.0	5	Análítica	Devedora	1
2		1	Sintética	Devedora	1
2.1		2	Sintética	Devedora	1
2.1.1		3	Sintética	Devedora	1
2.1.1.01		4	Sintética	Devedora	1

RELAÇÃO DO PLANO DE CONTAS
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373
 CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Classificação: Numérica

Conta Contábil / Descrição	Reduz	Nível	Tipo	Natureza	Classif.	
2.1.1.01.00001	A F M DE MELO ME	00025.6	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00002	A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP	00026.4	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00003	CLOUD WALK MEIOS DE PAGAMENTOS	00027.2	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00004	COMERCIAL IBIAPINA LTDA	00028.0	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00005	DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	00029.9	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00006	DIST. PARNAIBA DE MEDICAMENTOS	00030.2	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00007	F & A COMERCIO DE HIGIENE PESSOAL LTDA	00031.0	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00008	GONET TELECOMUNICAÇÕES SA	00032.9	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00009	J R ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	00033.7	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00010	JOÃO PAULO AMORIM DE SOUZA EIRELI	00034.5	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00011	MARIA ADELAIDE CAVALCANTE DE CASTRO	00035.3	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00012	NESTLÉ BRASIL LTDA	00036.1	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00013	PLUSFARMA COMERCIAL DO PIAUI LTDA	00037.0	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00014	PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	00038.8	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00015	RIDAN DISTRIBUIDORA DE SORVETES EIRELI	00039.6	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00016	SODINE SOC DIST DO NE LTDA	00040.0	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00017	TOTAL DISTRIBUIDORA DE MED LTDA	00041.8	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00018	TT DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	00042.6	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00019	ALQUIMIA INFORMATICA LTDA	00043.4	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00020	CARVALHO & BITTENCOURT LTDA	00044.2	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00021	FALCÃO FRAZÃO LTDA	00045.0	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00022	NAZARIA DIST DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	00046.9	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00023	PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	00047.7	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00024	TCNO INDUSTRIA E COMERCIO DE COMPUTADORES LTDA	00048.5	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00025	DUPLICATAS A PAGAR	00049.3	5	Análítica	Credora	1
2.1.1.01.00026	MEDFARMA COMERCIO DE MED MAT E EQUIP HOSPITALAR	00154.6	5	Análítica	Devedora	1
2.1.1.01.00027	CIR SAO LUIS DIST DE MED E PROD HOSPITALAR	00155.4	5	Análítica	Devedora	1
2.1.1.01.00028	DROGAROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	00156.2	5	Análítica	Devedora	1
2.1.1.01.00029	R A CASTRO LTDA	00157.0	5	Análítica	Devedora	1
2.1.2	OBRIGAÇÕES FISCAIS		3	Sintética	Credora	1
2.1.2.01	IMPOSTOS A RECOLHER		3	Sintética	Credora	1
2.1.2.01.00001	ICMS A RECOLHER	00052.3	3	Análítica	Credora	1
2.1.2.01.00002	IR FONTE	00053.1	3	Análítica	Credora	1
2.1.2.01.00003	SIMPLES NACIONAL	00054.0	3	Análítica	Credora	1
2.1.3	OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS		3	Sintética	Credora	1
2.1.3.01	REMUNERAÇÕES		4	Sintética	Credora	1
2.1.3.01.00001	PROLABORES A PAGAR	00055.8	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.01.00002	SALÁRIOS A PAGAR	00056.6	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.01.00003	FÉRIAS A PAGAR	00057.4	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.01.00004	13 SALÁRIO A PAGAR	00058.2	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.01.00006	VALE TRANSPORTE	00060.4	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.02	ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS		4	Sintética	Credora	1
2.1.3.02.00001	INSS A RECOLHER	00062.0	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.02.00002	FGTS A RECOLHER	00063.9	5	Análítica	Credora	1
2.1.3.02.00003	PIS A RECOLHER	00064.7	5	Análítica	Credora	1
2.1.4	OBRIGAÇÕES FINANCEIRAS		3	Sintética	Credora	1
2.1.4.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		4	Sintética	Credora	1
2.1.4.01.00001	EMPRÉSTIMOS A PAGAR	00077.9	5	Análítica	Credora	1
2.1.4.01.00002	FINANCIAMENTOS A PAGAR	00078.7	5	Análítica	Credora	1
2.1.5	PARTICIPAÇÕES E DESTINAÇÕES DO LUCRO LÍQUIDO		3	Sintética	Credora	1
2.1.5.01	DIVIDENDOS		4	Sintética	Credora	1
2.1.5.01.00001	DIVIDENDOS A PAGAR	00079.5	5	Análítica	Credora	1
2.2	PASSIVO NÃO CIRCULANTE		2	Sintética	Credora	1
2.2.1	OBRIGAÇÕES A FORNECEDORES LP		3	Sintética	Credora	1
2.2.1.01	FORNECEDORES DIVERSOS		4	Sintética	Credora	1
2.2.2	OBRIGAÇÕES FINANCEIRAS LP		3	Sintética	Credora	1
2.2.2.01	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS LP		4	Sintética	Credora	1
2.2.2.01.00001	EMPRESTIMOS A PAGAR LP	00141.4	5	Análítica	Credora	1
2.2.2.01.00002	FINANCIAMENTOS A PAGAR LP	00142.2	5	Análítica	Credora	1
2.2.3	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		3	Sintética	Credora	1
2.2.3.01	IMPOSTOS A RECOLHER LP		4	Sintética	Credora	1
2.2.4	OUTRAS OBRIGAÇÕES		3	Sintética	Credora	1
2.2.5	RESULTADO DE EXERCÍCIOS FUTUROS		3	Sintética	Credora	1
2.2.5.01	RECEITAS RECEBIDAS ANTECIPADAMENTE		4	Sintética	Credora	1
2.2.5.01.00001	ALUGUEIS ATIVOS A VENCER	00080.9	5	Análítica	Credora	1
2.2.5.01.00002	RECEITAS FINANCEIRAS A VENCER	00081.7	5	Análítica	Credora	1
2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO		2	Sintética	Credora	15
2.3.1	CAPITAL		3	Sintética	Credora	15
2.3.1.01	CAPITAL SOCIAL		4	Sintética	Credora	15

RELAÇÃO DO PLANO DE CONTAS

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373

CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Classificação: Numérica

Conta Contábil / Descrição	Reduz	Nível	Tipo	Natureza	Classif.
2.3.1.01.00001 CAPITAL SOCIAL INTEGRALIZADO	00065.5	5	Análítica	Credora	15
2.3.1.01.00002 CAPITAL SOCIAL A REALIZAR	00138.4	5	Análítica	Devedora	15
2.3.2 RESERVAS		3	Sintética	Credora	15
2.3.2.01 RESERVAS DE CAPITAL		4	Sintética	Credora	15
2.3.2.01.00001 RESERVA DE AGIO NA EMISSÃO DE AÇÕES	00082.5	5	Análítica	Credora	15
2.3.2.02 RESERVAS DE LUCRO		4	Sintética	Credora	15
2.3.2.02.00001 RESERVA LEGAL	00083.3	5	Análítica	Credora	15
2.3.3 LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		3	Sintética	Credora	15
2.3.3.01 LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		4	Sintética	Credora	15
2.3.3.01.00001 LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	00084.1	5	Análítica	Credora	15
2.3.3.01.00002 LUCROS A DISTRIBUIR	00085.0	5	Análítica	Credora	15
2.3.3.02 RESULTADO DO EXERCÍCIO		4	Sintética	Credora	15
3 RECEITAS		1	Sintética	Credora	2
3.1 RECEITAS OPERACIONAIS		2	Sintética	Credora	2
3.1.1 RECEITAS DE VENDAS		3	Sintética	Credora	2
3.1.1.01 VENDAS DE MERCADORIAS		4	Sintética	Credora	2
3.1.1.01.00001 REC VENDAS A VISTA	00086.8	5	Análítica	Credora	2
3.1.1.01.00002 REC VENDAS A PRAZO	00087.6	5	Análítica	Credora	2
3.1.1.02 DEDUÇÕES E ABATIMENTOS VENDAS		4	Sintética	Devedora	2
3.1.1.02.00001 DEVOLUÇÃO DE VENDAS	00088.4	5	Análítica	Devedora	2
3.1.1.02.00002 DESCONTOS E ABATIMENTOS	00089.2	5	Análítica	Devedora	2
3.1.1.02.00003 VENDAS CANCELADAS	00090.6	5	Análítica	Devedora	2
3.1.1.03 IMPOSTOS INCIDENTES		4	Sintética	Devedora	2
3.1.1.03.00001 ICMS S/ VENDAS	00091.4	5	Análítica	Devedora	2
3.1.1.03.00002 PIS S/ VENDAS	00092.2	5	Análítica	Devedora	2
3.1.1.03.00003 COFINS S/ VENDAS	00093.0	5	Análítica	Devedora	2
3.1.1.03.00004 SIMPLES NACIONAL	00094.9	5	Análítica	Devedora	2
3.1.2 RECEITA DE SERVIÇOS PRESTADOS		3	Sintética	Credora	2
3.1.2.01 SERVIÇOS PRESTADOS		4	Sintética	Credora	2
3.1.2.01.00001 REC.SERV.PRESTADOS A VISTA	00149.0	5	Análítica	Credora	2
3.1.2.01.00002 REC.SERV.PRESTADOS A PRAZO	00150.3	5	Análítica	Credora	2
3.1.2.02 IMPOSTOS INCIDENTES		4	Sintética	Devedora	2
3.1.2.02.00001 SIMPLES NACIONAL	00151.1	5	Análítica	Devedora	2
3.2 RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		2	Sintética	Credora	2
3.2.1 RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		3	Sintética	Credora	2
3.2.1.01 RECEITAS FINANCEIRAS		4	Sintética	Credora	2
3.2.1.01.00001 JUROS S/ APLICAÇÃO FINANCEIRA	00095.7	5	Análítica	Credora	2
4 CUSTOS E DESPESAS		1	Sintética	Devedora	5
4.1 CUSTOS		2	Sintética	Devedora	5
4.1.1 CUSTOS DE MERCADORIAS VENDIDAS		3	Sintética	Devedora	5
4.1.1.01 CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		4	Sintética	Devedora	5
4.1.1.01.00001 CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	00096.5	5	Análítica	Devedora	5
4.1.1.01.00002 COMPRAS DO EXERCÍCIO	00097.3	5	Análítica	Devedora	5
4.1.1.01.00003 ESTOQUE FINAL	00098.1	5	Análítica	Devedora	5
4.1.1.02 (-)DIMINUIÇÕES	00143.0	4	Análítica	Credora	15
4.1.1.02.00001 DEVOLUÇÃO DE COMPRAS	00144.9	4	Análítica	Credora	5
4.2 DESPESAS OPERACIONAIS		2	Sintética	Devedora	5
4.2.1 DESPESAS COM VENDAS		3	Sintética	Devedora	5
4.2.1.01 DESPESAS COM PESSOAL		4	Sintética	Devedora	5
4.2.1.01.00001 HONORÁRIOS	00099.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.01.00002 SALÁRIOS E ORDENADOS	00100.7	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.01.00003 FÉRIAS	00101.5	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.01.00004 DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	00102.3	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.01.00005 INSS	00103.1	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.01.00006 FGTS	00104.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02 DESPESAS GERAIS		4	Sintética	Devedora	5
4.2.1.02.00001 MATERIAL DE ESCRITÓRIO	00105.8	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00002 MATERIAL DE USO/CONSUMO	00106.6	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00003 MATERIAL DE LIMPEZA	00107.4	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00004 MANUTENÇÃO DO IMÓVEL	00108.2	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00005 MANUT. MAQ. E EQUIPAMENTOS	00109.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00006 ÁGUA	00110.4	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00007 ENERGIA	00111.2	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00008 TELEFONE	00112.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.02.00009 DESP.C/MATERIAL DE SEGURANÇA	00158.9	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.03 DESPESAS TRIBUTÁRIAS		4	Sintética	Devedora	5
4.2.1.03.00001 IPTU	00113.9	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.03.00002 TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS	00114.7	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.03.00003 TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES ESTADUAIS	00115.5	5	Análítica	Devedora	5

RELAÇÃO DO PLANO DE CONTAS
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA 13 DE MAIO No. 1820 VERMELHA TERESINA/PI CEP: 64056-373
 CNPJ: 39.281.122/0001-39 NIRE: 22200587691 Registro: JCPI

Classificação: Numérica

Conta Contábil / Descrição	Reduz	Nível	Tipo	Natureza	Classif.
4.2.1.03.00004	00116.3	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.03.00005	00117.1	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.03.00006	00118.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04		4	Sintética	Devedora	5
4.2.1.04.00001	00119.8	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00002	00120.1	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00003	00121.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00004	00122.8	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00005	00123.6	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00006	00124.4	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00007	00125.2	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00008	00145.7	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00009	00146.5	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00010	00147.3	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00011	00148.1	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00012	00152.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.1.04.00013	00153.8	5	Análítica	Devedora	5
4.2.2		3	Sintética	Devedora	5
4.2.2.01		4	Sintética	Devedora	5
4.2.2.01.00001	00126.0	5	Análítica	Devedora	5
4.2.3		3	Sintética	Devedora	5
4.2.3.01		4	Sintética	Devedora	5
4.2.3.01.00001	00127.9	5	Análítica	Devedora	5
4.2.3.01.00002	00128.7	5	Análítica	Devedora	5
4.2.4		3	Sintética	Devedora	5
4.2.4.01		4	Sintética	Devedora	5
4.2.4.01.00001	00129.5	5	Análítica	Devedora	5
4.3		2	Sintética	Devedora	7
4.3.1		3	Sintética	Devedora	5
4.3.1.01		4	Sintética	Devedora	7
4.3.1.01.00001	00130.9	5	Análítica	Devedora	5
4.3.1.01.00002	00131.7	5	Análítica	Devedora	7
4.4		2	Sintética	Devedora	7
4.4.1		3	Sintética	Devedora	5
4.4.1.01		4	Sintética	Devedora	7
4.5		2	Sintética	Devedora	5
4.5.1		3	Sintética	Devedora	5
4.5.1.01		4	Sintética	Devedora	5
4.5.1.01.00001	00132.5	5	Análítica	Devedora	5
4.5.1.01.00002	00133.3	5	Análítica	Devedora	5
4.6	00134.1	2	Análítica	Devedora	5
4.6.1	00135.0	2	Análítica	Devedora	5
4.6.1.01	00136.8	2	Análítica	Devedora	7
4.6.1.01.00010	00137.6	2	Análítica	Devedora	7



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
 Secretaria de Governo Digital
 Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

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

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00301164304	ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
06464347306	DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 14/03/2023 07:40 SOB Nº 20230185797.
 PROTOCOLO: 230185797 DE 12/03/2023. NIRE: 22200587691.
 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IVNA MARIA LESSA SANTOS
 RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
 TERESINA, 14/03/2023
 piauidigital.pi.gov.br



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
REGISTRO.....	: PI-008106/O-9
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.011.643-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 01/11/2023 as 11:58:56.
Válido até: 30/01/2024.
Código de Controle: 810905.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

PIAUÍ

231457889

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

231457889

ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSORAUF
2034097 DSP PI

CPF 003.011.643-04 DATA NASCIMENTO 10/10/1983

FILIAÇÃO
FRANCISCO PINTO PANTOJA
MARIA DO SOCORRO SANTOS PAN
TOÇA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AR AR

Nº REGISTRO 05640398087 VALIDADE 03/03/2022 1ª HABILITAÇÃO 01/11/2012

OBSERVAÇÕES

Anayran Pinto dos Santos Soares
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL TERESINA, PI DATA EMISSÃO 07/03/2022

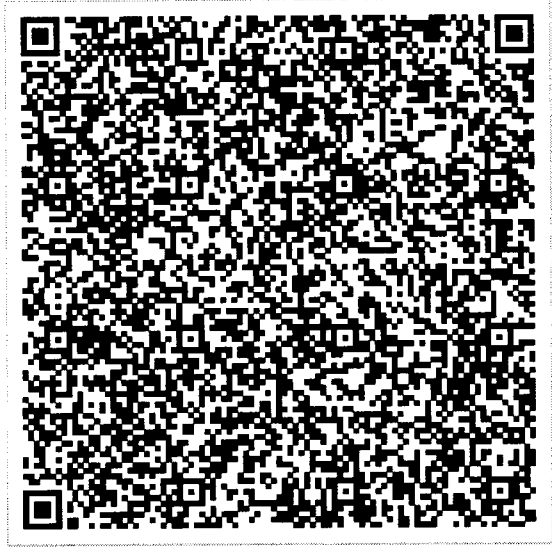
ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46981316063
PI302213637

PIAUÍ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE

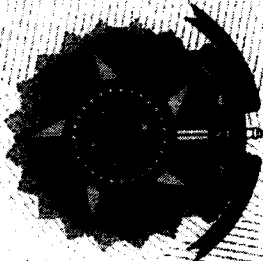


Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

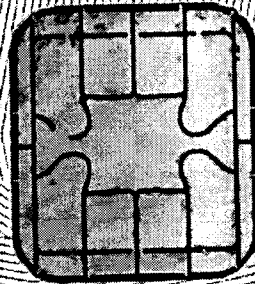
SERPRO/SENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO PIAUÍ



CATEGORIA
CONTADOR

Nº DO REGISTRO
PI-00810670-9



NOME
ANAIRAN PINTO DOS SANTOS
SOARES



FILIAÇÃO
FRANCISCO PINTO PANTOJA

MARIA DO SOCORRO SANTOS PANTOJA

Francisco Pinto dos Santos Soares

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RS 1305
0.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2023/00005001
Nome: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES CPF: 003.011.643-04
CRC/UF n.º PI-008106/O Categoria: CONTADOR
Validade: 30/01/2024
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 003.011.643-04 Controle : 1959.2215.2528.2842

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2023/00004999
Nome: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES CPF: 003.011.643-04
CRC/UF n.º PI-008106/O Categoria: CONTADOR
Validade: 30/01/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 003.011.643-04 Controle : 1394.2963.3590.3904

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: **PI/2023/00005000**
Nome: **ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES** CPF: **003.011.843-04**
CRC/UF n.º **PI-008106/O** Categoria: **CONTADOR**
Validade: **30/01/2024**
Finalidade: **OUTRAS**

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : **003.011.843-04** Controle : **7627.8569.8883.9196**

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
3309



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO
SECRETARIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PIAUI

NOME
ANAYRAN FINTO DOS SANTOS SOARES

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
2034097 SSP PI

CPF
093.011.643-64

DATA NASCIMENTO
19/10/1983

FILIAÇÃO
FRANCISCO FINTO PANTOJA
MÁRIA DO SOCORRO SANTOS FAN
2034

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
3622553767

VALIDADE
07/07/2012

1ª HABILITAÇÃO
01/12/2012

OBSERVAÇÕES

Anayran Finto dos Santos Soares
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA, PI

DATA EMISSÃO
07/05/2012

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

44981316063
PI321213637

PIAUI

DENATRAN **CONTRAN**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2314578889

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



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
REGISTRO.....	: PI-008106/O-9
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.011.643-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 01/11/2023 as 11:58:56.

Válido até: 30/01/2024.

Código de Controle: 810905.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES
REGISTRO.....	: PI-008106/O-9
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.011.643-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 01/11/2023 as 11:58:56.

Válido até: 30/01/2024.

Código de Controle: 810905.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2314578889	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN	
	NOME ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES	
	DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF 2034097 SSP PI	
	CPF 003.011.643-04	DATA NASCIMENTO 10/10/1983
	FILIAÇÃO FRANCISCO PINTO PANTOJA MARIA DO SOCORRO SANTOS PAN TOJA	
	PERMISSÃO []	ACC []
	CAT. HAB. AB	N° REGISTRO 05432553057
	VALIDADE 03/03/2022	HABILITAÇÃO 01/11/2012
	OBSERVAÇÕES	
	ASSINATURA DO PORTADOR <i>Anayran Pinto dos Santos Soares</i>	
LOCAL TERESINA, PI	DATA EMISSÃO 07/03/2022	
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		
46981316063 PI321213637		
PIAUÍ		
DENATRAN CONTRAN		

QR-CODE

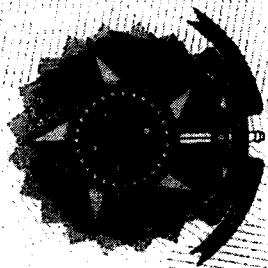


Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

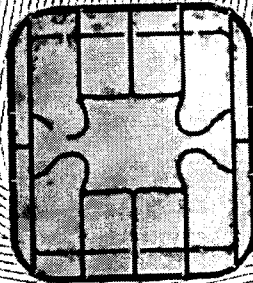
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ESTADO DO PIAUÍ



CATEGORIA
CONTADOR



NOME
ANAYRAN PINTO DOS SANTOS
SOARES

FILIAÇÃO
FRANCISCO PINTO PANTOJA
MARIA DO SOCORRO SANTOS PANTOJA

Anayran Soares dos Santos Soares

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Nº DO REGISTRO
PI-008106/O-9



PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 313
R

VALIDA EM TODOS O TERRETIÓRIO NACIONAL

CONSELHO DE PROVISORADO



Lagoa Grande, 1908

DATA DE EXPEDICAO

(1908)

[Signature]

Eng. Jos. English Neto
PRESIDENTE DO CRC



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2023/00005000
Nome: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES CPF: 003.011.643-04
CRC/UF n.º PI-008106/O Categoria: CONTADOR
Validade: 30/01/2024
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 003.011.643-04 Controle : 7627.8569.8883.9196

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2023/00004999
Nome: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES CPF: 003.011.643-04
CRC/UF n.º PI-008106/O Categoria: CONTADOR
Validade: 30/01/2024
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 003.011.643-04 Controle : 1394.2963.3590.3904

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2023/00005007
Nome: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES CPF: 003.011.643-04
CRC/UF n.º PI-008106/O Categoria: CONTADOR
Validade: 30/01/2024
Finalidade: LIVRO DIÁRIO
Livro: DIÁRIO
Nº 03 / Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 003.011.643-04 Controle : 1138.2393.2706.3020

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI**

Certidão n.º: PI/2023/00005001
Nome: ANAYRAN PINTO DOS SANTOS SOARES CPF: 003.011.643-04
CRC/UF n.º PI-008106/O Categoria: CONTADOR
Validade: 30/01/2024
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página www.crcpi.org.br, mediante número de controle a seguir:

CPF : 003.011.643-04 Controle : 1959.2215.2528.2842



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com

PM LAGOA GRANDE DO MAU ANHAO - MA
FLS. 339



DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins de direito, que a empresa **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua 13 de maio, Nº 1820, Bairro: Vermelha, CEP 64.000-150, Teresina - Pi, inscrita no CNPJ nº. 39.281.122/0001-39, **forneceu medicamentos farmácia básica, injetáveis, psicotrópicos, insumos hospitalares, odontológico.**

Atestamos ainda que os compromissos assumidos pela empresa foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que o desabone comercial ou tecnicamente. (REF:CONTRATO Nº 042/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 008/2023)

1	ÁGUA OXIGENADA 1000ML	30	LITRO	R\$ 7,65	R\$ 229,50
2	AGULHA DESC***CURTA C/100	30	CX	R\$ 55,93	R\$ 1.677,90
3	AGULHA DESC***LONGA C/100	30	CX	R\$ 55,93	R\$ 1.677,90
4	ALG.JELTRATE PLUS C/454G	30	PCT	R\$ 28,73	R\$ 861,90
5	ALGODAO ROLOS C/100 UNIDADES	150	PCT	R\$ 4,57	R\$ 685,50
6	ALMOTOLIA PLAST. 500ML	100	UNID	R\$ 6,59	R\$ 659,00
7	OCULOS PROTECAO	50	UNID	R\$ 5,93	R\$ 296,50
8	OLEO LUBRIF.AR/BR 100ML	50	VD	R\$ 24,84	R\$ 1.242,00
9	OXIDO DE ZINCO 50GR.	50	VD	R\$ 14,56	R\$ 728,00
10	PAPEL TOALHA C/1000	50	PCT	R\$ 15,60	R\$ 780,00
11	PASTA PROF***90G.MENTA	150	CX	R\$ 6,42	R\$ 963,00
12	PASTA PROF***90G.TUT1-FRUTI	150	CX	R\$ 6,40	R\$ 960,00
13	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	35000	COMPR	R\$ 0,05	R\$ 1.750,00
14	ÁCIDO FÓLICO 5 MGCOMPRIMIDO	35000	COMPR	R\$ 0,07	R\$ 2.450,00
15	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1500	FR	R\$ 3,47	R\$ 5.205,00
16	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	10000	COMPR	R\$ 0,67	R\$ 6.700,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com

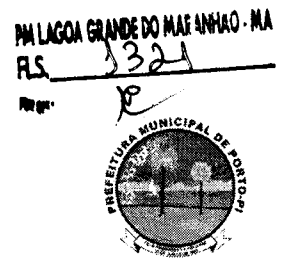
PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 320



17	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1250	FR	R\$ 8,54	R\$ 10.675,00
18	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	15000	CAPSULA	R\$ 0,49	R\$ 7.350,00
19	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO	25000	COMPR	R\$ 0,05	R\$ 1.250,00
20	ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO	25000	COMPR	R\$ 0,11	R\$ 2.750,00
21	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	25000	COMPR	R\$ 0,11	R\$ 2.750,00
22	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	25000	COMPR	R\$ 0,07	R\$ 1.750,00
23	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	10000	COMPR	R\$ 0,22	R\$ 2.200,00
24	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	10000	COMPR	R\$ 1,95	R\$ 19.500,00
25	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	100	FR	R\$ 3,14	R\$ 314,00
26	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	45000	COMPR	R\$ 0,05	R\$ 2.250,00
27	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO	15000	COMPR	R\$ 0,09	R\$ 1.350,00
28	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1000	COMPR	R\$ 0,14	R\$ 140,00
29	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1000	COMPR	R\$ 0,13	R\$ 130,00
30	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	10000	CAPSULA	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
31	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 18,00	R\$ 18.000,00
32	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	2500	COMPR	R\$ 0,41	R\$ 1.025,00
33	LIDOCAÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO SPRAY	5	FR	R\$ 123,12	R\$ 615,60
34	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	42500	COMPR	R\$ 0,22	R\$ 9.350,00
35	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	42500	COMPR	R\$ 0,22	R\$ 9.350,00
36	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	6000	COMPR	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00
37	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	600	FR	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
38	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	15000	COMPR	R\$ 0,25	R\$ 3.750,00
39	PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	25000	COMPR	R\$ 0,14	R\$ 3.500,00
40	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME	1000	BISNAGA	R\$ 4,18	R\$ 4.180,00
41	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO COMPR	7500	COMPR	R\$ 0,36	R\$ 2.700,00
42	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML ELIXIR	1250	FR	R\$ 5,64	R\$ 7.050,00
43	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	3000	COMPR	R\$ 0,25	R\$ 750,00
44	ISOSSORBIDA 5 MG	1500	COMPR	R\$ 0,51	R\$ 765,00
45	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	25000	COMPR	R\$ 0,26	R\$ 6.500,00
46	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1250	FR	R\$ 2,00	R\$ 2.500,00
47	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	2500	COMPR	R\$ 0,40	R\$ 1.000,00
48	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	2500	COMPR	R\$ 1,06	R\$ 2.650,00
49	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COMPRIMIDO	6000	COMPR	R\$ 0,65	R\$ 3.900,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



50	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	7500	CAPSULA	R\$ 0,81	R\$	6.075,00
51	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	20000	COMPR	R\$ 0,12	R\$	2.400,00
52	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	55000	COMPR	R\$ 0,04	R\$	2.200,00
53	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	55000	COMPR	R\$ 0,06	R\$	3.300,00
54	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 3,70	R\$	3.700,00
55	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	12500	COMPR	R\$ 0,39	R\$	4.875,00
56	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 4,00	R\$	4.000,00
57	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	60000	COMPR	R\$ 0,11	R\$	6.600,00
58	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG COMPRIMIDO	30000	COMPR	R\$ 0,16	R\$	4.800,00
59	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO	10000	COMPR	R\$ 0,09	R\$	900,00
60	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE	1000	FR	R\$ 3,98	R\$	3.980,00
61	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	22500	COMPR	R\$ 0,14	R\$	3.150,00
62	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	22500	COMPR	R\$ 0,17	R\$	3.825,00
63	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	5000	CPR	R\$ 1,94	R\$	9.700,00
64	SECNIDAZOL 1000MG	5000	CPR	R\$ 1,92	R\$	9.600,00
65	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	2500	COMPR	R\$ 1,31	R\$	3.275,00
66	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL	1000	BISNAGA	R\$ 12,01	R\$	12.010,00
67	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	15000	COMPR	R\$ 0,30	R\$	4.500,00
68	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	17500	COMPR	R\$ 0,21	R\$	3.675,00
69	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	17500	CPR	R\$ 0,21	R\$	3.675,00
70	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	750	FR	R\$ 7,03	R\$	5.272,50
71	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) GEL	750	FR	R\$ 8,39	R\$	6.292,50
72	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	1500	COMPR	R\$ 0,79	R\$	1.185,00
73	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	20000	CAPSULA	R\$ 0,17	R\$	3.400,00
74	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1000	FR	R\$ 2,16	R\$	2.160,00
75	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	17500	COMPR	R\$ 0,19	R\$	3.325,00
76	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	17500	CPR	R\$ 0,26	R\$	4.550,00
77	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	17500	COMPR	R\$ 0,15	R\$	2.625,00
78	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	17500	COMPR	R\$ 0,24	R\$	4.200,00
79	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI- HIDRATADO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	1500	SCH	R\$ 2,00	R\$	3.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO

CNPJ: 06.554.414/0001-49

Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.

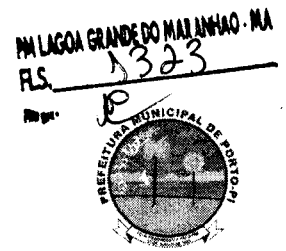
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



80	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	20000	COMPR	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
81	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	17500	COMPR	R\$ 0,26	R\$ 4.550,00
82	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G (1%) CREME	1500	BISNAGA	R\$ 8,34	R\$ 12.510,00
83	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 8,18	R\$ 8.180,00
84	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	15000	COMPR	R\$ 0,32	R\$ 4.800,00
85	SULFATO FERROSO 5 MG/ML XAROPE	500	FR	R\$ 3,70	R\$ 1.850,00
86	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GTS	750	FR	R\$ 1,52	R\$ 1.140,00
87	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	30000	COMPR	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00
88	LIDOCAINA POMADA	150	BISNAGA	R\$ 5,95	R\$ 892,50
89	METRONIDAZOL+NIST CR 50G	300	BISNAGA	R\$ 14,00	R\$ 4.200,00
90	COMPLEXO B CPR C/500	10000	COMPR	R\$ 0,09	R\$ 900,00
91	COMPLEXO B SUSP 100ML	1000	FR	R\$ 4,22	R\$ 4.220,00
92	ACICLOVIR 200MG	5000	COMPR	R\$ 0,42	R\$ 2.100,00
93	SIMETICONA GTS	350	FR	R\$ 4,39	R\$ 1.536,50
94	DICLOFENACO SOD 50MG	7500	COMPR	R\$ 0,13	R\$ 975,00
95	DICLOFENACO POT 50MG	7500	COMPR	R\$ 0,18	R\$ 1.350,00
96	KOLLAGENASE C/CLORAF POM 30G	250	BISNAGA	R\$ 23,98	R\$ 5.995,00
97	SULFADIAZINA DE PRATA PT 400G	7	PT	R\$ 66,26	R\$ 463,82
98	ETIRA SOL 100MG/ML 100ML	25	FR	R\$ 130,02	R\$ 3.250,50
99	IBUPROFENO 300MG	10000	COMPR	R\$ 0,40	R\$ 4.000,00
100	CETOCONAZOL CPR 200MG	6000	COMPR	R\$ 0,49	R\$ 2.940,00
101	CETOCONAZOL CR 30G	500	BISNAGA	R\$ 6,09	R\$ 3.045,00
102	CETOCONAZOL CR 20MG	600	BISNAGA	R\$ 6,02	R\$ 3.612,00
103	NEOMICINA+BAC POM 10G	850	BISNAGA	R\$ 4,35	R\$ 3.697,50
104	NISTATINA CR VAG 60G+50APL	400	BISNAGA	R\$ 12,53	R\$ 5.012,00
105	MEBENDAZOL SUSP 30ML	500	FR	R\$ 3,22	R\$ 1.610,00
106	MEBENDAZOL CPR 100MG	7500	COMPR	R\$ 0,63	R\$ 4.725,00
107	METRONIDAZOL SUSP 120ML	250	FR	R\$ 13,30	R\$ 3.325,00
108	AMBROXOL XPE AD 100ML	1000	FR	R\$ 9,55	R\$ 9.550,00
109	AMBROXOL XPE INF 100ML	1000	FR	R\$ 9,20	R\$ 9.200,00
110	AZITROMICINA 600MG	150	FR	R\$ 14,15	R\$ 2.122,50
111	AZITROMICINA 900MG	150	FR	R\$ 17,53	R\$ 2.629,50
112	ACIDO ASCÓRBICO 500MG (VITAMINA C)	1500	AMP	R\$ 5,39	R\$ 8.085,00
113	ACIDO TRANEXÂMICO, 5ML INJ. 10%	500	AMP	R\$ 6,77	R\$ 3.385,00
114	ADRENALINA 1G INJ.	500	AMP	R\$ 2,87	R\$ 1.435,00
115	ÁGUA DESTILADA 5000ML	100	GL	R\$ 17,96	R\$ 1.796,00
116	ÁGUA PARAINJ. 10 ML	2000	AMP	R\$ 1,05	R\$ 2.100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



117	AMINOFILINA INJ. 24MG/ML 10ML	250	AMP	R\$ 19,98	R\$ 4.995,00
118	AMIODARONA, 150 MG INJETÁVEL	1000	AMP	R\$ 4,20	R\$ 4.200,00
119	BROMOPRIDA 10 MG/2ML INJ.	1250	AMP	R\$ 5,22	R\$ 6.525,00
120	CETROPROFENO INJ. 100 MG IV	1000	AMP	R\$ 6,60	R\$ 6.600,00
121	CETROPROFENO INJ. 100 MG IM	1000	AMP	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
122	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML	250	AMP	R\$ 1,05	R\$ 262,50
123	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML	250	AMP	R\$ 1,05	R\$ 262,50
124	COMPLEXO B INJ. 2 ML	1350	AMP	R\$ 6,45	R\$ 8.707,50
125	ETILEFRINA 10MG/ML	250	AMP	R\$ 2,50	R\$ 625,00
126	DEXAMETAZONA INJ. 4 MG 2,5 ML	1500	AMP	R\$ 4,00	R\$ 6.000,00
127	DICLOFENACO SÓDICO INJ. 75MG/3 ML	950	AMP	R\$ 1,74	R\$ 1.653,00
128	HEPARINA SÓDICA 5000 UI 5 ML	250	AMP	R\$ 15,74	R\$ 3.935,00
129	HIDROCORTISONA 100 MG INJ	750	AMP	R\$ 7,73	R\$ 5.797,50
130	HIDROCORTISONA 500 MG INJ	1000	AMP	R\$ 10,26	R\$ 10.260,00
131	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ	250	AMP	R\$ 9,92	R\$ 2.480,00
132	HIOSCINA SIMPLES INJ 1ML	750	AMP	R\$ 2,20	R\$ 1.650,00
133	HIOSCINA COMPOSTA INJ	1250	AMP	R\$ 4,77	R\$ 5.962,50
134	LIDOCAINA 2% C/ VASO 20 ML	250	AMP	R\$ 20,55	R\$ 5.137,50
135	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20 ML	250	AMP	R\$ 13,05	R\$ 3.262,50
136	METOCLOPRAMIDA INJ. 5MG/ML 2 ML	800	AMP	R\$ 1,84	R\$ 1.472,00
137	METILERGOMETRINA INJ	150	AMP	R\$ 3,03	R\$ 454,50
138	OCITOCINA 5000UI AMP	1000	AMP	R\$ 3,62	R\$ 3.620,00
139	OXACILINA 500 MG INJ. 10 ML	400	AMP	R\$ 4,18	R\$ 1.672,00
140	SOL. DE RINGER C/LACTATO 500ML	750	FR	R\$ 17,39	R\$ 13.042,50
141	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	1000	FR	R\$ 8,45	R\$ 8.450,00
142	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	1000	BOLSA	R\$ 10,35	R\$ 10.350,00
143	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	1500	BOLSA	R\$ 13,05	R\$ 19.575,00
144	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	400	BOLSA	R\$ 14,00	R\$ 5.600,00
145	SORO GLICOSADO 100 ML	750	FR	R\$ 9,50	R\$ 7.125,00
146	SORO GLICOSADO 250 ML	750	BOLSA	R\$ 8,35	R\$ 6.262,50
147	SORO GLICOSADO 500 ML	1500	BOLSA	R\$ 16,00	R\$ 24.000,00
148	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10 ML INJ.	150	AMP	R\$ 2,35	R\$ 352,50
149	VITAMINA K 10 MG/1ML INJ.	400	AMP	R\$ 5,05	R\$ 2.020,00
150	GLICOSE 25% INJ 10ML	500	FRC	R\$ 0,98	R\$ 490,00
151	GLICOSE 50% INJ 10ML	500	FRC	R\$ 1,00	R\$ 500,00
152	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	800	AMP	R\$ 17,74	R\$ 14.192,00
153	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1250	AMP	R\$ 12,73	R\$ 15.912,50
154	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	900	AMP	R\$ 4,89	R\$ 4.401,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO

CNPJ: 06.554.414/0001-49

Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.

CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



155	DIPIRONA 2ML 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1750	AMP	R\$ 2,57	R\$	4.497,50
156	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	750	AMP	R\$ 5,98	R\$	4.485,00
157	ATROPINA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	750	AMP	R\$ 1,99	R\$	1.492,50
158	CEFALOTINA INJ 1G	750	AMP	R\$ 6,48	R\$	4.860,00
159	FUROSEMINA INJ 20MG/ML	1250	AMP	R\$ 3,20	R\$	4.000,00
160	TENOXICAM INJ 20MG/ML	400	AMP	R\$ 16,25	R\$	6.500,00
161	CIPROFLOXACINO INJ	250	BOLSA	R\$ 24,44	R\$	6.110,00
162	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	6000	COMP	R\$ 0,89	R\$	5.340,00
163	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	400	FR	R\$ 10,02	R\$	4.008,00
164	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO) 500 MG	6000	COMP	R\$ 1,55	R\$	9.300,00
165	AMITRIPTILINA 25 MG	30000	COMP	R\$ 0,07	R\$	2.100,00
166	AMITRIPTILINA 75 MG	10000	COMP	R\$ 0,15	R\$	1.500,00
167	BIPERIDENO 2 MG	6000	COMP	R\$ 0,48	R\$	2.880,00
168	BROMAZEPAM 3 MG	7500	COMP	R\$ 0,19	R\$	1.425,00
169	BROMAZEPAM 6 MG	7500	COMP	R\$ 0,26	R\$	1.950,00
170	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	17500	COMP	R\$ 0,36	R\$	6.300,00
171	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	10000	COMP	R\$ 0,94	R\$	9.400,00
172	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	150	FRASCO	R\$ 16,50	R\$	2.475,00
173	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	1500	COMP	R\$ 0,55	R\$	825,00
174	CITALOPRAM 20 MG	1200	COMP	R\$ 0,35	R\$	420,00
175	FENTANILA 0,5 MG/ML 5 ML	300	AMP	R\$ 11,56	R\$	3.468,00
176	CLONAZEPAM 0,5 MG	7500	COMP	R\$ 0,14	R\$	1.050,00
177	CLONAZEPAM 2 MG	15000	COMP	R\$ 0,11	R\$	1.650,00
178	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	250	FRASCO	R\$ 5,05	R\$	1.262,50
179	FLUOXETINA 20 MG	6000	COMP	R\$ 0,16	R\$	960,00
180	TRAMADOL 100 MG AMP 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	500	AMPOLA	R\$ 5,74	R\$	2.870,00
181	TRAMADOL 50 MG CPS CAPS	250	CÁPSULA	R\$ 0,87	R\$	217,50
182	CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOL. INJ	500	AMP	R\$ 4,35	R\$	2.175,00
183	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOL ORAL	175	FRASCO	R\$ 16,80	R\$	2.940,00
184	CLORPROMAZINA 25 MG	6000	COMP	R\$ 0,59	R\$	3.540,00
185	CLORPROMAZINA 100 MG	6000	COMP	R\$ 0,63	R\$	3.780,00
186	DIAZEPAM 5 MG	7500	COMP	R\$ 0,17	R\$	1.275,00
187	DIAZEPAM 10 MG	12500	COMP	R\$ 0,13	R\$	1.625,00
188	DIAZEPAM INJ 10MG/2ML INJET	1000	AMP	R\$ 1,57	R\$	1.570,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO

CNPJ: 06.554.414/0001-49

Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.

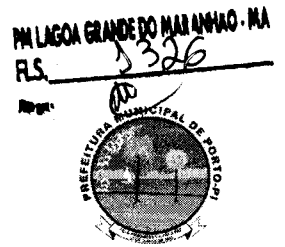
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



189	FENITOÍNA 100 MG	12500	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	R\$ 1.750,00
190	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL ORAL	250	FR	R\$ 8,63	R\$ 2.157,50
191	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJE	500	AMP	R\$ 5,46	R\$ 2.730,00
192	FENOBARBITAL 100 MG 100 MG	20000	COMP	R\$ 0,27	R\$ 5.400,00
193	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML	400	AMP	R\$ 13,00	R\$ 5.200,00
194	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL	200	FRC	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00
195	HALOPERIDOL 1 MG	10000	COMP	R\$ 0,25	R\$ 2.500,00
196	HALOPERIDOL 5 MG	10000	COMP	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
197	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	3700	COMP	R\$ 0,77	R\$ 2.849,00
198	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	2500	COMP	R\$ 1,05	R\$ 2.625,00
199	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	150	FRC	R\$ 20,09	R\$ 3.013,50
200	RISPERIDONA 1 MG	2500	COMP	R\$ 0,20	R\$ 500,00
201	RISPERIDONA 2 MG	5000	COMP	R\$ 0,25	R\$ 1.250,00
202	RISPERIDONA 3 MG COMP	2500	COMP	R\$ 0,27	R\$ 675,00
203	SERTRALINA 50 MG COMP	1000	COMP	R\$ 0,28	R\$ 280,00
204	OXCARBAMAZEPINA SUSP 100ML	25	FR	R\$ 154,00	R\$ 3.850,00
205	OXCARBAMAZEPINA 300MG	1500	COMP	R\$ 2,30	R\$ 3.450,00
206	OXCARBAMAZEPINA 600MG	1500	COMP	R\$ 4,71	R\$ 7.065,00
207	LEVOMEPRIMAZINA GTS	150	FR	R\$ 15,13	R\$ 2.269,50
208	QUETIAPINA 100MG	4000	COMP	R\$ 1,17	R\$ 4.680,00
209	QUETIAPINA 200MG	4000	COMP	R\$ 1,71	R\$ 6.840,00
210	QUETIAPINA 25MG	4000	COMP	R\$ 0,30	R\$ 1.200,00
211	MIDAZOLAM 15MG/3ML	250	AMP	R\$ 11,99	R\$ 2.997,50
212	MIDAZOLAM 5MG/3ML	250	AMP	R\$ 12,49	R\$ 3.122,50
213	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	125	CAIXA	R\$ 8,18	R\$ 1.022,50
214	AGULHA 13X4,5 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
215	AGULHA 20X5,5 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
216	AGULHA 25X07 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
217	AGULHA 25X08 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
218	AGULHA 30X07 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
219	AGULHA 30X08 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
220	AGULHA 40X12 C/100	350	CAIXA	R\$ 10,42	R\$ 3.647,00
221	ALCOOL 70% 1000ML	2500	FR	R\$ 7,82	R\$ 19.550,00
222	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1000ML	50	FR	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
223	ALCOOL GEL 500 ML	2500	FR	R\$ 11,00	R\$ 27.500,00
224	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	200	GL	R\$ 10,79	R\$ 2.158,00
225	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 G	250	ROLO	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
L	APARELHO DE GLICOSIMETRO	25	UND	R\$ 84,00	R\$ 2.100,00
227	ATADURA CREPOM 10X1,20M 09 FIOS C/12	250	PCT	R\$ 5,27	R\$ 1.317,50



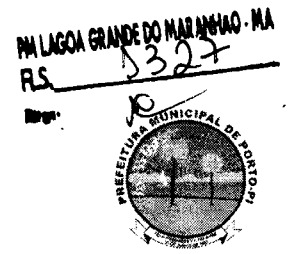
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



228	ATADURA CREPOM 12X1,20M 09 FIOS C/12	250	PCT	R\$ 5,83	R\$ 1.457,50
229	ATADURA CREPOM 15X1,20M 09 FIOS C/12	250	PCT	R\$ 8,31	R\$ 2.077,50
230	ATADURA CREPOM 20X1,20M 09 FIOS C/12	250	PCT	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
231	CATETER INTRAVENOSO Nº14 (JELCO)	2000	UND	R\$ 1,10	R\$ 2.200,00
232	CATETER INTRAVENOSO Nº16 (JELCO)	2000	UND	R\$ 1,03	R\$ 2.060,00
233	CATETER INTRAVENOSO Nº18 (JELCO)	2500	UND	R\$ 1,03	R\$ 2.575,00
234	CATETER INTRAVENOSO Nº20 (JELCO)	2500	UND	R\$ 1,03	R\$ 2.575,00
235	CATETER INTRAVENOSO Nº22 (JELCO)	2500	UND	R\$ 1,03	R\$ 2.575,00
236	CATETER INTRAVENOSO Nº24 (JELCO)	2500	UND	R\$ 1,03	R\$ 2.575,00
237	CATETER NASAL TIPO OCULOS	150	UND	R\$ 3,48	R\$ 522,00
238	CLAMP UMBILICAL DESC. C/100	25	CX	R\$ 74,01	R\$ 1.850,25
239	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML C/50	250	UND	R\$ 7,95	R\$ 1.987,50
240	COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LTS	1000	UND	R\$ 7,40	R\$ 7.400,00
241	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS	1000	UND	R\$ 9,98	R\$ 9.980,00
242	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LTS	1000	UND	R\$ 12,38	R\$ 12.380,00
243	COLETOR UNIVERSAL PARA FEZES E URINA	2500	UND	R\$ 0,63	R\$ 1.575,00
244	COMPRESSA CIRÚRGICA 7,5X7 C/500 09 FIOS	500	CAIXA	R\$ 14,66	R\$ 7.330,00
245	EQUIPO MACRO FLEXIVEL C/INJETOR LATERAL	1000	UND	R\$ 1,31	R\$ 1.310,00
246	EQUIPO MACRO MACRO GOTAS	1000	UND	R\$ 1,31	R\$ 1.310,00
247	ESCOVA COM PVPI DESC.	250	UND	R\$ 5,47	R\$ 1.367,50
248	ESPARADRAPO 10X4,5 CM C/20	500	UND	R\$ 17,32	R\$ 8.660,00
249	FIO CATGUT CROMADO Nº0 C/AG 3,5 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 209,99	R\$ 5.249,75
250	FIO CATGUT CROMADO Nº1-0 C/AG 3,5 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 209,99	R\$ 5.249,75
251	FIO CATGUT CROMADO Nº2-0 C/AG 4 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 182,59	R\$ 4.564,75
252	FIO CATGUT CROMADO Nº3-0 C/AG 4 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 182,59	R\$ 4.564,75
253	FIO CATGUT CROMADO Nº4-0 C/AG 4 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 182,59	R\$ 4.564,75
254	FIO CATGUT CROMADO Nº5-0 C/AG 3,5 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 210,00	R\$ 5.250,00
255	FIO DE ALGODÃO – 0- C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 90,60	R\$ 2.265,00
256	FIO DE ALGODÃO – 2-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 90,54	R\$ 2.263,50
257	FIO DE ALGODÃO – 3-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 90,60	R\$ 2.265,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



258	FIO DE ALGODÃO – 4-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 90,60	R\$ 2.265,00
259	FITA PARA AUTOCLAVE 19X30	250	ROLO	R\$ 5,74	R\$ 1.435,00
260	GEL PARA ULTRASSON 5 KG	25	UND	R\$ 38,29	R\$ 957,25
261	GORRO DESC. C/100	1000	PCT	R\$ 13,05	R\$ 13.050,00
262	KIT. MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADT.	7	KIT	R\$ 19,95	R\$ 139,65
263	KIT. MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO INF.	7	KIT	R\$ 20,00	R\$ 140,00
264	LAMINA PARA BISTURI Nº 15 C/100	20	CAIXA	R\$ 34,71	R\$ 694,20
265	LAMINA PARA BISTURI Nº 21 C/100	20	CAIXA	R\$ 34,71	R\$ 694,20
266	LAMINA PARA BISTURI Nº 24 C/100	20	CAIXA	R\$ 34,71	R\$ 694,20
267	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0 C/200	1000	PAR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
268	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5 C/200	1000	PAR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
269	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,0 C/200	1000	PAR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
270	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5 C/200	1000	PAR	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
271	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G C/100	1000	CAIXA	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
272	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/100	1000	CAIXA	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
273	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100	1000	CAIXA	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
274	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	1000	CAIXA	R\$ 20,00	R\$ 20.000,00
275	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	1000	CAIXA	R\$ 7,80	R\$ 7.800,00
276	NYLON Nº 0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
277	NYLON Nº 1-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
278	NYLON Nº 2-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
279	NYLON Nº 3-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
280	NYLON Nº 4-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
281	NYLON Nº 5-0 C/AG 3,0 CM C/24	25	CAIXA	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
282	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 10X100	25	ROLO	R\$ 44,17	R\$ 1.104,25
283	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20X100	25	ROLO	R\$ 157,00	R\$ 3.925,00
284	PROPÉS C/100	500	CAIXA	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
285	PVPI DEGERMANTE 1000 ML	30	LT	R\$ 54,96	R\$ 1.648,80
286	PVPI TÓPICO 1000ML	30	LT	R\$ 59,99	R\$ 1.799,70
287	RESSUCITADOR ADT. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)	5	UND	R\$ 261,00	R\$ 1.305,00
288	RESSUCITADOR INF. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)	5	UND	R\$ 237,37	R\$ 1.186,85
289	RESSUCITADOR NEONATAL. C/ RESERVATÓRIO (AMBÚ)	5	UND	R\$ 237,37	R\$ 1.186,85
290	SCALP 19 G	2000	UND	R\$ 0,37	R\$ 740,00
291	SCALP 21 G	2000	UND	R\$ 0,39	R\$ 780,00
292	SCALP 23 G	2000	UND	R\$ 0,39	R\$ 780,00
293	SCALP 25 G	2000	UND	R\$ 0,41	R\$ 820,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com

PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1328



294	SONDA DE FOLEY Nº 12 2 VIAS	300	UND	R\$ 4,18	R\$ 1.254,00
295	SONDA DE FOLEY Nº 14 2 VIAS	300	UND	R\$ 4,18	R\$ 1.254,00
296	SONDA DE FOLEY Nº 16 2 VIAS	300	UND	R\$ 4,18	R\$ 1.254,00
297	SONDA DE FOLEY Nº 18 2 VIAS	300	UND	R\$ 4,18	R\$ 1.254,00
298	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS	300	UND	R\$ 4,18	R\$ 1.254,00
299	SONDA DE FOLEY Nº 24 2 VIAS	300	UND	R\$ 4,18	R\$ 1.254,00
300	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	15	UND	R\$ 22,00	R\$ 330,00
301	TIRA PARA GLICEMIA C/50	50	CX	R\$ 44,00	R\$ 2.200,00
302	AGULHA AURICULAR C/50	25	PCT	R\$ 31,31	R\$ 782,75
303	DETERGENTE ENZIMATICO 3 ENZ 1L	2	GL	R\$ 119,99	R\$ 239,98
304	DETERGENTE MULTIENZIMA 5 ENZIMAS 5L	2	GL	R\$ 151,31	R\$ 302,62
305	EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENT	100	UND	R\$ 3,97	R\$ 397,00
306	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO C/ESTETO	15	UND	R\$ 119,96	R\$ 1.799,40
307	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL C/ESTETO	15	UND	R\$ 119,96	R\$ 1.799,40
308	PAPEL GRAU CIR. 12X100	15	RL	R\$ 110,19	R\$ 1.652,85
309	PAPEL GRAU CIR. 15X100	15	RL	R\$ 113,27	R\$ 1.699,05
310	PAPEL LENCOL 50X50	250	UND	R\$ 12,70	R\$ 3.175,00
311	BALANCA MECANICA ANTI-DERRAPANTE	25	UND	R\$ 84,94	R\$ 2.123,50
312	LANCETA P/TESTE 28G C/100	250	CX	R\$ 12,35	R\$ 3.087,50
313	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML	100	FR	R\$ 6,57	R\$ 657,00
314	FITA MICROPORE 10X4,5CM	100	UND	R\$ 10,69	R\$ 1.069,00
315	FITA MICROPORE 2,5CMX10M	100	UND	R\$ 5,40	R\$ 540,00
316	FITA MICROPORE 5CMX10M	100	UND	R\$ 6,55	R\$ 655,00
317	FIXADOR CITOLOGICO 100ML	150	FR	R\$ 12,55	R\$ 1.882,50
318	CAMPO OPERATORIO 45X50	50	PCT	R\$ 104,34	R\$ 5.217,00
319	BANDAGEM ADT BLOOD STOP C/500	50	PCT	R\$ 20,47	R\$ 1.023,50
320	AGULHA SISTEMICA P/ACUPUNTURA 25X15	25	PCT	R\$ 37,80	R\$ 945,00
321	ESPECULO VAG TAM P	400	UND	R\$ 1,56	R\$ 624,00
322	ESPECULO VAG TAM M	400	UND	R\$ 1,67	R\$ 668,00
323	ESPECULO VAG TAM G	400	UND	R\$ 2,29	R\$ 916,00
324	KIT PAPANICOLAU P	400	KIT	R\$ 4,95	R\$ 1.980,00
325	KIT PAPANICOLAU M	400	KIT	R\$ 5,19	R\$ 2.076,00
326	KIT PAPANICOLAU G	400	KIT	R\$ 5,37	R\$ 2.148,00
327	TESOURA IRIS RETA 12CM	5	UND	R\$ 36,67	R\$ 183,35
328	OTOSCOPIO MINI	7	UND	R\$ 397,98	R\$ 2.785,86
329	GARROTE COMUM C/TRAVA	25	UND	R\$ 10,00	R\$ 250,00
330	LAMINA FOSCA 25X76 C/50	25	CX	R\$ 7,09	R\$ 177,25
331	PAPEL GRAU CIR. 300X100	25	UND	R\$ 252,71	R\$ 6.317,75
332	TERMOMETRO DIG CLIN BRANCO	250	UND	R\$ 27,94	R\$ 6.985,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



333	SONDA URETRAL N.08	250	UND	R\$ 1,03	R\$ 257,50
334	SONDA URETRAL N. 04	250	UND	R\$ 0,95	R\$ 237,50
335	SONDA URETRAL N.10	250	UND	R\$ 1,07	R\$ 267,50
336	SONDA URETRAL N.12	250	UND	R\$ 1,11	R\$ 277,50
337	SONDA URETRAL N.14	250	UND	R\$ 1,25	R\$ 312,50
338	SONDA ASP. TRAQ N.10	250	UND	R\$ 1,23	R\$ 307,50
339	SONDA ASP. TRAQ N.12	250	UND	R\$ 1,27	R\$ 317,50
340	SONDA ASP. TRAQ N.14	250	UND	R\$ 1,31	R\$ 327,50
341	SONDA NASO CURTA N.06	250	UND	R\$ 0,99	R\$ 247,50
342	SONDA NASO CURTA N.08	250	UND	R\$ 1,03	R\$ 257,50
343	SONDA NASO CURTA N.10	250	UND	R\$ 1,07	R\$ 267,50
344	SONDA NASO CURTA N.12	250	UND	R\$ 1,11	R\$ 277,50
345	SONDA NASO LONGA N. 04	250	UND	R\$ 1,01	R\$ 252,50
346	SONDA NASO LONGA N. 06	250	UND	R\$ 1,05	R\$ 262,50
347	SONDA NASO LONGA N. 08	250	UND	R\$ 1,09	R\$ 272,50
348	SONDA NASO LONGA N. 10	250	UND	R\$ 1,13	R\$ 282,50
349	SONDA NASO LONGA N. 12	250	UND	R\$ 1,17	R\$ 292,50
350	SONDA NASO LONGA N. 14	250	UND	R\$ 1,32	R\$ 330,00
351	CLORHEXIDINA 0,12% 1000ML	25	FR	R\$ 55,40	R\$ 1.385,00
352	CLORHEXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML	25	FR	R\$ 30,25	R\$ 756,25
353	LAMPADA INFRAVERMELHO 220V	20	UND	R\$ 210,02	R\$ 4.200,40
354	OXIMETRO DE PULSO/DEDO	5	UND	R\$ 119,98	R\$ 599,90
355	SACO PARA LIXO INFECTANTE 30L	30	PCT	R\$ 52,17	R\$ 1.565,10
356	SACO PARA LIXO INFECTANTE 50L	30	PCT	R\$ 41,74	R\$ 1.252,20
357	SACO PARA LIXO INFECTANTE 100L	30	PCT	R\$ 93,91	R\$ 2.817,30
358	AVENTAL MANGA LONGA C/10 30G	1500	UND	R\$ 3,95	R\$ 5.925,00
359	CAIXA TERMICA 34 LT	2	UND	R\$ 197,99	R\$ 395,98
360	VASELINA SOLIDA 90G	7	BNG	R\$ 16,70	R\$ 116,90
361	BETA HCG(SORO/URINA)C/100 TIRAS	7	CX	R\$ 83,06	R\$ 581,42
362	SELADORA SELAMAXX	2	UND	R\$ 415,27	R\$ 830,54
363	ACIDO SERINGA C/3 2,5ML	50	PCT	R\$ 7,50	R\$ 375,00
364	ADESIVO MAGIC BOND D.E	50	VD	R\$ 49,99	R\$ 2.499,50
365	ANESTESICO ARTICAINA CX C/50	30	CX	R\$ 349,93	R\$ 10.497,90
366	ANESTESICO BENZOTOP C/12G	50	POT	R\$ 20,27	R\$ 1.013,50
367	ANESTESICO MEPIADRE 2% CX C/50 TUBETES DE 1,8ML	40	CX	R\$ 240,02	R\$ 9.600,80
368	ANESTESICO MEPISV S/VASO 3% SV CX C/50	40	CX	R\$ 249,95	R\$ 9.998,00
369	ANESTESICO LIDOCAINA 2% CX C/50	40	CX	R\$ 116,36	R\$ 4.654,40
370	ANESTESICO PRILOCAINA 3% CX C/50	40	CX	R\$ 271,00	R\$ 10.840,00
371	BABADOR IMPERMEAVEL C/100 UNIDADES	50	PCT	R\$ 24,69	R\$ 1.234,50

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO**

CNPJ: 06.554.414/0001-49

Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.

CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com

PIA LAGOA GRANDE DO MAE UNIAO - PA
R\$ 1330
RPP

372	BROCA BAIXA CA	50	UNID	R\$ 16,70	R\$ 835,00
373	BROCA GATTES	50	UNID	R\$ 22,75	R\$ 1.137,50
374	CERA ROSA 7 C/18	25	CX	R\$ 37,99	R\$ 949,75
375	CERA UTILIT C/5	25	CX	R\$ 37,97	R\$ 949,25
376	CIMENTO CIRURGICO PO/LIQ	50	VD	R\$ 59,79	R\$ 2.989,50
377	CLOREXIDINA 2% 100ML	40	VD	R\$ 16,18	R\$ 647,20
378	CREME DENTAL***50G	250	UNID	R\$ 5,22	R\$ 1.305,00
379	CX.BICARBONATO C/15 SACHES	25	CX	R\$ 57,91	R\$ 1.447,75
380	CX.FIO AGULHA SEDA 2.0 C/24	15	CX	R\$ 65,32	R\$ 979,80
381	CX.FIO AGULHA SEDA 3.0 C/24	15	CX	R\$ 65,32	R\$ 979,80
382	CX.FIO AGULHA SEDA 4.0 C/24	15	CX	R\$ 65,32	R\$ 979,80
383	DYCAL 24GR.DENTSPLY.	50	CX	R\$ 41,74	R\$ 2.087,00
384	ESCOVA DENTAL ADULTO	250	UNID	R\$ 2,09	R\$ 522,50
385	ESCOVA DENTAL INFANTIL	250	UNID	R\$ 2,09	R\$ 522,50
386	ESTERELIZANTE GERMICIDAL 5L	5	UNID	R\$ 141,05	R\$ 705,25
387	EUGENOL 20ML	5	VD	R\$ 22,21	R\$ 111,05
388	FIO DENTAL***100MT	50	UNID	R\$ 12,99	R\$ 649,50
389	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50MM	50	UNID	R\$ 8,41	R\$ 420,50
390	FITA AUTOCLAVE	200	UNID	R\$ 6,60	R\$ 1.320,00
391	FIXADOR 475ML	50	VD	R\$ 15,63	R\$ 781,50
392	FLUOR GEL 200ML ACIDULADO	100	VD	R\$ 6,41	R\$ 641,00
393	FORMOCRESOL 10ML	45	VD	R\$ 14,37	R\$ 646,65
394	FRASCO DAPEN NYLON	45	UNID	R\$ 7,52	R\$ 338,40
395	FRASCO DAPEN VIDRO	45	UNID	R\$ 7,52	R\$ 338,40
396	HEMOPARE 10ML	45	UNID	R\$ 21,12	R\$ 950,40
397	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	50	VD	R\$ 6,39	R\$ 319,50
398	LIXA ACAB.C/150	50	CX	R\$ 14,99	R\$ 749,50
399	LIXA ACO 4MM C/12	50	PCT	R\$ 9,87	R\$ 493,50
400	LIXA ACO 6MM C/12	50	PCT	R\$ 9,89	R\$ 494,50
401	MANDRIL CA	25	UNID	R\$ 10,20	R\$ 255,00
402	MATRIZ ACO 5MM	50	ROL	R\$ 2,36	R\$ 118,00
403	MATRIZ ACO 7MM	50	UNID	R\$ 2,37	R\$ 118,50
404	OBTURADOR PROVISORIO COLTOSOL 20GR.	50	POT	R\$ 13,75	R\$ 687,50
405	PEDRA POMES 100G	50	VD	R\$ 5,80	R\$ 290,00
406	PINCEL MICROBRUSH C/100	50	CX	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
407	RESINA COMPOSTA 3 A1	25	UNID	R\$ 52,17	R\$ 1.304,25
408	RESINA COMPOSTA 3 A2	25	UNID	R\$ 52,17	R\$ 1.304,25
409	RESINA COMPOSTA 3 A3	25	UNID	R\$ 52,17	R\$ 1.304,25
410	RESINA COMPOSTA 3 A3,5	25	UNID	R\$ 52,17	R\$ 1.304,25
411	RESINA Z100 A1	25	UNID	R\$ 95,00	R\$ 2.375,00



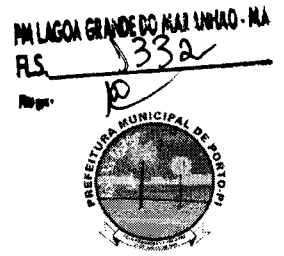
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
 CNPJ: 06.554.414/0001-49
 Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
 CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



412	RESINA Z100 A2	25	UNID	R\$ 96,00	R\$ 2.400,00
413	RESINA Z100 A3	25	UNID	R\$ 96,00	R\$ 2.400,00
414	RESINA Z100 A3,5	25	UNID	R\$ 95,50	R\$ 2.387,50
415	RESINA Z250 A1	25	UNID	R\$ 215,96	R\$ 5.399,00
416	RESINA Z250 A2	25	UNID	R\$ 215,97	R\$ 5.399,25
417	RESINA Z250 A3	25	UNID	R\$ 215,98	R\$ 5.399,50
418	REVELADOR 475ML	25	VD	R\$ 14,80	R\$ 370,00
419	ROLO AUTOCLAVE 150X100	15	ROL	R\$ 118,20	R\$ 1.773,00
420	ROLO AUTOCLAVE 10X100	15	UNID	R\$ 96,50	R\$ 1.447,50
421	ROLO AUTOCLAVE 200X100	15	ROL	R\$ 180,00	R\$ 2.700,00
422	ROLO AUTOCLAVE 250X100	15	ROL	R\$ 199,92	R\$ 2.998,80
423	SACA BROCA	10	UNID	R\$ 88,01	R\$ 880,10
424	SUGADOR DESC.C/40	200	PCT	R\$ 12,27	R\$ 2.454,00
425	SUGADOR ENDO.NORMAL C/20	20	PCT	R\$ 23,23	R\$ 464,60
426	TACA BORRACHA PROFIL.	25	UNID	R\$ 2,51	R\$ 62,75
427	TIRAS POLIESTER C/50	60	CX	R\$ 2,44	R\$ 146,40
428	TRICRESOL 10ML	25	UNID	R\$ 14,08	R\$ 352,00
429	VASELINA 30G	10	UNID	R\$ 18,79	R\$ 187,90
430	VIDRION C PO/ LIQ.	40	VD	R\$ 99,77	R\$ 3.990,80
431	VIDRION R PO/LIQ.	40	VD	R\$ 99,74	R\$ 3.989,60
432	BROQUEIRO ALUMINIO 60F	25	UND	R\$ 63,70	R\$ 1.592,50
433	CLORHEXIDINA SOLUÇÃO 2% 100 ML	25	FR	R\$ 16,59	R\$ 414,75
434	FORCEPS ADULTO N.16	25	UND	R\$ 167,97	R\$ 4.199,25
435	FORCEPS ADULTO N.65	25	UND	R\$ 167,97	R\$ 4.199,25
436	FORCEPS ADULTO N.18L	25	UND	R\$ 167,96	R\$ 4.199,00
437	FORCEPS ADULTO N.18R	25	UND	R\$ 167,99	R\$ 4.199,75
438	MICRO MOTOR	1	UND	R\$ 920,26	R\$ 920,26
439	ADESIVO AMBAR 4ML FGM	25	UND	R\$ 100,00	R\$ 2.500,00
440	ALAVANCA SELDIN AD.RETA 02	10	UND	R\$ 69,96	R\$ 699,60
441	DESCOLADOR MOLT-N9	5	UND	R\$ 144,39	R\$ 721,95
442	FILME ODONTOLOGICO ADULT C/150	5	CX	R\$ 379,90	R\$ 1.899,50
443	FILME ODONTOLOGICO INF C/150	5	CX	R\$ 519,60	R\$ 2.598,00
444	SERINGA CARPULE C/REFLUXO	5	UND	R\$ 103,78	R\$ 518,90
445	MICROBRUSH REGULAR C/100	50	UND	R\$ 41,74	R\$ 2.087,00
446	TESOURA CIR F/F 15CM RETA	25	UND	R\$ 41,26	R\$ 1.031,50
447	TESOURA IRIS RETA 12CM	25	UND	R\$ 38,23	R\$ 955,75
448	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM	25	UND	R\$ 22,25	R\$ 556,25
449	PINCA ANATOM DISSECCAO 16CM	25	UND	R\$ 33,31	R\$ 832,75
450	PONTA DIAMANTADA 1014	50	UND	R\$ 5,95	R\$ 297,50
451	PONTA DIAMANTADA 1016	50	UND	R\$ 5,97	R\$ 298,50
452	PONTA DIAMANTADA 3080	50	UND	R\$ 5,99	R\$ 299,50
453	PONTA DIAMANTADA 3082	50	UND	R\$ 6,01	R\$ 300,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO
CNPJ: 06.554.414/0001-49
Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.
CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



454	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	2	UND	R\$ 829,98	R\$ 1.659,96
455	CONTRA ÂNGULO INTRA C4	2	UND	R\$ 600,02	R\$ 1.200,04
456	ULTRASSOM SCALER JR	2	UND	R\$2.900,00	R\$ 5.800,00
457	POSICIONADOR AUTOCLAVEL UNIVERSAL	2	UND	R\$ 82,26	R\$ 164,52
458	SERINGA TRIPLICE METAL - ST 1000	2	UND	R\$ 486,92	R\$ 973,84
459	AMALGADOR CAPSULADOR	2	UND	R\$1.339,95	R\$ 2.679,90
460	APARELHO RAO X ODONTOLOGICO	2	UND	R\$1.600,03	R\$ 3.200,06
461	FOTO POLIMERIZADOR	2	UND	R\$ 680,04	R\$ 1.360,08
462	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	1	UND	R\$ 5.040,88	R\$ 25.040,88
463	CONSULTORIO ODONTOLOGICO	1	UND	R\$ 25.040,09	R\$ 25.040,09
464	COMPRESSOR	2	UND	R\$ 5.999,93	R\$ 11.999,86
465	AUTOCLAVE 21LT	2	UND	R\$ 7.199,96	R\$ 14.399,92
466	NEGATOSCOPIO 1CORPO	2	UND	R\$ 615,59	R\$ 1.231,18
467	AR CONDICIONADO 9.000BTUS	2	UND	R\$ 3.600,00	R\$ 7.200,00
468	ARMARIO VITRINE	2	UND	R\$ 1.095,54	R\$ 2.191,08
469	LOCALIZADOR APICAL	2	UND	R\$ 2.452,38	R\$ 4.904,76
470	BOMBA DE VÁCUO	2	UND	R\$ 6.016,67	R\$ 12.033,34
VALOR TOTAL >>>					R\$ 1.563.606,59

PORTO - PI, 03 de novembro de 2023.


MURILLO SOTERO ROCHA

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
PORTO - PI

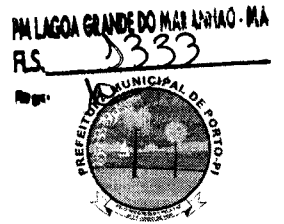


PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO

CNPJ: 06.554.414/0001-49

Av. Presidente Vargas, 212 - Centro • Porto - Piauí.

CEP: 64.145-000 • E-mail: prefeituraportopi@gmail.com



EXTRATO DE CONTRATO DE ADEÇÃO AO PROCESSO ADMINISTRATIVO ATA DE REGISTRO Nº 01.2306/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023- REALIZADO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARIA-PI

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2023

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO-PI

CNPJ: 06.554.414/0001-49

CONTRATADA: **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 39.281.122/0001-39

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS., MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS. POR MEIO DE REGISTRO DE PREÇOS. PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTO

Data assinatura: 15 de agosto de 2023

Valor Global Estimado R\$ 1.563.606,59 (um milhão, quinhentos e sessenta e três mil, seiscentos e seis reais e cinquenta e nove centavos), sendo que o faturamento será realizado de acordo com a conveniência administrativa e o interesse público.

Informações: Setor das Licitações e Contratos - Secretaria de Administração – PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO-PI

ID: E552EEC4BD4C4



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 02.2306/2023 DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023.

A Prefeitura Municipal de Nazaré - PI, com sede na Rua Francisco Alves de Carvalho, nº 54, Centro, CEP 64.415-000, Nazaré, PI, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.560.403/0001-49, neste ato representado pelo PREFEITO CONSTITUCIONAL Sr. OSVALDO BONFIM DE CARVALHO, considerando o julgamento de licitação no modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2023, processo administrativo nº 006/2023, resolve registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 25 de janeiro de 2012, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO.

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS, POR MEIO DE REGISTRO DE PREÇOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAZARÉ-PI, especificado no Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão nº 008/2023, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS.

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Table with columns: ITEM, QUANT, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL. Includes items like AGUA OXIGENADA 1000ML, AGULHA DESCARTAVEL, ALGODAO ROLÃO, etc.



Table with columns: ITEM, QUANT, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL. Includes items like ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO, METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO, TECNIAZOL 100MG, etc.



Table with columns: ITEM, QUANT, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL. Includes items like ANLIDOPINO 5 MG COMPRIMIDO, ANLIDOPINO 10 MG COMPRIMIDO, ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO, etc.



Table with columns: ITEM, QUANT, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL. Includes items like NEOMICINA+RAC POM 10G, NISTATINA CR VAG GOG-60APL, MEBENDAZOL SUSP 300ML, etc.

(Continua na página seguinte)

PI LAGOA GRANDE DO MAI ANHAO - MA RS 1334



Table with 5 columns: Item number, Description, Quantity, Unit, and Price. Includes items like SORO Glicosado 500 ML, VITAMINA K10, and various antibiotics.



Table with 5 columns: Item number, Description, Quantity, Unit, and Price. Includes items like CATETER INTRAVENOSO, COLETOR URINA, and various surgical instruments.



Table with 5 columns: Item number, Description, Quantity, Unit, and Price. Includes items like FENITOINA 100 MG, FENOBARBITAL, and various medical supplies.



Table with 5 columns: Item number, Description, Quantity, Unit, and Price. Includes items like NYLON, PAPER GRAU, and various laboratory equipment.

(Continua na página seguinte)



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
322	AGULHA SISTEMA P/ACUPUNTURA 25x15	50	PCT	R\$37,80	R\$1.890,00
323	ESPELHO VAO TAM F	800	UND	R\$1,96	R\$1.568,00
324	ESPELHO VAO TAM G	800	UND	R\$1,23	R\$984,00
325	KIT PAPANICOLAU P	800	KIT	R\$4,95	R\$3.960,00
326	KIT PAPANICOLAU M	800	KIT	R\$5,19	R\$4.152,00
327	KIT PAPANICOLAU G	800	KIT	R\$5,27	R\$4.216,00
328	TESOURA IRIS RETA 12CM	10	UND	R\$36,70	R\$367,00
329	OTOSCOPIO INFAN	15	UND	R\$997,98	R\$14.969,70
330	GARROTE CONJUNTO C/TRAÇA	50	UND	R\$10,00	R\$500,00
331	LAMINA FOSCA 28x76 C/50	50	CK	R\$7,00	R\$350,00
332	PAPEL GRAU CIR. 300X150	50	UND	R\$252,71	R\$12.635,50
333	TERMOEMB DSG CLIN BRANCO	500	UND	R\$37,94	R\$18.970,00
334	SONDA URETRAL N.08	500	UND	R\$1,03	R\$515,00
335	SONDA URETRAL N.04	500	UND	R\$0,95	R\$475,00
336	SONDA URETRAL N.10	500	UND	R\$1,07	R\$535,00
337	SONDA URETRAL N.12	500	UND	R\$1,25	R\$625,00
338	SONDA ASP. TRAQ N.10	500	UND	R\$1,23	R\$615,00
339	SONDA ASP. TRAQ N.12	500	UND	R\$1,27	R\$635,00
340	SONDA ASP. TRAQ N.14	500	UND	R\$1,31	R\$655,00
341	SONDA NASO CURTA N.06	500	UND	R\$0,99	R\$495,00
342	SONDA NASO CURTA N.08	500	UND	R\$1,03	R\$515,00
343	SONDA NASO CURTA N.10	500	UND	R\$1,07	R\$535,00
344	SONDA NASO CURTA N.12	500	UND	R\$1,11	R\$555,00
345	SONDA NASO LONGA N.04	500	UND	R\$1,01	R\$505,00
346	SONDA NASO LONGA N.06	500	UND	R\$1,05	R\$525,00
347	SONDA NASO LONGA N.08	500	UND	R\$1,09	R\$545,00
348	SONDA NASO LONGA N.10	500	UND	R\$1,13	R\$565,00
349	SONDA NASO LONGA N.12	500	UND	R\$1,17	R\$585,00
350	SONDA NASO LONGA N.14	500	UND	R\$1,21	R\$605,00
351	CLORHEXIDINA 0,12% 100ML	50	FR	R\$55,40	R\$2.770,00
352	CLORHEXIDINA GERMIKANTE 2% 1000ML	50	FR	R\$90,25	R\$4.512,50
353	LAMPADA INFRAVERMELHA 220V	40	UND	R\$210,02	R\$8.400,80
354	OXIMETRO DE PULSO/DEDO	10	UND	R\$119,98	R\$1.199,80
355	SACO PARA LIXO INFECTANTE 50L	80	PCT	R\$52,17	R\$4.173,60
356	SACO PARA LIXO INFECTANTE 100L	60	PCT	R\$51,74	R\$3.104,40
357	SACO PARA LIXO INFECTANTE 150L	60	PCT	R\$52,91	R\$3.174,60
358	AVERTAL MANGA LONGA C/70 90G	3000	UND	R\$58,91	R\$176.730,00
359	CAGA TERMICA 84 LT	5	UND	R\$297,99	R\$1.489,95
360	VASILHA SOLIDA 90G	15	DAG	R\$16,70	R\$250,50
361	RETA HCS(SOROVIRINAM)/100 TIRAS	15	CK	R\$85,06	R\$1.275,90
362	SELADOR SELAMAX	5	UND	R\$415,27	R\$2.076,35
363	ACTIO SERINGA C/3 2,5ML	100	PCT	R\$7,90	R\$790,00



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
408	RESINA COMPOSTA 3 A2	50	UND	R\$57,17	R\$2.858,50
409	RESINA COMPOSTA 3 A3	50	UND	R\$57,17	R\$2.858,50
410	RESINA COMPOSTA 3 A3,5	50	UND	R\$57,17	R\$2.858,50
411	RESINA Z100 A2	50	UND	R\$95,00	R\$4.750,00
412	RESINA Z100 A3	50	UND	R\$96,00	R\$4.800,00
413	RESINA Z100 A3,5	50	UND	R\$96,00	R\$4.800,00
414	RESINA Z250 A1	50	UND	R\$55,50	R\$2.775,00
415	RESINA Z250 A2	50	UND	R\$55,50	R\$2.775,00
416	RESINA Z250 A3	50	UND	R\$55,50	R\$2.775,00
417	RESINA Z250 A3,5	50	UND	R\$55,50	R\$2.775,00
418	REVELADOR 475MI	40	VD	R\$14,00	R\$560,00
419	ROLO AUTOCLAVE 150X100	30	RDL	R\$118,20	R\$3.546,00
420	ROLO AUTOCLAVE 10X100	30	RDL	R\$66,50	R\$1.995,00
421	ROLO AUTOCLAVE 200X100	30	RDL	R\$180,50	R\$5.415,00
422	ROLO AUTOCLAVE 250X100	30	RDL	R\$189,97	R\$5.699,10
423	SACA BRACA	70	UND	R\$58,01	R\$4.060,70
424	SUGADOR DESC. C/40	400	PCT	R\$17,27	R\$6.908,00
425	SUGADOR ENDO.NORMAL C/20	40	PCT	R\$23,23	R\$929,20
426	TACA BORRACHA PROFIL	50	UND	R\$2,51	R\$125,50
427	TIRAS PUJESTER C/50	120	CK	R\$2,44	R\$292,80
428	TRICRESOL 10ML	50	UNHA	R\$14,98	R\$749,00
429	VASILHA 305	20	UNHA	R\$18,79	R\$375,80
430	VIBRON C POY UND	80	VD	R\$99,77	R\$7.981,60
431	VIBRON B POLUI	80	VD	R\$99,74	R\$7.979,20
432	BROQUEIRO ALLUMPHIO 6W	50	UND	R\$63,70	R\$3.185,00
433	CLORHEXIDINA SOLUÇÃO 2% 100 ML	50	FR	R\$16,54	R\$827,00
434	FORCEPS ADULTO N.16	50	UND	R\$17,97	R\$898,50
435	FORCEPS ADULTO N.85	50	UND	R\$17,87	R\$893,50
436	FORCEPS ADULTO N.18L	50	UND	R\$17,66	R\$883,00
437	FORCEPS ADULTO N.28R	50	UND	R\$17,59	R\$879,50
438	MICRO MOTOR	1	UND	R\$990,76	R\$990,76
439	ADESIVO AMARILHO 4ML 1GM	50	UND	R\$100,00	R\$5.000,00
440	ALAVANCA SELIDA RETA 02	20	UND	R\$68,96	R\$1.379,20
441	DESCALCADOR MOLY-N9	10	UND	R\$144,50	R\$1.445,00
442	PLAQUE ODONTOLÓGICO ADULTO C/150	10	CK	R\$193,90	R\$1.939,00
443	FILME ODONTOLÓGICO INF C/150	10	CK	R\$159,60	R\$1.596,00
444	SERINGA CARPULE C/REFLUJO	10	UND	R\$103,78	R\$1.037,80
445	MICROBUSH REGULAR C/100	100	UND	R\$14,74	R\$1.474,00
446	TESOURA CIR F/7 15CM RETA	50	UND	R\$41,20	R\$2.060,00
447	TESOURA IRIS RETA 12CM	50	UND	R\$58,23	R\$2.911,50
448	PINÇA ANATOM. DISSECCAO 12CM	10	UND	R\$22,25	R\$222,50
449	PINÇA ANATOM. DISSECCAO 16CM	50	UND	R\$14,31	R\$715,50
450	PONTA DIAMANTADA 1014	100	UND	R\$5,95	R\$595,00
451	PONTA DIAMANTADA 1016	100	UND	R\$5,97	R\$597,00



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
364	ADESIVO MAGIC BOND D/E	100	VD	R\$49,99	R\$4.999,00
365	ANESTÉSICO ARTICAINA CK C/50	80	CK	R\$349,89	R\$27.991,20
366	ANESTÉSICO BUPROPIVACAÍNA C/50	100	PCT	R\$27,37	R\$2.737,00
367	ANESTÉSICO MIPRANOLAM 2% CK C/50 (TUBETOS DE 10ML)	80	CK	R\$240,00	R\$19.200,00
368	ANESTÉSICO MIPRANOLAM 2% CK C/50	80	CK	R\$249,95	R\$19.996,00
369	ANESTÉSICO OXIDOLINA 2% CK C/50	80	CK	R\$116,36	R\$9.308,80
370	ANESTÉSICO PRILÓCINA 3% CK C/50	80	CK	R\$271,00	R\$21.680,00
371	BABADOR IMPERMEÁVEL C/100 UNIDADES	100	PCT	R\$24,69	R\$2.469,00
372	BRACA BAIÇA CA	100	UND	R\$16,70	R\$1.670,00
373	BRACA GAFFRES	100	UND	R\$22,75	R\$2.275,00
374	CERA HIPS 1/719	50	CK	R\$57,99	R\$2.899,50
375	CERA UTRIT C/5	50	CK	R\$37,97	R\$1.898,50
376	CIMENTO CIRÚRGICO PD/100	100	VD	R\$59,79	R\$5.979,00
377	CLOREXIDINA 3% 100ML	80	VD	R\$16,18	R\$1.294,40
378	CREME DENTAL ***30G	500	UND	R\$5,22	R\$2.610,00
379	CK BICARBONATO C/10 SACHES	50	CK	R\$57,21	R\$2.860,50
380	CK FIO AGULHA SEDA 3.0 C/24	30	CK	R\$66,32	R\$1.989,60
381	CK FIO AGULHA SEDA 3.0 C/24	30	CK	R\$66,32	R\$1.989,60
382	CK FIO AGULHA SEDA 4.0 C/24	30	CK	R\$66,32	R\$1.989,60
383	ESCALA 30GR DENTISTY	100	CK	R\$41,74	R\$4.174,00
384	ESCALA DENTAL ADULTO	100	UND	R\$7,09	R\$709,00
385	ESCALA DENTAL INFANTIL	500	UND	R\$2,09	R\$1.045,00
386	ESTE RELIZANTE GERMICIDAL 5L	10	UND	R\$141,05	R\$1.410,50
387	EUGENOL 20ML	10	VD	R\$22,23	R\$222,30
388	FIO DENTAL ***100MT	100	UND	R\$12,99	R\$1.299,00
389	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MMX50MM	100	UND	R\$4,41	R\$441,00
390	FITA AUTOCLAVE	400	UND	R\$6,60	R\$2.640,00
391	FRADOR 475MI	100	VD	R\$15,63	R\$1.563,00
392	FLUOR DEL 200ML ACIDULADO	200	VD	R\$4,41	R\$882,00
393	FORMOCRESOL 10ML	30	VD	R\$14,37	R\$431,10
394	FRASCO DAPEN NYLON	90	UND	R\$7,52	R\$676,80
395	FRASCO DAPEN VIDRO	90	UND	R\$7,52	R\$676,80
396	MEMOPARE 10ML	90	UND	R\$21,12	R\$1.900,80
397	HIDROXIDO DE CÁLCIO PA 10G	100	VD	R\$6,39	R\$639,00
398	LIXA ACAR C/150	100	CK	R\$14,99	R\$1.499,00
399	LIXA ACO 4MM C/12	100	PCT	R\$9,87	R\$987,00
400	LIXA ACO 6MM C/12	100	PCT	R\$9,49	R\$949,00
401	MANDRIL CA	50	UND	R\$10,20	R\$510,00
402	MATRIZ ACO 5MM	100	NOL	R\$2,36	R\$236,00
403	MATRIZ ACO 7MM	100	UND	R\$2,57	R\$257,00
404	ORTURADOR PROVISÓRIO COLTOSOL 20GR	100	POI	R\$13,75	R\$1.375,00
405	PEDRA POMES 100G	100	VD	R\$15,80	R\$1.580,00
406	PINCEL MICROBUSH C/100	100	CK	R\$50,00	R\$5.000,00
407	RESINA COMPOSTA 3 A1	50	UND	R\$52,17	R\$2.608,50



Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
452	PONTA DIAMANTADA 2080	100	UND	R\$5,94	R\$594,00
453	PONTA DIAMANTADA 3082	100	UND	R\$6,01	R\$601,00
454	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO	4	UND	R\$489,98	R\$1.959,92
455	CONTRA ÂNGULO INTRA CA	4	UND	R\$400,02	R\$1.600,08
456	ULTRASSOM SCALER J9	4	UND	R\$2.900,00	R\$11.600,00
457	POSICIONADOR AUTOCLAVE UNIVERSAL	4	UND	R\$47,26	R\$189,04
458	SERINGA TRIPLEX METAL - ST 1000	4	UND	R\$486,92	R\$1.947,68
459	AMALGAMADOR CAPSULADOR	4	UND	R\$1.139,95	R\$4.559,80
460	APARELHO TÁNDY ODONTOLÓGICO	4	UND	R\$1.800,04	R\$7.200,16
461	FOTO POLIMERIZADOR	4	UND	R\$469,04	R\$1.876,16
462	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	3	UND	R\$25.040,58	R\$75.121,74
463	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	1	UND	R\$25.040,59	R\$25.040,59
464	COMPRESSOR	4	UND	R\$5.999,03	R\$23.996,12
465	AUTOCLAVE 21LI	4	UND	R\$7.199,96	R\$28.799,84
466	NEGATOSCOPIO 1CORPO	4	UND	R\$625,58	R\$2.502,32
467	AR CONDICIONADO 9 000BTUS	4	UND	R\$1.045,00	R\$4.180,00
468	ARMÁRIO VITRINE	4	UND	R\$1.066,54	R\$4.266,16
469	LOCALIZADOR APICAL	4	UND	R\$2.452,38	R\$9.809,52
470	BOMBA DE VÁCUO	4	UND	R\$6.016,67	R\$24.066,68
VALOR TOTAL					R\$1.129.622,74

CADASTRO DE RESERVA
EMPRESA: ALANOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 07.043.038/0001-00
RUA: RUA DO COMÉRCIO, 100 - BARRIO VERMELHO, TERESINA/PI
RESPONSÁVEL: Sônia Maria Vitorino Sampaio (CPF: 09.098.988-95)
E-MAIL: alanor@alanor.com.br FONE: (86) 3617-4857

- DA ABERTURA À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
- A ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993.
- As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.
- As adesões à ata de registro de preços não limitadas, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.</

PM LAGOA GRANDE DO MAR ANHÃO - MA
 RLS 3337
 08/06



5.1. A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a atualidade dos preços registrados nesta Ata.

5.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou do fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto aos fornecedores).

5.3. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(s) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

5.4. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

5.4.1. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

5.5.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

5.5.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

5.7. O REGISTRO DO FORNECEDOR SERÁ CANCELADO QUANDO:

5.7.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços;

5.7.2. Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

5.7.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

5.7.4. Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

5.8. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 5.7.1, 5.7.2 e 5.7.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

5.9. O CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS PODERÁ OCORRER POR FATO SUPERVENIENTE, DECORRENTE DE CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR, QUE PREJUDIQUE O CUMPRIMENTO DA ATA, DEVIDAMENTE COMPROVADOS E JUSTIFICADOS:

5.9.1. Por razão de interesse público; ou
 5.9.2. A pedido do fornecedor.

6. DAS PENALIDADES.

6.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no Edital.

6.2. É da competência do órgão gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 5º, inciso X, do Decreto nº 7.892/2013), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos participantes, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 6º, Parágrafo único, do Decreto nº 7.892/2013).

6.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no art. 20 do Decreto nº 7.892/2013, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

7. CONDIÇÕES GERAIS.

7.1. As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

7.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, nos termos do art. 12, §1º do Decreto nº 7892/13.

7.3. A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens ou serviços com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços, nos termos do art. 11, §4º do Decreto n. 7.892, de 2014.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Nazária-PI, 23 de junho de 2023.

Oswaldo Bonfim de Carvalho
 Prefeito Municipal

Yago Rodrigues Bervinco Mascarenhas
 YBM DISTRIBUIDORA LTDA

ID: EA60CA1B43074



DESPACHO DE HOMOLOGAÇÃO

Procedimento: Pregão Eletrônico nº 010/2023.
 Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ENGENHARIA PARA CONSTRUÇÃO DA BASE CARTOGRÁFICA PGV E CADASTRO PARA FINS DE REUB DO MUNICÍPIO DE NAZÁRIA (PI).

O Prefeito do Município de Nazária - PI, no uso de suas atribuições legais:

Considerando a necessidade do objeto a ser contratado;

Considerando que o referido procedimento licitatório observou o princípio constitucional da legalidade, da ampla defesa e julgamento objetivo das propostas, propiciando a todos os interessados ciência dos atos realizados e a certidão para o exercício das faculdades recursais;

Resolve HOMOLOGAR o resultado do processo licitatório em epígrafe conforme relacionado abaixo:

DIGITAL MAP CONSULTORIA EM GEOPROCESSAMENTO LTDA

CNPJ: 19.096.950/0001-09

Valor total: R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais).

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Elaboração de Base Cartográfica • Mapeamento aéreo com VANT (Veículo Aéreo Não Tripulado) na extensão da zona urbana do município. • Criação de um mosaico de ortofotos georreferenciadas, com precisão posicional e resolução espacial de imagem de até 8,0 cm. • Criação de base cartográfica e banco de dados em sistema de informação geográfica (SIG). • Vetorização das edificações, lotes, quadras e logradouros com identificação do tipo de pavimento, nome oficial e largura. • Denominação dos blocos e setores tributários. • Georreferenciação das quadras e lotes. Planta Gerência de Valores (PGV) • Complementação da Planta Tributária da cidade, com definição completa das denominações de logradouros, limites das áreas e numeração de quadras por setores a cada um dos setores. • Delineação em banco de dados de mercado de transações imobiliárias do município, sendo incluído de dados referentes a transações efetuadas e de dados de imóveis em oferta, excluídos pelas mais variadas tipologias imobiliárias existentes (lojas, casas, lojas etc.). • Esses dados deverão ser convenientemente identificados, e ter sua consistência previamente verificada. • Tratamento preliminar e qualificação dos dados com ferramentas de estatística descritiva e de análise geográfica espacial, observando-se identificar os pontos de forte influência na valorização imobiliária. • Tratamento setorizado dos dados, observando a obtenção dos modelos de regressão e serem empregados na obtenção dos valores imobiliários para esta tipologia. • Análise de reconhecimento da estrutura dos dados estatísticos utilizados pelo município, observando a produção dos novos valores e modelos a vigência.	1	SVC	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00
2	• Criação dos novos bancos de dados; • Realização de atualizações piloto do teste com os novos valores propostos e discussão das possíveis alíquotas, descontos e isenções, inclusive com a emissão de valores de tributos com verificação inicial dos índices cadastrais; • Identificação das beneficiárias de maior ocorrência e seus valores de mercado; • Estabelecimento de critérios para avaliação das beneficiárias, considerando-se sua tipologia, padrão construtivo, idade aparente, estado de conservação e atualidade arquitetônica; • Definição das rotinas de avaliações de beneficiárias a serem inseridas no sistema de processamento empregado pelo município. Cadastro Imobiliário - Urbano (REUB) • Levantamento de Dados dos contribuintes, quando for possível a coleta; • Conferência e atualização dos dados do novo BCI fornecido pelo Município; • Verificação das unidades a serem cadastradas (lote por lote e prédio por prédio), atualizando-os em todos seus aspectos, cadastrais constantes no BCI referente as tipologias construtivas e fatores do lote. • Cadastramento de todos as áreas novas, sejam prédios ou territorializadas dentro do perímetro urbano do município, compreendendo o total de unidades estipuladas; • Conferência da numeração predial fornecida pela Prefeitura Municipal, para fins de atualização de endereço junto ao cadastro imobiliário urbano. • Identificação nas faces de quadras dos serviços vitíveis e mensuráveis, de acordo com o Diagrama de Cadastro de Logradouros (tipo de pavimentação, serviços públicos, dentre outros, desde que vitíveis e mensuráveis). • Mapeamento das áreas irregulares, e posterior geração de dados para notificação de proprietários, com medições indiretas das estruturas e estruturas cadastrais; • Atualização dos mapas de cada quadra, representando os lotes e prédios, utilizando a mesma convenção dos desenhos já existentes; • Apropriação e projeto de regularização fundiária a) Emissão dos Certões de Regularização Fundiária (CRF) b) Apropriação da CRF junto à Prefeitura Municipal c) Protocolo da CRF junto ao Cartório competente, acompanhado da documentação obrigatória e Registro do projeto de regularização fundiária a) Acompanhamento do processo de registro junto ao Cartório b) Emissão dos Documentos de Registros de cada imóvel c) Entrega final aos Beneficiários	1	SVC	R\$ 33.900,00	R\$ 33.900,00
3		250	SVC	R\$ 1.174,00	R\$ 170.100,00
VALOR TOTAL					R\$ 250.000,00

Nazária - PI, 29 de junho de 2023.

Oswaldo Bonfim de Carvalho
 Prefeito Municipal

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 1338
 R

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 16.650,00		NF-e N° 000000120 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000000120 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2013 3315 1268		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017166229 01/09/2023 11:15:34	
CNPJ / CPF		39.281.122/0001-39			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05	DATA DA EMISSÃO 01/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 01/09/2023
MUNICÍPIO PORTO		FONE / FAX (86)3243-1200		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:06:46	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.239,43	16.650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.650,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
10	ANLÓDIPINO 5 MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	15.000,00	0,05	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	15.000,00	0,11	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	5.000,00	0,22	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	ATENÓLOL 50MG COMPRIMIDO	30049042	0500	5405	UN	15.000,00	0,11	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	ATENÓLOL 25MG COMPRIMIDO	30049042	0500	5405	UN	25.000,00	0,07	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	30042029	0500	5405	UN	5.000,00	1,95	9.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2239,45 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RS 3339

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000121 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 19.145,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000121 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2114 7119 7066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017167155 01/09/2023 11:25:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05		01/09/2023	
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO		64145-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
PORTO		(86)3243-1200		PI	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
				11:17:32	


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.575,00	19.145,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
6											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
16	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	20.000,00	0,05	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	15.000,00	0,09	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CAVERDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	1.000,00	0,14	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	CAVERDILOL 6,25 COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	1.000,00	0,13	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	30042052	0500	5405	UN	10.000,00	1,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	2.500,00	0,41	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	30049049	0500	5405	UN	25.000,00	0,22	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATOMADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2575,01 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 15.600,00		NF-e Nº 000000122 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000122 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2215 0109 2760		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017168188 01/09/2023 11:35:49	
CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05	DATA DA EMISSÃO 01/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/09/2023
MUNICÍPIO PORTO			PHONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:26:21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.098,20	15.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
2									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
21	CEFALEXINA 50MG/ML SUPENSAO ORAL	30042052	0500	5405	UN	500,00	18,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	30049049	0500	5405	UN	30.000,00	0,22	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2098,20 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000124 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.957,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000124 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2411 6152 4095 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017169881 01/09/2023 11:55:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	01/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			11:47:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.407,32	13.957,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.957,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.E.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
34	QUETIAPINA 200MG	29339153	0500	5405	UN	4.000,00	1,71	6.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	DEXAMETAZONA 0,5 MG /5ML ELIXIR	30043210	0500	5405	UN	550,00	5,64	3.102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	30049079	0500	5405	UN	3.000,00	0,25	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	ISOSSORBIDA 5 MG	30049059	0500	5405	UN	1.500,00	0,51	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	DIPIRONA 500MG/ML SOLUCAO ORAL	30049069	0500	5405	UN	1.250,00	2,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1244,52 Est.: 1162,80 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000125 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 15.909,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000125 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2510 7374 5402 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017170555 01/09/2023 12:04:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	01/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO		PI	11:56:11
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(86)3243-1200			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.139,76	15.909,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.909,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
38	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	15.000,00	0,26	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	30043220	0500	5405	UN	2.500,00	0,40	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME	30049072	0500	5405	UN	600,00	8,34	5.004,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL	30049066	0500	5405	UN	500,00	12,01	6.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2139,76 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MAI JASIAO - MA
R.S. 1343

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000126 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 19.485,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000126 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2618 8575 3610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017171406 01/09/2023 12:19:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	01/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000	01/09/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
PORTO	(86)3243-1200	PI		12:05:02	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.620,74	19.485,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.485,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
42	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML(BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	1.000,00	10,35	10.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	700,00	13,05	9.135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2620,74 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 RS. 1344
 10

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000127 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 14.712,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000127 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2719 5185 8477 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017171804 01/09/2023 12:27:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	01/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			12:21:10


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.978,83	14.712,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.712,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (FRASCO)	30049099	0500	5405	UN	1.000,00	8,45	8.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	SORO GLICOSADO 250ML (BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	750,00	8,35	6.262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1978,84 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000128 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 16.556,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000128 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2819 2563 2332 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017172196 01/09/2023 12:36:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	01/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000	01/09/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
PORTO	(86)3243-1200	PI		12:28:08	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.226,78	16.556,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.556,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				4 - PROP/DEST				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
2								

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PRGD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPQF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR LP-I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
46	SORO GLICOSADO 500 ML (BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	800,00	16,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	SOLUCAO DE RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO)	30039033	0500	5405	UN	400,00	17,39	6.956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2226,78 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000129 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 18.417,50		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000129 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 2915 4284 7759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017172621 01/09/2023 12:44:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		11.500.206/0001-05	01/09/2023
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO PORTO		64145-000	01/09/2023
FONE / FAX (86)3243-1200		UF	HORA DA SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PI	12:37:34

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.477,16	18.417,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.417,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
47	BENZILPENICILINA BENZA 600.000UI PO P/SUSP INJ AMP	30041013	0500	5405	UN	500,00	17,74	8.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	BENZILPENICILINA BENZA 1.200.000PO P/SP INJ AMP	30041013	0500	5405	UN	750,00	12,73	9.547,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2477,16 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		Nº 000000130 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 15.860,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000130 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3017 8893 4160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017172892 01/09/2023 12:49:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			11.500.206/0001-05	01/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000	01/09/2023
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORTO	(86)3243-1200	PI		12:44:30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.133,17	15.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
44	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	400,00	14,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	HIDROCORTISONA 500MG INJ	30043999	0500	5405	UN	1.000,00	10,26	10.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2133,17 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

MA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FL. 1348

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 21.807,50		Nº 000000131 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000131 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3115 3746 2273 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017173231 01/09/2023 12:57:31			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.500.206/0001-05		01/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/09/2023	
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:50:24	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.933,11	21.807,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.807,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSVN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
57	TENOXICAN INJ 20MG/ML	30049073	0500	5405	UN	400,00	16,25	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58	COMPLEXO B INJ 2ML	30039024	0500	5405	UN	1.350,00	6,45	8.707,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
59	CETOPROFENO INJ 100MG/IV	30049029	0500	5405	UN	1.000,00	6,60	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2933,11 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 2349

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000132 SÉRIE 001
EMISSÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.125,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000132 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3214 1205 3367 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017173496 01/09/2023 13:04:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05		01/09/2023	
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO		64145-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
PORTO		(86)3243-1200		PI	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	
				12:58:01	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,31	13.125,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.125,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
51	AMBROXOL XPE ADT 100ML	30049039	0500	5405	UN	700,00	9,55	6.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	AMBROXOL XPE INF 100ML	30049039	0500	5405	UN	700,00	9,20	6.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC:89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1765,31 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FLS. 1350

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000183 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/11/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 14.640,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000183 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 1139 2811 2200 0139 5500 1000 0001 8316 2409 5554 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230022371101 13/11/2023 10:05:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	13/11/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	CENTRO	64145-000	13/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO	(86)3243-1200	PI	HORA DA SAÍDA
			10:02:18

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.969,08	14.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PRGD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
261	ÁCIDO VALPROICO VALPROATO 500MG COMPRIMIDO	30039033	0500	5405	UN	6.000,00	1,55	9.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	30049099	0500	5405	UN	6.000,00	0,89	5.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N: 042/2023 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1969,08 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MAR ANHÃO - MA
 R.S. 1351

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000184 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/11/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 17.382,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000184 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 1139 2811 2200 0139 5500 1000 0001 8412 7156 5677 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230022373085 13/11/2023 10:20:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	13/11/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:06:19

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.570,26	17.382,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.382,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	MIDAZOLAM 15MG/3ML	29339153	0500	5405	UN	250,00	11,99	2.997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	30039079	0500	5405	UN	6.000,00	0,48	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	30049064	0500	5405	UN	7.500,00	0,19	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212	BROMAZEPAN 6MG COMPRIMIDO (B1)	30049064	0500	5405	UN	7.500,00	0,26	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	30049065	0500	5405	UN	20.000,00	0,27	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJE	30049069	0500	5405	UN	500,00	5,46	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N: 042/2023 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2060,69 Est.: 509,58 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000186 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/11/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.112,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000186 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 1139 2811 2200 0139 5500 1000 0001 8613 2461 6011 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230022375738 13/11/2023 10:38:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	13/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000	13/11/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
PORTO	(86)3243-1200	PI		10:29:29	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	418,64	3.112,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,50


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
122	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,15MG+0,03MG CPR	30039033	0500	5405	UN	2.000,00	0,65	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GTS 20ML TEUTO (B1)	30049069	0500	5405	FR	250,00	5,05	1.262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	GEN CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (B1)	30049069	0500	5405	UN	5.000,00	0,11	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N: 042/2023 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 418,64 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RS. 353

RECEBEMOS DE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 13/11/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.157,50		NF-e Nº 00000182 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000182 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 1139 2811 2200 0139 5500 1000 0001 8212 1796 2561		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05		DATA DA EMISSÃO 13/11/2023	
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000	
MUNICÍPIO PORTO		FONE / FAX (86)3243-1200		UF PI	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:44:35	
		CNPJ / CPF		322230022370569 13/11/2023 10:00:34	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.500,68		11.157,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		11.157,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
258	AMITRIPTILINA 75 MG COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	10.000,00	0,15	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216	AMITRIPTILINA HCL 25MG (AMITRIL) COMPRIMIDO TEUTO (C1)	30049039	0500	5405	CX	30.000,00	0,07	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	30049066	0500	5405	UN	7.500,00	0,17	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	12.500,00	0,13	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	DIAZEPAM INJ 10MG/2ML	30049099	0500	5405	UN	1.000,00	1,57	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259	TRAMADOL 100 MG AMP 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30039049	0500	5405	UN	500,00	5,74	2.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	TRAMADOL 50 MG CPS CAPS	30039049	0500	5405	UN	250,00	0,87	217,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N: 042/2023 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1500,69 Est.: 0,00 Mun.: 0,00			

NF-e
Nº 00000185
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000185 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000185 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 1139 2811 2200 0139 5500 1000 0001 8512 0611 2105 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230022374518 13/11/2023 10:29:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	13/11/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	CENTRO	64145-000	13/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO	(86)3243-1200	PI	HORA DA SAÍDA
			10:21:41

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.276,95	16.929,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.929,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPROF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
67	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL	30049069	0500	5405	UN	250,00	8,63	2.157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	FENTANILA 0,5 MG/ML 5 ML INJETAVEL	30049024	0500	5405	UN	300,00	11,56	3.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225	GEN FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	6.000,00	0,16	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO	30049079	0500	5405	UN	3.700,00	0,77	2.849,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO	30049079	0500	5405	UN	2.500,00	1,05	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	LEVOMEPRIMAZINA GOTAS	30049079	0500	5405	UN	150,00	15,13	2.269,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,15MG+0,03MG CPR	30039033	0500	5405	UN	4.000,00	0,65	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N: 042/2023 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2276,95 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FLS. 1355

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.776,00		NF-e Nº 00000133 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000133 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3315 5745 0038 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	05/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092
			HORA DA SAÍDA 20:20:45


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.852,87	13.776,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.776,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	800,00	13,05	10.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME	30049072	0500	5405	UN	400,00	8,34	3.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 - BANCO DO BRASIL AG:16403 CC:89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1852,87 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000134 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 14.922,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000134 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3412 8537 6140 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230017447177 05/09/2023 20:45:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	05/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		64145-000	05/09/2023
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		Bairro / Distrito	HORA DA SAÍDA
CENTRO		UF	20:34:44
MUNICÍPIO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PORTO	(86)3243-1200	PI	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.007,01	14.922,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.922,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
46	SORO GLICOSADO 500 ML (BOLSA)	30049099	0500	5405	UN	600,00	16,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	BENZILPENICILINA BENZA 600.000UI PO P/SUSP INJ AMP	30041013	0500	5405	UN	300,00	17,74	5.322,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2007,01 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.295,64		NF-e Nº 00000135 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000135 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3517 2203 7922		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017448593 05/09/2023 20:58:10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05		DATA DA EMISSÃO 05/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2023	
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 20:48:29	


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.788,26	13.295,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.295,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
50	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL	30049068	0500	5405	LUN	500,00	12,01	6.005,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	CARBAMAZEPINA 400MG	30049069	0500	5405	LUN	7.756,00	0,94	7.290,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1788,26 Est.: 0,00 Mun.: 0,00		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 10.563,00		NF-e Nº 000000136 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000136 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3617 9980 6901		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017468815 06/09/2023 09:08:31					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05	DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/09/2023
MUNICÍPIO PORTO		FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:56:28

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,72	10.563,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.563,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
8	AMOXILINA 500 MG /ML SUSPENSAO ORAL	30041012	0500	5405	UN	950,00	8,54	8.113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9	AMOXILINA 500MG CAPSULA	30041012	4500	5405	UN	5.000,00	0,49	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1420,73 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - Nº
 FLS. 1359
 PD

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000137 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 06/09/2023 - DEST./REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 12.437,95		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000137 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 3711 0908 1640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230017470826 06/09/2023 09:25:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	06/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:12:25

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,91	12.437,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.437,95


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
6	ALBENDAZOL 40MG /ML SUSP ORAL	30049069	0500	5405	UN	1.000,00	3,47	3.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ALBENDAZOL 400MG COMPRI MASTIGAVEL	30049069	0500	5405	UN	5.000,00	0,67	3.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	30042029	0500	5405	UN	2.881,00	1,95	5.617,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1672,91 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000000143
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000143 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.292,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000143 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 4315 0576 4097 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018035339 14/09/2023 11:44:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	14/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			11:40:55

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.391,10	11.292,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.292,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSN / CST	CPROD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
94	ALCOOL 70% 1000ML	22072019	0102	5102	UN	600,00	7,82	4.692,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALCOOL GEL 500ML	30059090	0500	5405	UN	600,00	11,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1518,77 Est.: 1173,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 14.365,00		NF-e Nº 00000144 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00000144 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 4417 4987 2040		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05		DATA DA EMISSÃO 14/09/2023	
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000	
MUNICÍPIO PORTO		FONE / FAX (86)3243-1200		UF PI	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:47:03	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.932,08	14.365,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
81	OXCARBAMAZEPINA SUSP 100ML	30049069	0500	5405	UN	25,00	154,00	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	1.500,00	2,30	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	OXCARBAMAZEPINA 600MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	1.500,00	4,71	7.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1932,10 Est.: 0,00 Mun.: 0,00		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - P.A.
R.S. 8362
RFB

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.758,00		NF-e Nº 00000145 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000145 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 4514 8368 1490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230018037983 14/09/2023 12:20:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	14/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/09/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:13:01

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,95	9.758,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.758,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSVN / CST	PROF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
199	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG/80MG/ML SUSPENSÃO ORAL	30049099	0500	5405	UN	600,00	8,18	4.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO PO ORAL SODIO, GLICOSE ANIDRA, POTASSIO, CITRATO SODIO DI-HIDRATAÇÃO PO ORAL	30039039	0500	5405	UN	1.500,00	2,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	SULFATO FERROSO 5MG/ML 100ML XAROPE	21069030	0500	5405	UN	500,00	3,70	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1312,46 Est.: 314,50 Mun.: 0,00	

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000146 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/09/2023 - DEST./REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000146 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 4619 1376 8755 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018038683 14/09/2023 12:35:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	14/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000	14/09/2023	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
PORTO	(86)3243-1200	PI		12:22:47	


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.544,00	12.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
170	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100	40151900	0500	5405	UN	300,00	20,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	40151900	0500	5405	UN	300,00	20,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 504,00 Est.: 2040,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000147 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 9.302,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000147 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 4718 3361 6409 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018039908 14/09/2023 13:01:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	14/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	CENTRO	64145-000	14/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO	(86)3243-1200	PI	HORA DA SAÍDA
			12:50:06

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,13	9.302,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.302,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
232	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	30042029	0500	5405	UN	150,00	14,15	2.122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO	30042029	0500	5405	UN	150,00	17,53	2.629,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	30049059	0500	5405	UN	17.500,00	0,26	4.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1251,13 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 3365

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000149 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 12.975,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000149 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 4911 6177 8860 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018409689 19/09/2023 18:04:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	19/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			18:02:01

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,14	12.975,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.975,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
150	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	30049035	0500	5405	UN	5.000,00	1,94	9.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	30049035	0500	5405	UN	2.500,00	1,31	3.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1745,14 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 18.022,50		NF-e Nº 000000150 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000150 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5018 4013 8792		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230018411262 19/09/2023 18:21:30	
CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05		DATA DA EMISSÃO 19/09/2023	
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000	
MUNICÍPIO PORTO		FONE / FAX (86)3243-1200		UF PI	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 18:08:14	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.993,65	18.022,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.022,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 4 - PROP/DEST		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
161	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL	30042099	0500	5405	UN	750,00	7,03	5.272,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
156	NIFEDIPINA 10MG COMPRIMIDO	29333943	0500	5405	UN	17.500,00	0,21	3.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
157	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO	29333943	0500	5405	UN	17.500,00	0,21	3.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL	30042052	0500	5405	UN	300,00	18,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1744,15 Est.: 1249,50 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1367

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000151 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
EMIÇÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.608,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000151 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5114 8344 3147 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018412923 19/09/2023 18:37:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	19/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			18:28:42

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.830,28	13.608,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.608,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
231	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML XAROPE	30049099	0500	5405	UN	400,00	10,02	4.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	5.000,00	1,92	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1830,28 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 PLS. 1368
 R

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000152 SÉRIE 001
EMISSION: 19/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 16.575,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL.: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000152 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5219 9759 6087
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230018413703 19/09/2023 18:45:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	19/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2023
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:39:38

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.229,34	16.575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPQF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	30042029	0500	5405	UN	5.000,00	1,95	9.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	30043999	0500	5405	UN	17.500,00	0,24	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	30043999	0500	5405	UN	17.500,00	0,15	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2229,34 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RS 1369

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000153 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 17.380,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000153 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5316 0338 2616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018415008 19/09/2023 19:07:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	19/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	CENTRO	64145-000	19/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO	(86)3243-1200	PI	HORA DA SAÍDA
			18:53:47

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.493,73	17.380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.380,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
115	COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LTS	48191000	0102	5102	UN	500,00	7,40	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS	48191000	0102	5102	UN	500,00	9,98	4.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LTS	48191000	0102	5102	UN	500,00	12,38	6.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104	ATADURA CREPOM 20X1,20M 09 FIOS C/12	30059090	0500	5405	UN	250,00	10,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1964,13 Est.: 2529,60 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PA LAGOA GRANDE DO MAR UNHAO - MA
 R.S. 370

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000154 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 15.010,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000154 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5411 9667 2766 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018657681 22/09/2023 14:50:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	22/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			14:37:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.111,07	15.010,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.010,50


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
131	FIO CATGUT CROMADO Nº1-0 C/AG 3,5 CM C/24	30061020	0500	5405	UN	25,00	209,99	5.249,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132	FIO CATGUT CROMADO Nº2-0 C/AG 4 CM C/24	30061020	0500	5405	UN	25,00	182,59	4.564,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	ESPARADRAPO 10X4,5 CM C/20	30051030	0500	5405	UN	300,00	17,32	5.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1111,07 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FL. 1371

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000155 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 12.400,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000155 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5514 8258 6814 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230018659283 22/09/2023 15:03:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	22/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/09/2023
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:51:44

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.628,80	12.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
168	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M C/100	40151900	0500	5405	UN	400,00	20,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. G C/100	40151900	0500	5405	UN	220,00	20,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 520,80 Est.: 2108,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FLS. 0372

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.990,00		NF-e N° 000000157 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000000157 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5713 1345 5059 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	26/09/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/09/2023
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092
			HORA DA SAÍDA 15:01:19

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.612,65	11.990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPROF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	BENZILPENICILINA BENZA 1.200.000UI PO P/SUSP INJETAVEL	30041013	0500	5405	UN	500,00	12,73	6.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	AMBROXOL XPE ADT 100ML	30049039	0500	5405	UN	300,00	9,55	2.865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	AMBROXOL XPE INF 100ML	30049039	0500	5405	UN	300,00	9,20	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N° 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1612,65 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 P.S. 1373
 R/gt

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000158 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
EMISSION: 26/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.666,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000158 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 5816 9654 3239 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230018900617 26/09/2023 15:21:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	26/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			15:16:58

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.742,07	11.666,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.666,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SEV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
94	ALCOOL 70% 1000ML	22072019	0102	5102	UN	600,00	7,82	4.692,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4	ALCOOL GEL 500ML	30059090	0500	5405	UN	634,00	11,00	6.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1569,07 Est.: 1173,00 Mun.: 0,00	

PM LAGOA GRANDE DO MAE ANHÃO - MA
 R\$ 1374
 R

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000160 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000160 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA USUARIO FINAL		2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6019 9674 6303	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
197053092		322230019080002 28/09/2023 12:23:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05		28/09/2023	
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO		64145-000		28/09/2023	
Bairro / Distrito		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
CENTRO				12:12:51	
MUNICÍPIO		UF			
PORTO		PI			
FONE / FAX					
(86)3243-1200					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.973,38	14.672,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.672,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CROBIM / CBT	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
199	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG/80MG/ML SUSPENSAO ORAL	30049099	0500	5405	UN	400,00	8,18	3.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	30049099	0500	5405	UN	15.000,00	0,32	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	30049069	0500	5405	UN	60.000,00	0,11	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1973,38 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 RLS. 3375

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000161 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000161 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6116 3405 9339 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230019081371 28/09/2023 12:49:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	28/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO		PI	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(86)3243-1200		12:26:43	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,80	13.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.400,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
187	PROPÉS C/100	63079010	0102	5102	UN	500,00	12,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100	40151900	0500	5405	UN	370,00	20,00	7.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 562,80 Est.: 2278,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1376

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000162 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000162 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6212 6043 4435 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230019329815 02/10/2023 08:28:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	02/10/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
PORTO		(86)3243-1200	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			08:08:57


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.551,94	15.201,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.201,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPROF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
105	CATETER INTRAVENOSO N°14 (JELCO)	90183929	0400	5102	UN	2.000,00	1,10	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	CATETER INTRAVENOSO N°16 (JELCO)	90183929	0400	5102	UN	2.000,00	1,03	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	AGULHA 13X4,5 C/100	90183910	0102	5102	UN	350,00	10,42	3.647,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88	AGULHA 20X5,5 C/100	90183910	0102	5102	UN	350,00	10,42	3.647,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	AGULHA 25X07 C/100	90183910	0102	5102	UN	350,00	10,42	3.647,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 377
 P

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000162 fl. 2 / 2 SÉRIE 001												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6212 6043 4435		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230019329815 02/10/2023 08:28:04										
CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39		CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 967,77 Est.: 2584,17 Mun.: 0,00														

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000163 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 03/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 11.664,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000163 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230019419930 03/10/2023 09:39:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	03/10/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	CENTRO	64145-000	03/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO	(86)3243-1200	PI	HORA DA SAÍDA
			09:30:09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,31	11.664,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.664,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSORN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
127	ESPARADRAPO 10X4,5 CM C/20	30051030	0500	5405	UN	200,00	17,32	3.464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	40151900	0500	5405	UN	410,00	20,00	8.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 810,31 Est.: 1394,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 09/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.907,60		NF-e Nº 000000166 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000166 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6614 6802 6240		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230019844557 09/10/2023 10:31:51	
CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.500.206/0001-05		09/10/2023	
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 09/10/2023
MUNICÍPIO PORTO		FONE / FAX (86)3243-1200		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:09:20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.406,75	13.907,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.907,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS ICMS IPI
117	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LTS	48191000	0102	5102	UN	500,00	12,38	6.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. P C/100	40151900	0500	5405	UN	330,00	20,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	90251990	0102	5102	UN	40,00	27,94	1.117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1042,46 Est.: 2364,29 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

PM LAGOA GRANDE DA MATA NOVA - PI
 FLS 1300

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		Nº 000000167 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.905,00	DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000167 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6717 3227 4777 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230019950798 10/10/2023 12:10:26		INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 11.500.206/0001-05		DATA DA EMISSÃO 10/10/2023	
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64145-000	
MUNICÍPIO PORTO			FONE / FAX (86)3243-1200		UF PI	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/10/2023	
					HORA DA SAÍDA 11:53:13	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.870,23	13.905,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.905,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PRGD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CRFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP ORAL	30042052	0500	5405	UN	200,00	18,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	DEXAMETASONA 0,5MG /5ML ELIXIR	30043210	0500	5405	UN	750,00	5,64	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	30049099	0500	5405	UN	7.500,00	0,81	6.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1870,23 Est.: 0,00 Mun.: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

NF-e

Nº 000000168

SÉRIE 001

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	
EMISSÃO: 10/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.140,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI		0 - ENTRADA		2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 6819 2046 6634	
TEL: (86)8175-4957		1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
alianca_hospitalar@hotmail.com		Nº 000000168 fl. 1 / 1		www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
		SÉRIE 001		ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		322230019951825 10/10/2023 12:25:49	
VENDA USUARIO FINAL					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
197053092		39.281.122/0001-39			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05		10/10/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO		64145-000		10/10/2023	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PORTO		(86)3243-1200		PI		HORA DA SAÍDA	
						12:11:05	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.154,13	7.140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
112	CETOPROFENO 100MG IM INJETAVEL	30049029	0500	5405	UN	1.000,00	6,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS	21069030	0500	5405	UN	750,00	1,52	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 960,33 Est.: 193,80 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000170 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000170 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 7016 5141 8766
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230020973290 25/10/2023 10:47:39
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	25/10/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/10/2023
MUNICÍPIO PORTO	Bairro / DISTRITO CENTRO	UF PI	HORA DA SAÍDA 10:31:06
FONE / FAX (86)3243-1200		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.171,28	15.700,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.700,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
116	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS	48191000	0102	5102	UN	500,00	9,98	4.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LTS	48191000	0102	5102	UN	500,00	7,40	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	ATADURA CREPOM 10X1,20M 09 FIOS C/12	30059090	0500	5405	UN	250,00	5,27	1.317,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	ATADURA CREPOM 12X1,20M 09 FIOS C/12	30059090	0500	5405	UN	250,00	5,83	1.457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103	ATADURA CREPOM 15X1,20M 09 FIOS C/12	30059090	0500	5405	UN	250,00	8,31	2.077,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	ÁGUA DESTILADA 5 LITROS	28539090	0102	5102	UN	200,00	10,79	2.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1693,98 Est.: 1477,30 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RS. 2383

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000171 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 25/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 14.343,25	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000171 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 7111 3525 2059 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230020974999 25/10/2023 11:01:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	25/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO	(86)3243-1200	PI	64145-000
			HORA DA SAÍDA
			10:48:27

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602,42	14.343,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.343,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
134	FIO CATGUT CROMADO Nº4-0 C/AG 4 CM C/24	30061020	0500	5405	UN	25,00	182,59	4.584,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	FIO CATGUT CROMADO Nº5-0 C/AG 3,5 CM C/24	30061020	0500	5405	UN	25,00	210,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	FIO DE ALGODÃO #3 0- C/AG 3,0 CM C/24	30061020	0500	5405	UN	25,00	90,80	2.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139	FIO DE ALGODÃO #3 2-0 C/AG 3,0 CM C/24	30061020	0500	5405	UN	25,00	90,54	2.263,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 602,42 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 6.525,00		NF-e N° 00000172 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 00000172 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 7219 2200 7664 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230020976514 25/10/2023 11:11:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	25/10/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/10/2023
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:03:45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.986,86	6.525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
149	GORRO DESC. C/100	65069100	0102	5102	UN	500,00	13,05	6.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N° 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 877,61 Est.: 1109,25 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 3305
R

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000173 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/10/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 18.322,50	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000173 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
		CHAVE DE ACESSO 2223 1039 2811 2200 0139 5500 1000 0001 7317 9140 8552 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 39.281.122/0001-39
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230020979211 25/10/2023 11:32:19			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	25/10/2023
ENDEREÇO RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64145-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/10/2023
MUNICÍPIO PORTO	FONE / FAX (86)3243-1200	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:13:23

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,37	18.322,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.322,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CSOSN / CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
101	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	30043999	0500	5405	UN	750,00	7,73	5.797,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243	DEXAMETASONA 4MG/ML C/100AMP 2,5ML IM/IV GEN - HIPOLABOR - Lote: T-049/23 VENC. : 31/05/2025	30043210	5500	5405	AMPOL	1.500,00	4,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	BROMOPRIDA 5MG/MLIM/IV C/100AMP 2ML GENERICO - HIPOLABOR - Lote: AT-008/22 VENC. : 31/01/2024	30049045	0500	5405	AMPOL	1.250,00	5,22	6.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2464,37 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000174 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000174 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		322230020980384 25/10/2023 11:42:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
197053092		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.500.206/0001-05	25/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO		64145-000	25/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
PORTO	(86)3243-1200	PI			11:35:44


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	406,03	1.056,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACBSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
96	ALCOOL GEL 500 ML	22072019	0102	5102	UN	96,00	11,00	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM Nº 042/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1640-3 CC: 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 142,03 Est.: 264,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000119 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 13.047,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000119 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R 13 DE MAIO, 1820 ***** - VERMELHA - CEP:64018-285 - TERESINA - PI TEL: (86)8175-4957 alianca_hospitalar@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA USUARIO FINAL		2223 0939 2811 2200 0139 5500 1000 0001 1913 9677 9093	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
197053092	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	322230017164725 01/09/2023 10:59:32	
		CNPJ / CPF	
		39.281.122/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.500.206/0001-05	01/09/2023
PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA TEODORO SOUSA, 302 SALA PREDIO		CENTRO	64145-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PORTO		PI	64145-000
FONE / FAX			HORA DA SAÍDA
(86)3243-1200			10:37:50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.754,83	13.047,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.047,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	ACIDO ACETILSALICICO 100MG COMP.	30049024	0500	5405	UN	10.000,00	0,05	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	AMOXILINA 500MG CAPSULA	30041012	4500	5405	UN	10.000,00	0,49	4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ALBENDAZOL 40MG /ML SUSP ORAL	30049069	0500	5405	UN	500,00	3,47	1.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ALBENDAZOL 400MG COMPRI MASTIGAVEL	30049069	0500	5405	UN	5.000,00	0,67	3.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	AMOXILINA 500 MG /ML SUSPENSAO ORAL	30041012	0500	5405	UN	300,00	8,54	2.562,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF REF AO CONTRATO ADM N 042/2013 BANCO DO BRASIL AG 1640-3 CC 89126-6 ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1754,83 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040923.001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023
ABERTURA: 14 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:20 HRS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM – ABERTO

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº 39.281.122/0001-39, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264, LOCALIZADA NA RUA 13 DE MAIO, Nº 1820, VERMELHA, CEP 64.018-285, TERESINA - PI, TELEFONE (086) 98175-4957, REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL SR. DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA, RG. N.º 4.469.259 SSP-PI, CPF. 064.643.473-06, ESTADO CIVIL: CASADO, NACIONALIDADE: BRASILEIRO, PROFISSÃO: EMPRESÁRIO. ABAIXO ASSINADO, PRO

PÕE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
3	AMINOFILINA (INJETÁVEL 24 MG/ML)	2.000	R\$ 4,00	R\$ 8.000,00	110850024	oito mil reais	R\$ 8.000,00
30	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML DIMINIDRINATO 50 MG/ML	5.000	R\$ 2,75	R\$ 13.750,00	178170907	treze mil, setecentos e cinquenta e cinco reais	R\$ 13.750,00
40	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	1.000	R\$ 15,58	R\$ 15.580,00	183260336	quinze mil, quinhentos e oitenta e cinco reais	R\$ 15.580,00
61	OXITOCINA 5 UI/ML AMP IV/IM	5.000	R\$ 3,41	R\$ 17.050,00	104970149	dezessete mil e cinquenta e cinco reais	R\$ 17.050,00

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.alianca@ gmail.com

MA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1308



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

62	SULFADIAZINA- DE PRATA FRASCO DE 400MG (AMPLA PARTICIPAÇÃO)	FRASCO	1.800	R\$ 34,95	trinta e quatro reais e noventa e cinco centavos	R\$ 62.910,00	sessenta e dois mil, novecentos e dez reais	NATIVITA	14761002 3	SULFADIAZINA -DE PRATA F	GENÉRICO/ SIMILAR/ REFERENCI A	NATIVITA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
----	---	--------	-------	--------------	--	---------------	--	----------	---------------	-----------------------------	---	----------	------------------------	----------

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

A entrega deverá ocorrer em dia e horário de expediente da Prefeitura Municipal de Batalha - PI, de segunda a sexta feira, de 8h às 18h; podendo ocorrer excepcionalmente aos sábados, domingos e feriados. A CONTRATADA deverá comunicar ao Fiscal do Contrato/Comissão de Fiscalização a data de entrega dos produtos com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, durante o período correspondente ao prazo de entrega de até 3 (três) dias.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE DE 90 (NOVENTA) DIAS, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 89.126-6, AGÊNCIA: 1640-3

EMAIL: licitação.aliانcaathe@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8175-4957

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA ENTREGA: CONFORME EDITAL

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliانcaathe@gmail.com

PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
PLS 3389



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTES DA QUANTIDADE.

ALIANÇA HOSPITALAR
CNPJ: 39.281.122/0001-39

TERESINA (PI), 14 DE NOVEMBRO DE 2023

Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2023.11.14 11:28:29
-03'00"

DANILO SOUSA DE
MORAIS
PESSOA:06464347306

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 8.4.469.259 SSP/PI
CPF: 064.643.473-06

Documento assinado digitalmente
SAMORA KILVA VERISSIMO TORQUATO
Data: 14/11/2023 11:27:31-0300
Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

gov.br

PITALAR

SAMORA KILVA VERISSIMO TORQUATO
CPF - 994.848.383-91
RG 2.256.202
CRE-PI 3005

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R\$ 1390
R



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 0391
R

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 040923.001/2023

PREGÃO ELETRÔNICO N° 021/2023

ABERTURA: 14 DE NOVEMBRO DE 2023

HORÁRIO: 08:20 HRS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM – ABERTO

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

DECLARAÇÃO CONSOLIDADA

A EMPRESA **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, INSCRITA NO CNPJ N° **39.281.122/0001-39**, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º **19.705.309-2**, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º **6290264**, LOCALIZADA NA RUA OITO, N° 743, PARQUE ALVORADA, CEP 65.639-000, TIMON - MA, TELEFONE (86) 98175-4957, REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL SR. **DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA**, RG. N.º **4.469.259 SSP-PI**, CPF N.º **064.643.473-06**, ABAIXO ASSINADO.

DECLARA, SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS E SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

QUANTO A EMPREGAR AGENTES INCAPAZES OU RELATIVAMENTE INCAPAZES; CONSOANTE O DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI N° 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1983, ACRESCIDO PELA LEI N° 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO DE PESSOAL EMPREGADO(S) COM MENOS DE 18(DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE, E EM QUALQUER TRABALHO MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ A PARTIR DE 14 (QUATORZE).

QUANTO A CONDIÇÃO ME/EPP/COOP, ESTA EMPRESA ESTÁ EXCLUÍDA DAS VEDAÇÕES CONSTANTES NA LEI COMPLEMENTAR N° 147/2014 E; NA PRESENTE DATA, É CONSIDERADA:

MICROEMPRESA, CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 147/2014

EMPRESA DE PEQUENO PORTE, CONFORME LEI COMPLEMENTAR N° 147/2014.

COOPERATIVA, CONFORME ARTIGO 34 DA LEI FEDERAL N° 11.488/2007

NÃO É ME/EPP/COOP.

QUANTO AO PLENO CONHECIMENTO E ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO; QUE ESTA EMPRESA ATENDE A TODOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, BEM COMO APRESENTA SUA PROPOSTA COM INDICAÇÃO DO OBJETO E DO PREÇO OFERECIDO OS QUAIS ATENDEM PLENAMENTE AO EDITAL.

QUANTO A INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE LICITAR; NOS TERMOS DO ARTIGO 32, § 2.º, DA LEI FEDERAL N.º 8.666/93, QUE ATÉ A PRESENTE DATA NENHUM FATO OCORREU QUE A INABILITE A PARTICIPAR DO PREGÃO EM EPÍGRAFE, E QUE CONTRA ELA NÃO EXISTE NENHUM

PEDIDO DE FALÊNCIA OU CONCORDATA. DECLARA, CONHECER NA ÍNTEGRA O EDITAL E QUE SE SUBMETE A TODOS OS SEUS TERMOS. A. DECLARA AINDA, NOS TERMOS DO ARTIGO 9º, III, DA LEI FEDERAL N.º 8.666/93, QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO FUNCIONAL SERVIDOR PÚBLICO OU DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE OU RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO. DECLARA TAMBÉM, NOS TERMOS DO ARTIGO 9º, I E II, DA LEI FEDERAL N.º 8.666/93, QUE NÃO INCIDE EM SUAS HIPÓTESES VEDADAS.

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO N° 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

(X) QUANTO A ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA:

(X) A PROPOSTA ANEXA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE (PELO LICITANTE), E QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA ANEXA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA (IDENTIFICAÇÃO DA LICITAÇÃO), POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

(X) A INTENÇÃO DE APRESENTAR A PROPOSTA ANEXA NÃO FOI INFORMADA A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA (IDENTIFICAÇÃO DA LICITAÇÃO), POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

(X) QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA (IDENTIFICAÇÃO DA LICITAÇÃO) QUANTO A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

(X) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA ANEXA NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO A OU DISCUTIDO COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA (IDENTIFICAÇÃO DA LICITAÇÃO) ANTES DA ADJUDICAÇÃO DO OBJETO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

(X) QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA ANEXA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DE (ÓRGÃO LICITANTE) ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS;

(X) QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA.

(X) QUANTO A IDONEIDADE; DECLARA NÃO TER RECEBIDO DE QUALQUER ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E/OU MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO FEDERAL, ESTADUAL E/OU MUNICIPAL.

TERESINA (PI), 13 DE NOVEMBRO DE 2023

DANILO SOUSA DE
MORAIS
PESSOA:06464347306

Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2023.11.13 12:20:13 -03'00'

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 4.469.259 SSP/PI
CPF: 064.643.473-06



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 040923.001/2023

PREGÃO ELETRÔNICO N° 021/2023

ABERTURA: 14 DE NOVEMBRO DE 2023

HORÁRIO: 08:20 HRS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM – ABERTO

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

DECLARAÇÃO TERMOS DA LEI N° 12.846, DE 1º DE AGOSTO DE 2013

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, INSCRITA NO CNPJ N° 39.281.122/0001-39, INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264, LOCALIZADA NA RUA 13 DE MAIO 1820, BAIRRO VERMELHA, CEP 64018-285, TERESINA-PI, TELEFONE (086) 98175-4957, REPRESENTADA PELO SR. DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA, RG. N.º 4.469.259 SSP-PI, CPF N.º 064.643.473-06, E FARMACEUTICA: SAMORA KILVYA VERISSIMO TORQUATO, CPF - 994.848.383-91, RG 2.256.202 SSP-PI, CRF-PI: 3005/PI DECLARA.

QUE A EMPRESA CONHECE, TEM CIÊNCIA E ATENDE AOS TERMOS DA LEI N° 12.846, DE 1º DE AGOSTO DE 2013, QUE DISPÕE SOBRE A RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA E CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS PELA PRÁTICA DE ATOS CONTRA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, COMPROMETENDO-SE A ABSTER-SE DE QUALQUER ATIVIDADE QUE ATENTE CONTRA O PATRIMÔNIO PÚBLICO NACIONAL, CONTRA OS PRINCÍPIOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA OU VIOLE AS DISPOSIÇÕES DAS REGRAS ANTICORRUPÇÃO, POR SI E POR SEUS ADMINISTRADORES, DIRETORES, FUNCIONÁRIOS E AGENTES, ASSIM COMO POR QUALQUER SÓCIO QUE VENHA A AGIR EM SEU NOME.

TERESINA (PI), 13 DE NOVEMBRO DE 2023

DANILO SOUSA DE MORAIS

PESSOA:06464347306

Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2023.11.13 11:33:54 -03'00'

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 4.469.259 SSP/PI
CPF: 064.643.473-06

Documento assinado digitalmente



SAMORA KILVYA VERISSIMO TORQUATO
Data: 13/11/2023 09:21:39-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

SAMORA KILVYA VERISSIMO TORQUATO
RESPONSÁVEL TÉCNICO
RG: 2.256.202 SSP-PI
CPF: 994.848.383-91
CRF-PI: 3005/PI

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO N° 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

6	AMPICILINA FRASCO 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	5.000	R\$ 5,05	cinco reais e cinco centavos	R\$ 25.250,00	vinte e cinco mil, duzentos e cinquenta reais	PRATI	125680144	AMPICILINA FRASCO 1G PÓ P	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	PRATI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
7	ATROPINA AMP. 0,25 MG / ML	AMPOLA	5.000	R\$ 4,05	quatro reais e cinco centavos	R\$ 20.250,00	vinte mil, duzentos e cinquenta reais	FARMACE	110850017	ATROPINA AMP. 0,25 MG / M	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	FARMACE	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
8	BENZILPENICILINA BENZATINA FR. AMP. 1.200.000UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL CEFALOTINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPLA PARTICIPAÇÃO)	FRASCO	5.000	R\$ 26,28	vinte e seis reais e oito centavos	R\$ 131.400,00	cento e trinta e um mil e quatrocentos reais	TEUTO	103.700.100	BENZILPENICILINA BENZATIN	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
9	BENZILPENICILINA BENZATINA FR. AMP. 600.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	3.500	R\$ 19,97	dezenove reais e noventa e sete centavos	R\$ 69.895,00	sessenta e nove mil, oitocentos e noventa e cinco reais	TEUTO	103700100	BENZILPENICILINA BENZATIN	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
10	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI	FRASCO	3.000	R\$ 9,68	nove reais e sessenta e oito centavos	R\$ 29.040,00	vinte e nove mil e quarenta reais	TEUTO	103700100	BENZILPENICILINA POTÁSSIC	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
11	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML - SOL. INJETÁVEL	AMPOLA	7.000	R\$ 3,43	três reais e quarenta e três centavos	R\$ 24.010,00	vinte e quatro mil e dez reais	WASSER	145670005	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	WASSER	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
12	BUPIVACAÍNA C/ VASOCONSTRICTOR FRASCO. 0,5% 20ML	FRASCO	3.000	R\$ 10,01	dez reais e um centavo	R\$ 30.030,00	trinta mil e trinta reais	HIPOLABO R	113430108	BUPIVACAÍNA C/ VASOCONSTR	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABO R	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
13	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + 500MG/ML DIPIRONA)	AMPOLA	12.000	R\$ 4,30	quatro reais e trinta centavos	R\$ 51.600,00	cinquenta e um mil e seiscentos reais	HIPOLABO R	113430121	BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILB	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABO R	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
14	CEFALOTINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 15.000	FRASCO	10.000	R\$ 4,76	quatro reais e setenta e seis centavos	R\$ 47.600,00	quarenta e sete mil e seiscentos reais	ABL	155620056	CEFALOTINA 1G PÓ PARA SOL	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	ABL	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

MA LAGOA GRANDE DO MATANHAO - MA
R\$. 3395



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

15	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPLA PARTICIPAÇÃO)	FRASCO	7.000	R\$ 9,63	nove reais e sessenta e três centavos	R\$ 67.410,00	sessenta e sete mil, quatrocentos e dez reais	ABL	155620056	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SO	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	ABL	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
16	CETOPROFENO 100 MG EV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	7.000	R\$ 7,83	sete reais e oitenta e três centavos	R\$ 54.810,00	cinquenta e quatro mil, oitocentos e dez reais	UNIÃO QUÍMICA	104.971.462	CETOPROFENO 100 MG EV PÓ	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	UNIÃO QUÍMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
17	CETOPROFENO 50MG - IM	AMPOLA	10.000	R\$ 3,81	três reais e oitenta e um centavos	R\$ 38.100,00	trinta e oito mil e cem reais	HIPOLABOR	113430195	CETOPROFENO 50MG - IM	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABOR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
18	CIMETIDINA INJETÁVEL 150MG	AMPOLA	10.000	R\$ 4,11	quatro reais e onze centavos	R\$ 41.100,00	quarenta e um mil e cem reais	TEUTO	103700285	CIMETIDINA INJETÁVEL 150M	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
19	CIPROFLOXACINO (INTRAVENOSA 2 MG/ML	FRASCO	4.500	R\$ 16,43	dezesseis reais e quarenta e três centavos	R\$ 73.935,00	setenta e três mil, novecentos e trinta e cinco reais	EOROFARMA	100.431.427	CIPROFLOXACINO (INTRAVENOSO	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	EOROFARMA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
20	CLINDAMICINA 150MG/ML AMPOLA 4ML - SOL. INJETÁVEL	AMPOLA	5.000	R\$ 4,63	quatro reais e sessenta e três centavos	R\$ 23.150,00	quarenta e três mil, cento e cinquenta reais	HIPOLABOR	113430103	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABOR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
21	CLORIDRATO AMIODARONA INJ. 50 MG/ML	AMPOLA	2.000	R\$ 3,65	três reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 7.300,00	sete mil e trezentos reais	FRESENIUS	100410206	CLORIDRATO AMIODARONA INJ	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	FRESENIUS	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
22	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML	AMPOLA	7.000	R\$ 7,36	sete reais e trinta e seis centavos	R\$ 51.520,00	cinquenta e um mil, quinhentos e vinte reais	HYPOFARMA	103870055	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HYPOFARMA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
23	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML (KETALAR)	AMPOLA	1.000	R\$ 17,24	dezesseis reais e vinte e quatro centavos	R\$ 17.240,00	dezesseis mil, duzentos e quarenta reais	CRISTALIA	102980213	CLORIDRATO DE DEXTROCETAM	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
24	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML	AMPOLA	4.000	R\$ 3,76	três reais e setenta e seis centavos	R\$ 15.040,00	quinze mil e quarenta reais	CRISTALIA	102980106	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
25	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	AMPOLA	3.000	R\$ 3,30	três reais e trinta centavos	R\$ 9.900,00	noventa e nove mil e novecentos reais	UNIÃO QUÍMICA	104971220	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	UNIÃO QUÍMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - PA
R\$ 396

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR

26	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOL A	3.000	R\$ 7,39	sete reais e trinta e nove centavos	R\$ 22.170,00	vinte e dois mil, cento e setenta e seis reais	CRISTALIA	102980089	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
27	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR 20MG/ML	FRASCO	1.000	R\$ 7,08	sete reais e oito centavos	R\$ 7.080,00	sete mil e oitenta e seis reais	HIPOLABOR	113430102	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABOR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
28	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, SEM VASOCONSTRICTOR 2,0% AMPOLA DE 20ML	FRASCO	5.000	R\$ 6,70	seis reais e setenta e seis centavos	R\$ 33.500,00	trinta e três mil e quinhentos e seis reais	HIPOLABOR	1029800357	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA,	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABOR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
29	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 10 MG/2 ML	AMPOL A	10.000	R\$ 1,14	um real e quatorze centavos	R\$ 11.400,00	onze mil e quatrocentos e seis reais	HIPOLABOR	113430149	CLORIDRATO DE METOCLOPRAM	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HIPOLABOR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
30	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML DIMINDRINATO 50 MG/ML	AMPOL A	5.000	R\$ 3,99	três reais e noventa e nove centavos	R\$ 19.950,00	dezenove mil, novecentos e cinquenta e seis reais	COSMED	178170907	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	COSMED	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
31	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/ML	AMPOL A	8.000	R\$ 3,05	três reais e cinco centavos	R\$ 24.400,00	vinte e quatro mil e quatrocentos e seis reais	TEUTO	103700691	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
32	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG SOL. INJETÁVEL	AMPOL A	8.000	R\$ 4,68	quatro reais e sessenta e oito centavos	R\$ 37.440,00	trinta e sete mil, quatrocentos e quarenta e seis reais	UNIAO QUIMICA	104971313	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
33	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML	AMPOL A	8.000	R\$ 3,96	três reais e noventa e seis centavos	R\$ 31.680,00	trinta e um mil, seiscentos e oitenta e seis reais	UNIAO QUIMICA	104971339	CLORIDRATO DE PETIDINA 50	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
34	COMPLEXO B AMPOLA 2ML (AMPLA PARTICIPAÇÃO)	AMPOL A	27.000	R\$ 4,73	quatro reais e setenta e três centavos	R\$ 127.710,00	cento e vinte e sete mil, setecentos e dez e seis reais	HYPOFARMA	103870029	COMPLEXO B AMPOLA 2ML (AM	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	HYPOFARMA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
35	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML	AMPOL A	3.000	R\$ 2,82	dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 8.460,00	oito mil, quatrocentos e sessenta e seis reais	UNIAO QUIMICA	104971229	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 5397
JC

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR

36	DEXAMETASONA AMP. 4MG/ML	AMPOL A	10,000	R\$ 3,19	três reais e dezesseis centavos	R\$ 31.900,00	trinta e um mil e novecentos e sessenta e seis reais	TEUTO	103700287	DEXAMETASONA AMP. 4MG/ML	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
37	DIAZEPAM 10MG SOL. INJETÁVEL	AMPOL A	5.000	R\$ 1,33	um real e trinta e três centavos	R\$ 6.650,00	seis mil, seiscentos e cinquenta e três reais	HIPOLABOR	113430152	DIAZEPAM 10MG SOL. INJET	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	HIPOLABOR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
38	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOL A	10,000	R\$ 2,92	dois reais e noventa e dois centavos	R\$ 29.200,00	vinte e nove mil e duzentos e sessenta e quatro reais	HYPOFARMA	103870052	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	HYPOFARMA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
39	DIPIRONA MONOHIDRATADA. 1 MG/2 ML INJ.	AMPOL A	20,000	R\$ 3,24	três reais e vinte e quatro centavos	R\$ 64.800,00	sessenta e quatro mil e oitocentos e vinte e quatro reais	TEUTO	103700307	DIPIRONA MONOHIDRATADA. 1	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
40	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	SERINGA	1.000	R\$ 25,18	vinte e cinco reais e dezesseis centavos	R\$ 25.180,00	vinte e cinco mil, cento e oitenta e dois reais	SANOFI	183260336	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	SANOFI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
41	ERGOMETRIN INJ 0,2MG	AMPOL A	8.000	R\$ 2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$ 22.640,00	vinte e dois mil, seiscentos e quarenta e dois reais	UNIAO QUIMICA	104970126	ERGOMETRIN INJ 0,2MG	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
42	ETILEFRINA AMP. 10 MG/ML 1ML	AMPOL A	12,000	R\$ 2,53	dois reais e cinquenta e três centavos	R\$ 30.360,00	trinta mil, trezentos e sessenta e dois reais	UNIAO QUIMICA	104971220	ETILEFRINA AMP. 10 MG/ML	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
43	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML	AMPOL A	2.000	R\$ 3,84	três reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 7.680,00	sete mil, seiscentos e oitenta e quatro reais	CRISTALIA	102980446	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
44	FUROSEMIDA AMP. 10MG/ML INJ. 2ML	AMPOL A	15,000	R\$ 3,15	três reais e quinze centavos	R\$ 47.250,00	quarenta e sete mil, duzentos e cinquenta e três reais	SANTISA	101860018	FUROSEMIDA AMP. 10MG/ML I	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	SANTISA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
45	GENTAMICINA AMP. 40 MG	AMPOL A	10,000	R\$ 2,78	dois reais e setenta e oito centavos	R\$ 27.800,00	vinte e sete mil e oitocentos e oitenta e oito reais	FRESENIUS KABI	100410210	GENTAMICINA AMP. 40 MG	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	FRESENIUS KABI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
46	GENTAMICINA AMP. 80 MG	AMPOL A	10,000	R\$ 3,04	três reais e quatro centavos	R\$ 30.400,00	trinta mil e quatrocentos e quatro reais	FRESENIUS KABI	100410210	GENTAMICINA AMP. 80 MG	GENÉRICO / SIMILAR / REFERENCIAL	FRESENIUS KABI	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R\$ 1398



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

47	HALDOL AMPOLA DE 1ML	AMPOL A	5.000	R\$ 9,09	nove reais e nove centavos	R\$ 45.450,00	quarenta e cinco mil, quatrocentos e cinquenta reais	UNIAO QUIMICA	10497019 1	HALDOL AMPOLA DE 1ML	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
48	HEPARINA SÓDICA ENDOVENOSA 5.000 UI/ML 5ML-SOL.IN	AMPOL A	3.500	R\$ 18,54	dezoito reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 64.890,00	sessenta e quatro mil, oitocentos e noventa e dois reais	CRISTALIA	10298037 1	HEPARINA SÓDICA ENDOVENOS	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
49	HEPARINA SÓDICA SUBCUTÂNEA 5.000 UI/0,25ML- SOL. INJ	AMPOL A	2.000	R\$ 7,15	sete reais e quinze centavos	R\$ 14.300,00	quatorze mil e trezentos e dois reais	CRISTALIA	10298037 1	HEPARINA SÓDICA SUBCUTÂNEA	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
50	HEPARINA SÓDICA SUJINA 5000UI/0,25ML	AMPOL A	1.000	R\$ 10,31	dez reais e trinta e um centavos	R\$ 10.310,00	dez mil, trezentos e dez reais	CRISTALIA	10298037 1	HEPARINA SÓDICA SUJINA 50	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	CRISTALIA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
51	HIDROCORTISONA FR. AMP. 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	10.000	R\$ 4,46	quatro reais e quarenta e seis centavos	R\$ 44.600,00	quarenta e quatro mil e seiscentos e dois reais	UNIAO QUIMICA	10497002 0	HIDROCORTISONA FR. AMP. 1	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
52	HIDROCORTISONA FR. AMP. 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO	10.000	R\$ 7,16	sete reais e dezesseis centavos	R\$ 71.600,00	setenta e um mil e seiscentos e dois reais	UNIAO QUIMICA	10497002 0	HIDROCORTISONA FR. AMP. 5	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
53	IPRATRÓPIO (BROMETO)0,25MG/ML FR. 20ML- USO INAL	FRASCO	1.000	R\$ 3,42	três reais e quarenta e dois centavos	R\$ 3.420,00	três mil, quatrocentos e vinte e dois reais	TEUTO	10370046 6	IPRATRÓPIO (BROMETO)0,25M	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
54	LEVOFLOXACINO 5MG/ML- BOLSA 100 ML - SOL. INJETÁVEL (AMPLA PARTICIPAÇÃO)	FRASCO	5.000	R\$ 14,41	quatorze reais e quarenta e um centavos	R\$ 72.050,00	setenta e dois mil e cinquenta e dois reais	HALEX ISTAR	10311012 9	LEVOFLOXACINO 5MG/ML- BOL	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	HALEX ISTAR	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
55	MALEATO DE ERGOMETRINA AMP. 0,2MG/ML 1ML	AMPOL A	3.500	R\$ 2,57	dois reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 8.995,00	oito mil, novecentos e noventa e cinco reais	UNIAO QUIMICA	10497012 6	MALEATO DE ERGOMETRINA AM	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
56	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	AMPOL A	3.000	R\$ 4,84	quatro reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 14.520,00	quatorze mil, quinhentos e vinte e quatro reais	UNIAO QUIMICA	10497012 6	MALEATO DE METILERGOMETRI	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
57	METRONIDAZOL FR. 0,5G/100 ML	FRASCO	13.000	R\$ 5,69	cinco reais e sessenta centavos	R\$ 73.970,00	setenta e três mil, novecentos e sessenta e nove reais	TEUTO	10370071 4	METRONIDAZOL FR. 0,5G/100	GENERICO /SIMILAR/ REFERENC IA	TEUTO	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

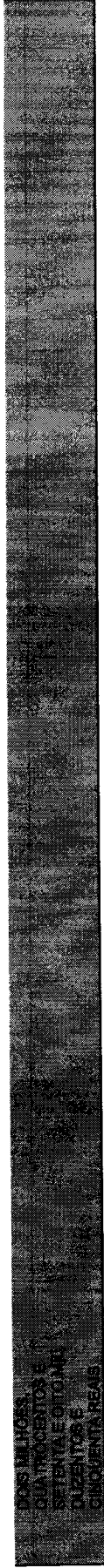
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 3399



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR



O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
A entrega deverá ocorrer em dia e horário de expediente da Prefeitura Municipal de Batalha - PI, de segunda a sexta feira, de 8h às 18h; podendo ocorrer excepcionalmente aos sábados, domingos e feriados. A CONTRATADA deverá comunicar ao Fiscal do Contrato/Comissão de Fiscalização a data de entrega dos produtos com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, durante o período correspondente ao prazo de entrega de até 3 (três) dias.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE DE **90 (NOVENTA) DIAS**, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 89.126-6, AGÊNCIA: 1640-3

EMAIL: licitação.aliancathe@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8175-4957

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: **CONFORME EDITAL.**

PRAZO PARA ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO DECLARAMOS QUE: OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTES DA QUANTIDADE.

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RS 3402



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

ALIANÇA HOSPITALAR
CNPJ: 39.281.122/0001-39

TERESINA (PI), 13 DE NOVEMBRO DE 2023

DANILO SOUSA DE MORAIS
Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2023.11.13 09:07:27
-03'00'

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 4.469.259.SSP/PI
CPF: 064.643.473-06

Documento assinado digitalmente

SAMORA KILVA VERISSIMO TORQUATO
Data: 13/11/2023 12:18:11 -0300
Verifique em <https://validar.lti.gov.br>

SAMORA KILVA VERISSIMO TORQUATO
CPF - 994.848.383-91
RG 2.256.202
CRF-PI 3005

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 3402
R. 10



ALIANÇA HOSPITALAR
EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 040923.001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO N° 021/2023
ABERTURA: 14 DE NOVEMBRO DE 2023
HORÁRIO: 08:20 HRS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM - ABERTO

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

PREZADOS SENHORES,

A EMPRESA **ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, INSCRITA NO CNPJ N° 39.281.122/0001-39, INSCRIÇÃO ESTADUAL N° 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6290264, LOCALIZADA NA RUA 13 DE MAIO, Nº 1820, VERMELHA, CEP 64.018-285, TERESINA -PI, TELEFONE (086) 98175-4957, REPRESENTADO POR SEU REPRESENTANTE LEGAL SR. DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA, RG. N.º 4.469.259 SSP-PI, CPF. 064.643.473-06, ESTADO CIVIL: CASADO, NACIONALIDADE: BRASILEIRO, PROFISSÃO: EMPRESÁRIO. ABAIXO ASSINADO, PRO

PÔE OS PREÇOS INFRA DISCRIMINADOS, DE ACORDO COM O EDITAL E ANEXOS.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNIT.	EXTENSO R	VALOR TOTAL	EXTENSO R	MARCA	ANVISA	MODELO	TIPO	FABRICANTE	PROCEDENCIA	VALIDADE / GARANTIA
3	AMINOFILINA (INJETÁVEL 24 MG/ML)	AMPOLA	2.000	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 8.000,00	oito mil reais	FARMACE	110850024	AMINOFILINA (INJETÁVEL 24	GENÉRICO/SIMILAR/REFERENCIAL	FARMACE	NACIONAL/IMPORTADO	24 MESES
30	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML DIMINDRINATO 50 MG/ML	AMPOLA	5.000	R\$ 2,75	dois reais e setenta e cinco centavos	R\$ 13.750,00	treze mil, setecentos e cinquenta reais	COSMED	178170907	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	GENÉRICO/SIMILAR/REFERENCIAL	COSMED	NACIONAL/IMPORTADO	24 MESES
40	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	SERINGA	1.000	R\$ 15,58	quinze reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 15.580,00	quinze mil, quinhentos e oitenta e sete reais	SANOFI	183260336	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	GENÉRICO/SIMILAR/REFERENCIAL	SANOFI	NACIONAL/IMPORTADO	24 MESES
61	OXITOCINA 5 UI/ML AMP IV/IM	AMPOLA	5.000	R\$ 3,41	três reais e quarenta e um centavos	R\$ 17.050,00	dezesete mil e cinquenta reais	UNIAO QUIMICA	104970149	OXITOCINA 5 UI/ML AMP IV/	GENÉRICO/SIMILAR/REFERENCIAL	UNIAO QUIMICA	NACIONAL/IMPORTADO	24 MESES

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com



ALIANÇA HOSPITALAR

PRODUTOS MEDICINA HOSPITALAR

62	SULFADIAZINA- DE PRATA FRASCO DE 400MG (AMPLA PARTICIPAÇÃO)	FRASCO	1.800	R\$ 34,95	trinta e quatro reais e noventa e cinco centavos	R\$ 62.910,00	sessenta e dois mil, novecentos e dez reais	NATIVITA	14761002 3	SULFADIAZINA - DE PRATA F	GENÉRICO/ SIMILAR/ REFERENCI A	NATIVITA	NACIONAL/ IMPORTADO	24 MESES
VALOR TOTAL ESTIMADO CENTO E DEZESSETE MIL DUZENTOS E NOVENTA REAIS														
R\$ 117.290,00														

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.), COTADOS SEPARADOS E INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
A entrega deverá ocorrer em dia e horário de expediente da Prefeitura Municipal de Batalha - PI, de segunda a sexta feira, de 8h às 18h; podendo ocorrer excepcionalmente aos sábados, domingos e feriados. A CONTRATADA deverá comunicar ao Fiscal do Contrato/Comissão de Fiscalização a data de entrega dos produtos com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, durante o período correspondente ao prazo de entrega de até 3 (três) dias.

A PROPOSTA TERÁ VALIDADE DE **90 (NOVENTA) DIAS**, A PARTIR DA DATA DE ABERTURA DO PREGÃO

LOCAL DE ENTREGA: **CONFORME EDITAL**

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, CONTA: 89.126-6, AGÊNCIA: 1640-3

EMAIL: licitação.aliancathe@gmail.com

CONTATO: (99) 9 8175-4957

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

PRAZO PARA ENTREGA: CONFORME EDITAL

PROCEDÊNCIA: NACIONAL/IMPORTADO **DECLARAMOS QUE:** OS PREÇOS APRESENTADOS INCLUEM TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO, E SEM SE LIMITAR A: CUSTOS DIREITOS E INDIRETOS, TRIBUTOS INCIDENTES, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, PRODUTOS, SERVIÇOS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, SEGUROS, LUCROS E OUTROS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO OBJETO DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: NOS COMPROMETEMOS COM A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OU ENTREGA DO PRODUTO DIRETAMENTE, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE SOLICITADA EM CADA ORDEM DE FORNECIMENTO OU ORDEM DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264

EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R\$ 1404
P



ALIANÇA HOSPITALAR
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR

DECLARAMOS QUE: OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COTADOS NA PROPOSTA SÃO DE QUALIDADE E TEM GARANTIA CONTRA QUALQUER DEFEITO DE EXECUÇÃO, BEM COMO CIÊNCIA DE QUE ACASO CONSTATADA ALGUMA IMPERFEIÇÃO NOS BENS E/OU SERVIÇOS FORNECIDOS, OS MESMOS SERÃO DEVOLVIDOS E/OU REJEITADOS, COM IMPUTAÇÃO DE EVENTUAIS PENALIDADES A LICITANTE OU RESPONSÁVEL IDENTIFICADO.

DECLARAMOS QUE: ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO ELETRÔNICO E PROCESSO ADMINISTRATIVO OBEDECENDO TODAS AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

DECLARAMOS QUE: ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE ENTREGA CONFORME EDITAL, SEM CUSTOS ADICIONAIS E INDEPENDENTES DA QUANTIDADE.

TERESINA (PI), 14 DE NOVEMBRO DE 2023

ALIANÇA HOSPITALAR
CNPJ: 39.281.122/0001-39

Assinado de forma digital por
DANILO SOUSA DE MORAIS
PESSOA:06464347306
Dados: 2023.11.14 11:28:29
-03'00'

DANILO SOUSA DE MORAIS PESSOA
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG: 4.469.259 SSP/PI
CPF: 064.643.473-06

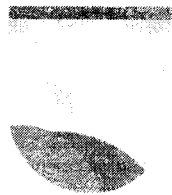
Documento assinado digitalmente
SAMORA KILVA VERISSIMO TORQUATO
Data: 14/11/2023 11:27:31.0300
Verifique em <https://validar.ibr.gov.br>



SAMORA KILVA VERISSIMO TORQUATO
CPF - 994.848.383-91
RG 2.256.202
CRF-PI 3005

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 3405
R. 01

ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.281.122/0001-39 RUA 13 DE MAIO Nº 1820, VERMELHA - TERESINA/PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º 19.705.309-2, INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º 6290264
EMAIL: licitacao.aliancathe@gmail.com



Lagoa Grande do Maranhão

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040923.001/2023
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 021/2023

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

Junto aos autos do Processo Administração Nº 040923.001/2023, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº 021/2023, os documentos de habilitação da empresa abaixo referida, para o presente certame.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRÚRGICO LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-57



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 23/11/2023 16:32:16

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: TCU
Cadastro: Licitantes Inidôneos
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: CNJ
Cadastro: CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade
Resultado da consulta: Sistema do CNJ está indisponível

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).


Órgão Gestor: Portal da Transparência
Cadastro: Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: Portal da Transparência
Cadastro: CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas
Resultado da consulta: Nada Consta

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

	Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
	NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 31211751311	Código da Natureza Jurídica 2062	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



MGE2200444759

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	223			BALANCO

JUIZ DE FORA
 Local

24 MAIO 2022
 Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____
 Assinatura: _____
 Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR
 DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	Processo em Ordem À decisão
_____	_____	____/____/____ Data
_____	_____	_____ Responsável
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	
____/____/____ Data	_____ Responsável	

DECISÃO SINGULAR

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se. <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			____/____/____ Data	_____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) <input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se. <input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	____/____/____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
		Presidente da _____ Turma		

OBSERVAÇÕES



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/345.116-9	MGE2200444759	07/07/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/199.562-2	J193918804947	09/05/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI
QUARTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO.

MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, natural de São João Nepomuceno, Minas Gerais, nascida em 10/03/1954, identidade nº M-5.702.748, expedida pela SSP/MG, CPF: 805.516.296-49, residente e domiciliada à Rua Alarico de Freitas, 280, bairro São Tarcisio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.052-080.

ÚNICA responsável pela empresa individual de responsabilidade limitada, "**ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI**", inscrita no CNPJ: 09.182.725/0001-12, sediada à Avenida Vereador Raymundo Hargreaves, 98, Galpão 105, bairro Milho Branco, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.083-770, com seu Ato de Transformação arquivado na JUCEMG sob o n.º 316.0000932-2 em 16/05/2012 e última alteração do ato constitutivo registrada sob o n.º 6260174 em 12/04/2017, resolve promover a **QUARTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOVO OBJETO.

Altera-se, neste ato, o objeto da empresa que passa a ser o comércio atacadista de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos odontológicos, cosméticos e saneantes, comércio varejista e atacadista, importação e exportação de correlatos, equipamentos em geral, instrumentais, móveis hospitalares e de escritório, cozinha, refrigeração e lavanderia; eletroeletrônicos; odontológicos, laboratoriais, comércio atacadista de suplementos, ração, produtos e medicamentos veterinários.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO NOVO ENDEREÇO.

Altera-se, neste ato, o endereço da sede que passa a ser à Avenida Vereador Raymundo Hargreaves, 98, 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP. 36.083-770.

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
"ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI"
CNPJ: 09.182.725/0001-12. NIRE: 316.0000932-2

Pelo presente instrumento, resolve o empresário, em cumprimento ao disposto no Novo Código Civil, Lei n.º 10.406/2002, conferir assim nova redação às cláusulas contratuais, passando o Ato Constitutivo a vigorar com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOME EMPRESARIAL.

A empresa gira sob o nome empresarial de "**ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI.**"

CLÁUSULA SEGUNDA: DA SEDE.

A empresa tem sua sede localizada à Avenida Vereador Raymundo Hargreaves, 98, 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP. 36.083-770.

Parágrafo Único: A empresa poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filiais ou outras dependências mediante ato de alteração do ato constitutivo.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO OBJETO SOCIAL.

A empresa tem como objeto o comércio atacadista de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos odontológicos, cosméticos e saneantes, comércio varejista e atacadista, importação e exportação de correlatos, equipamentos em geral, instrumentais, móveis hospitalares e de escritório, cozinha, refrigeração e lavanderia; eletroeletrônicos; odontológicos, laboratoriais, comércio atacadista de suplementos, ração, produtos e medicamentos veterinários.

CLÁUSULA QUARTA: DO PRAZO DE DURAÇÃO.

O prazo de duração da empresa é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: DO CAPITAL.

O capital é de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente no país.

CLÁUSULA SEXTA: DA ADMINISTRAÇÃO E ATRIBUIÇÕES.

A empresa é administrada exclusivamente pela empresária MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, com os poderes e atribuições de administradora designado, "autorizado" o uso do nome empresarial, representando à empresa ativa e passivamente perante todas e quaisquer empresas, instituições públicas e privadas, nos âmbitos Federal, Estadual e Municipal, assim como perante qualquer tipo de organização legalmente constituída ou pessoas físicas.

Parágrafo Primeiro: Compete a administradora os negócios da empresa em geral e a prática, para tanto, de todos os atos necessários ou convenientes a este fim, dispondo, entre outros, poderes necessários para;

- a) zelar pela observância da lei e deste contrato;
- b) administrar e superintender os negócios sociais, podendo comprar, vender, permutar, onerar constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos ou de direitos creditórios, dar bens em alienação fiduciária em garantia e por qualquer outra forma;
- c) assinar todos os atos e documentos que importem em responsabilidade ou obrigação da empresa, tais como escrituras de qualquer natureza, cheques, notas promissórias, letras de câmbio, ordens de pagamento, títulos de dívidas em geral, procurações, contratos, inclusive de empréstimos e outros não especificados.



ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI.
QUARTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS RETIRADAS DE PRÓ-LABORE.

Pelo exercício da administração, a administradora é obrigatória uma retirada mensal a título de Pró-Labore, devendo esta ser levada a débito da conta de despesas gerais da empresa, podendo ser aumentada ou reduzida independentemente de nova alteração do ato constitutivo, bastando para tanto os devidos lançamentos contábeis e observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA OITAVA: DOS RESULTADOS ECONÔMICOS.

O exercício social será encerrado em 31 de dezembro de cada ano, procedendo com a elaboração do inventário, balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

CLÁUSULA NONA: DO FALECIMENTO DE SÓCIO.

Ocorrendo o óbito do empresário, a empresa não se dissolverá, assumindo, no lugar do falecido, os herdeiros designados legalmente. No caso dos herdeiros serem mais de um, nomearão dentre eles, aquele que os represente.

CLÁUSULA DÉCIMA: DO DESIMPEDIMENTO.

O empresário declara, sob as penas da lei, expressamente que não se acha impedido de exercer a administração da EIRELI, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, nos termos do artigo 1.011, § 1º, da Lei 10.406/2002, bem como não se acham incursos na proibição de arquivamento previsto na Lei n.º 8.934/94. Em caso de divergências entre os sócios, estes recorrerão, preferencialmente, ao sistema de Juízo Arbitral, que se instituirá na forma da lei, sendo que cada sócio indicará dois árbitros, que se for o caso, nomearão o desempatedor.

Parágrafo Único: O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DO FORO.

Fica eleito o foro da Cidade Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste instrumento, com renúncia expressa de qualquer outro foro.

Juiz de Fora, 22 de abril de 2019, assina digitalmente MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ.



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. *[Handwritten Signature]*
RUBRICA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
19/199.562-2	J193918804947	09/05/2019

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI, de nire 3160000932-2 e protocolado sob o número 19/199.562-2 em 13/05/2019, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7313809, em 22/05/2019. O ato foi deferido digitalmente pelo examinador Thiago Greca Maia.

Assina o registro, mediante certificado digital, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Belo Horizonte. Quinta-feira, 23 de Maio de 2019

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Marinely de Paula Bomfim: 87363895600

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 7313809 em 22/05/2019 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI, Nire 31600009322 e protocolo 191995622 - 13/05/2019. Autenticação: 8D4ABF93EC82B4A4095D2A471B72666735F1D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 19/199.562-2 e o código de segurança zrnS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/05/2019 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

SECRETARIA DE FISCALIAÇÃO
SECRETARIA DE FISCALIAÇÃO

pág. 6/7



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
048.806.116-46	THIAGO GRECA MAIA
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM


Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte, Quinta-feira, 23 de Maio de 2019



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7313809 em 22/05/2019 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI, Nire 31600009322 e protocolo 191995822 - 13/05/2019. Autenticação: 8D4ABF93EC82B4A4095D2A471B72666735F1D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 19/199.582-2 e o código de segurança zrmS Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 27/05/2019 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

SECRETARIA-GERAL

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP

 MGP2000479473

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		020	1	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
		046	1	TRANSFORMAÇÃO
		2001	1	ENTRADA DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2247	1	ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL

JUIZ DE FORA
Local

8 Julho 2020
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
 Nome: _____
 Assinatura: _____
 Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	Processo em Ordem À decisão ____/____/____ Data _____ Responsável
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	
____/____/____ Data	_____ Responsável	____/____/____ Data
	_____ Responsável	_____ Responsável

DECISÃO SINGULAR

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
			____/____/____ Data	_____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
____/____/____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Presidente da _____ Turma	

OBSERVAÇÕES



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/276.725-6	MGP2000479473	15/05/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



**ATIVA MÉDICA CIRURGICA EIRELI.
 QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO.**

MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, natural de São João Nepomuceno, Minas Gerais, nascida em 10/03/1954, identidade nº M-5.702.746, expedida pela SSP/MG, CPF: 805.516.296-49, residente e domiciliada à Rua Alarico de Freitas, 280, bairro São Tarcisio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.052-080.

ÚNICA responsável pela empresa individual de responsabilidade limitada, **ATIVA MÉDICA CIRÚRGICA EIRELI**, inscrita no CNPJ: 09.182.725/0001-12, sediada à Avenida Vereador Raymundo Hargreaves, 98, 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.083-770, com seu Ato de Transformação arquivado na JUCEMG sob o nº 3160000932-2 em 16/05/2012 e Última Alteração Contratual nº 7313809 em 22/05/2019, resolvem promover a **QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DA ADMISSÃO DE SÓCIOS.

Admite-se, neste ato, **MARCO AURÉLIO FREESZ**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/03/1960, identidade nº M – 2.409.774, expedida pela SSP/MG, CPF: 331.167.416-20, residente à Estrada Elias José Mockdeci, 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.092-400.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA CESSÃO DE QUOTAS.

A titular **MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ**, que cede e transfere “a título de venda” parte de suas quotas, o correspondente a 4.000 (quatro mil) quotas, com valor unitário de R\$ 1,00 (um real), totalizando o capital de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente no país ao sócio ora admitido **MARCO AURÉLIO FREESZ** confessando a vendedora haver recebido, em moeda corrente no país, o que lhe é de direito, pelo que dá entre ela e a empresa, plena, geral, rasa e irrevogável quitação, nada mais tendo a reclamar.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA NOVA COMPOSIÇÃO DO CAPITAL.

Face às modificações ocorridas, o capital social que é de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 (quatrocentas mil) quotas, com o valor unitário de R\$ 1,00 (um real), totalmente integralizado em moeda corrente no país fica assim distribuído entre os sócios:

QUADRO SINÓPTICO DA DISTRIBUIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL				
SÓCIOS	Nº de Quotas	Vr. das Quotas	Capital Investido	Percentual %
MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ	396.000	R\$ 1,00	R\$ 396.000,00	99,00 %
MARCO AURÉLIO FREESZ	4.000	R\$ 1,00	R\$ 4.000,00	1,00 %
TOTAL	400.000	R\$ 1,00	R\$ 400.000,00	100,00 %

CLÁUSULA QUARTA: DA NOVA ADMINISTRAÇÃO E ATRIBUIÇÕES.

Altera-se, neste ato a administração da empresa que passa a ser administrada exclusivamente pelo empresário **MARCO AURÉLIO FREESZ**, com os poderes e atribuições de administradora designado, “autorizado” o uso do nome empresarial, representando à empresa ativa e passivamente perante todas e quaisquer empresas, instituições públicas e privadas, nos âmbitos Federal, Estadual e Municipal, assim como perante qualquer tipo de organização legalmente constituída ou pessoas físicas.

Parágrafo Primeiro: Compete a administradora os negócios da empresa em geral e a prática, para tanto, de todos os atos necessários ou convenientes a este fim, dispondo, entre outros, poderes necessários para;

- zelar pela observância da lei e deste contrato;
- administrar e superintender os negócios sociais, podendo comprar, vender, permutar, onerar constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos ou de direitos creditórios, dar bens em alienação fiduciária em garantia e por qualquer outra forma;
- assinar todos os atos e documentos que importem em responsabilidade ou obrigação da empresa, tais como escrituras de qualquer natureza, cheques, notas promissórias, letras de câmbio, ordens de pagamento, títulos de dívidas em geral, procurações, contratos, inclusive de empréstimos e outros não especificados.

CLÁUSULA QUINTA: DO NOVO OBJETO.

Altera-se, neste ato o objeto da empresa que passa a ser comércio atacadista de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos odontológicos, cosméticos e saneantes, comércio varejista e atacadista, importação e exportação de correlatos, equipamentos médicos, instrumentais, móveis hospitalares e de escritório, cozinha, refrigeração e lavanderia; eletroeletrônicos; odontológicos e laboratoriais, comércio atacadista de suplementos, ração, produtos e medicamentos veterinários.

CLÁUSULA SEXTA DA TRANSFORMAÇÃO EM EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA.

Fica, neste ato, a Empresa individual de responsabilidade limitada **ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI**, transformada em empresa individual de responsabilidade limitada, sob a denominação de **ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes, passando o acervo da empresa, no valor de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), a constituir o capital da sociedade empresaria limitada e consolida-se o contrato, mediante o seguinte:

ATO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA POR TRANSFORMAÇÃO

MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 10/03/1954, identidade nº M-5.702.746, expedida pela SSP/MG, CPF: 805.516.296-49, residente e domiciliada à Rua Alarico de Freitas, 280, bairro São Tarcisio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.052-080.

MARCO AURÉLIO FREESZ, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/03/1960, identidade nº M – 2.409.774, expedida pela SSP/MG, CPF: 331.167.416-20, residente à Estrada Elias José Mockdeci, 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.092-400.



ATIVA MÉDICA CIRURGICA EIRELI.
QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO.

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO NOME EMPRESARIAL.

A empresa gira sob o nome empresarial de **ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: DO OBJETO.

A sociedade tem como objeto comércio atacadista de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos odontológicos, cosméticos e saneantes, comércio varejista e atacadista, importação e exportação de correlatos, equipamentos médicos, instrumentais, móveis hospitalares e de escritório, cozinha, refrigeração e lavanderia; eletroeletrônicos; odontológicos e laboratoriais, comércio atacadista de suplementos, ração, produtos e medicamentos veterinários.

CLÁUSULA TERCEIRA: DA SEDE DA SOCIEDADE E FILIAIS.

A sede e domicílio da sociedade é à Avenida Vereador Raymundo Hargreaves, 98, 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.083-770

Parágrafo Único: A sociedade poderá a qualquer tempo abrir ou fechar filiais ou outras dependências mediante ato de alteração do ato constitutivo.

CLÁUSULA QUARTA: DO PRAZO DE DURAÇÃO.

O prazo de duração da sociedade é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA: DO CAPITAL

O capital social é de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 (quatrocentas mil) quotas, com o valor unitário de R\$ 1,00 (um real), totalmente integralizado em moeda corrente nacional e assim distribuído entre os sócios.

QUADRO SINÓPTICO DA DISTRIBUIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL				
SÓCIOS	Nº de Quotas	Vr. das Quotas	Capital Investido	Percentual %
MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ	396.000	R\$ 1,00	R\$ 396.000,00	99,00 %
MARCO AURÉLIO FREESZ	4.000	R\$ 1,00	R\$ 4.000,00	1,00 %
TOTAL	400.000	R\$ 1,00	R\$ 400.000,00	100,00 %

CLÁUSULA SEXTA: ADMINISTRAÇÃO

A empresa é administrada exclusivamente pelo sócio **MARCO AURÉLIO FREESZ**, com os poderes e atribuições de administradora designada, "autorizado" o uso do nome empresarial, representando à sociedade ativa e passivamente perante todas e quaisquer empresas, instituições públicas e privadas, nos âmbitos Federal, Estadual e Municipal, assim como perante qualquer tipo de organização legalmente constituída ou pessoas físicas.

Parágrafo Primeiro: Compete a administradora os negócios da empresa em geral e a prática, para tanto, de todos os atos necessários ou convenientes a este fim, dispondo, entre outros, poderes necessários para;

- zelar pela observância da lei e deste contrato;
- administrar e superintender os negócios sociais, podendo comprar, vender, permutar, onerar constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos ou de direitos creditórios, dar bens em alienação fiduciária em garantia e por qualquer outra forma;
- assinar todos os atos e documentos que importem em responsabilidade ou obrigação da empresa, tais como escrituras de qualquer natureza, cheques, notas promissórias, letras de câmbio, ordens de pagamento, títulos de dívidas em geral, procurações, contratos, inclusive de empréstimos e outros não especificados.

CLÁUSULA SÉTIMA: DAS REUNIÕES E DELIBERAÇÕES SOCIAIS.

As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, presidida e secretariada pelos sócios presentes, que lavrarão uma Ata de reunião levada posteriormente a registro em órgão competente.

Parágrafo Primeiro: A convocação para a reunião de sócios se dará por escrito, com obtenção individual de ciência, dispensando-se as formalidades da publicação do anúncio, conforme § 6º do artigo 1.072, da Lei nº 10.406/02.

Parágrafo Segundo: A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo ¼ (três quartos) do capital e, em segunda, com qualquer número.

Parágrafo Terceiro: Fica dispensada a reunião dos sócios, quando estes decidirem por escrito sobre as matérias objeto de deliberações, nos termos do § 3º, do art. 1.072 da Lei n.º 10.406/2002.

Parágrafo Quarto: A reunião dos sócios ocorrerá nos termos previstos em lei, ordinariamente, nos quatro primeiros meses depois de findo o exercício social, de acordo com o artigo 1.078 da Lei n.º 10.406/2002 e extraordinariamente sempre que os interesses sociais exigirem o pronunciamento dos sócios, salvo se todos os sócios estiverem presentes e decidirem por escrito acerca da matéria em pauta.

Parágrafo Quinto: Nas reuniões, o sócio poderá ser representado por outro sócio ou por advogado, mediante outorga de mandato com especificação dos atos autorizados.

Parágrafo Sexto: Os sócios deliberarão em reuniões sobre as seguintes matérias, ressalvado o disposto no parágrafo terceiro desta cláusula;

- a aprovação das contas da administração;
- a designação dos administrador, quando feita em ato separado;
- a destituição do administrador;
- a modificação do contrato social;
- a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade ou a cessação do estado de liquidação;



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211751311 em 08/07/2020 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 202767256 - 18/06/2020. Autenticação: 7614BA70BEC4F3E9DD586DDF6A5A4C4DF9717B. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/276.725-6 e o código de segurança mJM2 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/07/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA-GERAL

ATIVA MÉDICA CIRURGICA EIRELI.
QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO.

- f) a nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
- g) abrir, manter ou encerrar filiais e escritórios em qualquer parte do território nacional.

Parágrafo Sétimo: As deliberações dos sócios serão tomadas, observadas os quoruns mínimos a seguir:

- a) pelos votos correspondentes, de no mínimo, a $\frac{3}{4}$ (três quartos) do capital social, nos casos previstos nos incisos V e VI do artigo 1.071.
- b) pelos votos correspondentes a mais de metade do capital social, nos casos previstos nos incisos II, III, IV e VIII do artigo 1.071;

Parágrafo Oitavo: Serão consideradas aceitas todas as deliberações dos sócios que obtenham a aprovação da maioria do capital social, excetuando-se aquelas que, pela legislação em vigor, necessitem quorum mais elevado.

CLÁUSULA OITAVA: DAS RETIRADAS DE PRÓ-LABORE.

Pelo exercício da administração a administradora é obrigatória uma retirada mensal a título de Pró-Labore, devendo esta ser levada a débito da conta de despesas gerais da sociedade, podendo ser aumentada ou reduzida independentemente de nova alteração contratual, bastando para tanto os devidos lançamentos contábeis e observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA NONA: DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO.

O exercício social será encerrado em 31 de dezembro de cada ano. Os lucros e prejuízos porventura apurados, serão distribuídos entre os sócios proporcionalmente às quotas que cada um possuir, podendo os mesmos, entretanto, decidirem pela sua permanência na sociedade, na conta "Lucros Acumulados", para distribuição ou aplicação futura.

Parágrafo Primeiro: Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente os lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Segundo: Os prejuízos apurados deverão ser compensados pelos sócios desproporcionalmente às quotas que cada um possuir, podendo os mesmos entretanto, decidirem por sua absorção pelos lucros futuros apurados pela sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA: DA CESSÃO DE QUOTAS.

As quotas de capital da sociedade são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas sem o expresso e por escrito consentimento dos demais sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência para os sócios que queiram adquiri-la.

Parágrafo Primeiro: Os sócios somente poderão ceder suas quotas, total ou parcialmente, para outros sócios ou para terceiros, mediante aprovação de sócios que representem mais de um quarto do capital social, incluindo-se o sócio cedente.

Parágrafo Segundo: A retirada ou exclusão de qualquer dos sócios não dissolverá a sociedade, que prosseguirá com os sócios remanescentes.

Parágrafo Terceiro: O sócio que desejar retirar-se deverá comunicar aos demais, por intermédio de carta registrada, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, a sua intenção de não mais continuar na sociedade.

Parágrafo Quarto: Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas a terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DO FALECIMENTO DE SÓCIO.

Ocorrendo o óbito de qualquer um dos sócios, a sociedade não se dissolverá, assumindo, no lugar do falecido, os herdeiros designados legalmente. No caso de os herdeiros serem mais de um, nomearão dentre eles, aquele que os represente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA EXCLUSÃO DE SOCIOS.

O sócio poderá ser excluído da sociedade por justa causa, por decisão da maioria absoluta do capital social.

Parágrafo Único: Para exclusão de sócio, deverá ser convocada uma reunião especial de todos os sócios, ciente o acusado, para possibilitar seu comparecimento e o exercício de defesa.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA CONTINUAÇÃO DA SOCIEDADE.

A retirada, extinção, exclusão, falência, afastamento ou insolvência de qualquer dos sócios não dissolverá a sociedade, que prosseguirá com o(s) remanescente (s), a menos que este (s), de comum acordo, resolva (m) liquidá-la.

Parágrafo Primeiro: Os haveres do sócio retirante, extinto, excluído, falido, afastado ou insolvente, serão calculados com base no balanço levantado pela sociedade, no último dia do mês que anteceder esta decisão, devendo seu valor ser apurado mediante a divisão do valor do patrimônio líquido da sociedade, expresso no balanço em questão, pelo número de quotas em que for, então, dividido o capital social, quotas essas que tiverem sido total ou parcialmente integralizadas.

Parágrafo Segundo: Para efeitos do disposto no parágrafo anterior, entender-se-á por patrimônio líquido o valor de reposição de todos os itens do ativo da sociedade, menos o seu passivo, monetariamente atualizados, devendo ser também levadas em consideração contingências não contabilizadas até a data do evento e não se desprezando eventual fundo de comércio da sociedade.



ATIVA MÉDICA CIRURGICA EIRELI.
QUINTA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO.

Parágrafo Terceiro: As condições e forma de pagamento das quotas ao sócio que se retirar da sociedade deverá ser estabelecido mediante pleno e prévio acordo entre as partes envolvidas na negociação.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE.

A sociedade será dissolvida apenas por deliberação dos sócios-quotistas, convocada para este fim respeitada a deliberação dos sócios, conforme quorum previsto no parágrafo sétimo da cláusula sétima deste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DO DESIMPEDIMENTO.

Os sócios e administrador declaram, sob as penas da lei, expressamente que não se acham impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, nos termos do artigo 1.011, § 1º, da Lei 10.406/2002, bem como não se acham incurso na proibição de arquivamento previsto na Lei n.º 8.934/94.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DOS CASOS OMISSOS.

A sociedade será regida pelo disposto neste contrato social, bem como pelo estabelecido nos artigos 1052 a 1087 da Lei 10406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil), aplicando-se nos casos omissos, exclusiva e supletivamente a Lei 6.404 de 15 de dezembro de 1976 e suas alterações (Lei das Sociedades por Ações).

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DO FORO.

Para eventual propositura de qualquer ação ou procedimento entre os sócios ou deles contra a sociedade, fica eleito o foro da Cidade Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, com renúncia expressa de qualquer outro foro.

Juiz de Fora, 09 de abril de 2020, assinam digitalmente **MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, MARCO AURÉLIO FREESZ e a advogada VALERIA APARECIDA DAIBERT OAB/MG:34746/B.**



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211751311 em 08/07/2020 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 202767256 - 18/06/2020. Autenticação: 7614BA70BEC4F3E9DD586DDF6A5A4C4DF9717B. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/276.725-6 e o código de segurança mJM2 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/07/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/276.725-6	MGP2000479473	15/05/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ
208.922.686-20	VALERIA APARECIDA DAIBERT PINTO

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, de NIRE 3121175131-1 e protocolado sob o número 20/276.725-6 em 18/06/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 31211751311, em 08/07/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Viviane Oliveira Duarte.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ
208.922.686-20	VALERIA APARECIDA DAIBERT PINTO

Belo Horizonte, quarta-feira, 08 de julho de 2020



Documento assinado eletronicamente por Viviane Oliveira Duarte, Servidor(a) Público(a), em 08/07/2020, às 15:26 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](#) informando o número do protocolo 20/276.725-6.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 31211751311 em 08/07/2020 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 202767256 - 18/06/2020. Autenticação: 7614BA70BEC4F3E9DD586DDF6A5A4C4DF9717B. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/276.725-6 e o código de segurança mJM2 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/07/2020 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

pág. 8/9



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte, quarta-feira, 08 de julho de 2020



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 31211751311 em 08/07/2020 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 202767256 - 18/06/2020. Autenticação: 7614BA70BEC4F3E9DD586DDF6A5A4C4DF9717B. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/276.725-6 e o código de segurança mJM2 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 10/07/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/576.878-4	MGN2022265238	21/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA

CNPJ 09.182.725/0001-12

NIRE 31211751311

6ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, natural de São João Nepomuceno, Minas Gerais, nascida em 10/03/1954, identidade nº M-5.702.746, expedida pela SSP/MG, CPF: 805.516.296-49, residente e domiciliada à Rua Alarico de Freitas, 280, bairro São Tarcisio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.052-080;

MARCO AURÉLIO FREESZ, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/03/1960, identidade nº M – 2.409.774, expedida pela SSP/MG, CPF: 331.167.416-20, residente à Estrada Elias José Mockdeci, 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.092-400.

ÚNICOS componentes da sociedade empresaria limitada denominada, **ATIVA MÉDICA CIRÚRGICA LTDA**, inscrita no CNPJ: 09.182.725/0001-12, sediada à Avenida Vereador Raymundo Hargreaves, 98, 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.083-770, com seu Ato de Transformação arquivado na JUCEMG sob o n.º 31211751311 em 08/07/2020 resolvem promover a **SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

DAS ALTERAÇÕES

1. ADMISSÃO DE NOVO SÓCIO.

1.1. Admite-se, neste ato, **TOP HOLDING LTDA**, empresa com sede a Rua Alarico de Freitas, 282, casa 01, bairro São Tarcisio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP.36.052-080, inscrita no CNPJ: 36.641.693/0001-49, neste ato representada por seu sócio administrador, **LEANDRO FERREIRA FREESZ**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/07/1982, portador da Identidade MG-11.088.817 SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº. 014.096.856-32, residente e domiciliado na Rua Bento Gonçalves, nº. 100, Benfica, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.090-380.

2. DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS.



2.1. Ato contínuo, sócia **MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ**, já qualificada, transfere a totalidade de suas quotas, livres e desembaraçadas de ônus, no valor de R\$1,00 (um real) cada uma, perfazendo o total de R\$ 396.000,00 (trezentos e noventa e seis mil reais), para a Sociedade Empresária Limitada, **TOP HOLDING LTDA.**, sediada na Rua Alarico de Freitas, nº. 282, casa 01, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora-MG, CEP 36.052-080, inscrita no CNPJ 36.641.693/0001-49, ante a integralização de suas quotas no capital social da TOP HOLDING LTDA. já qualificada.

2.2. Ante a alteração acima, altera-se o quadro social, que junto a cláusula quinta deste contrato social que passa a vigorar com a seguinte redação:

Cláusula Quinta - O capital social é de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), divididos em 400.000 (quatrocentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas, em moeda corrente nacional, estando distribuídas entre os sócios na seguinte proporção:

Sócios	Nº de quotas	Valor (R\$)
Top Holding LTDA.	396.000	396.000,00
Marco Aurélio Freesz	4000	4000,00
TOTAL	400.000	400.000,00

3. ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

3.1. A administração da sociedade caberá ao administrador/sócio Marco Aurélio Freesz, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/03/1960, identidade nº M – 2.409.774, expedida pela SSP/MG, CPF: 331.167.416-20, residente à Estrada Elias José Mockdeci, 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.092-400, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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(s) outro(s) sócio(s).

3.1.1. 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 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 normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

4. DA DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

4.1. Caberão aos sócios, os lucros ou perdas apuradas. Os lucros líquidos apurados em cada exercício serão distribuídos ou aplicados na forma deliberada na reunião ordinária dos sócios, com base em proposta apresentada pelo administrador, sendo possível a distribuição de lucros em proporção diferente da participação societária.

A fim de refletir as alterações acima, celebra-se o Contrato Social da ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA.

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA

CNPJ 09.182.725/0001-12

1. **TOP HOLDING LTDA.**, sediada na Rua Alarico de Freitas, nº. 282, casa 01, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora-MG, CEP 36.052-080, inscrita no CNPJ 36.641.693/0001-49, neste ato representada por seu sócio administrador, **LEANDRO FERREIRA FREESZ**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/07/1982, portador da Identidade MG-11.088.817 SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº. 014.096.856-32, residente e domiciliado na Rua Bento Gonçalves, nº. 100, Benfica, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.090-380.
2. **MARCO AURÉLIO FREESZ**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/03/1960, identidade nº M – 2.409.774, expedida pela SSP/MG, CPF: 331.167.416-20, residente à Estrada Elias José Mockdeci, 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.092-400.

Constituem uma Sociedade Empresária de Responsabilidade Limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adota o nome empresarial de ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA.

Cláusula Segunda - O objeto social é o comércio atacadista de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos, produtos odontológicos, cosméticos e saneantes, comércio



varejista e atacadista, importação e exportação de correlatos, equipamentos em geral, instrumentais, móveis hospitalares e de escritório, cozinha, refrigeração e lavanderia, eletrônicos, odontológicos, laboratoriais, comércio atacadista de suplementos, ração, produtos e medicamentos veterinários.

Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na Av. Vereador Raymundo Hargreaves, nº. 98, Galpão 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora/MG, CEP 36.083-770.

Cláusula Quarta – O prazo de duração da empresa é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital social é de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), divididos em 400.000 (quatrocentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas, em moeda corrente nacional, estando distribuídas entre os sócios na seguinte proporção:

Sócios	Nº de quotas	Valor (R\$)
Top Holding LTDA.	396.000	396.000,00
Marco Aurélio Freesz	4000	4000,00
TOTAL	400.000	400.000,00

Cláusula Sexta - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), 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, a alteração contratual pertinente.

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

Cláusula Oitava - A administração da sociedade caberá ao administrador/sócio **MARCO AURÉLIO FREESZ**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/03/1960, identidade nº M – 2.409.774, expedida pela SSP/MG, CPF: 331.167.416-20, residente à Estrada Elias José Mockdeci, 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP: 36.092-400, os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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(s) outro(s) sócio(s).

Cláusula Nona - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

Parágrafo Único. Caberão aos sócios, os lucros ou perdas apuradas. Os lucros líquidos apurados em cada exercício serão distribuídos ou aplicados na forma deliberada na reunião ordinária dos sócios, com base em proposta apresentada pelo administrador, sendo possível a distribuição de lucros em proporção diferente da participação societária.

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

Cláusula Décima Primeira - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Segunda - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Terceira - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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.

Cláusula Décima Quarta - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) 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 Décima Quinta - Fica eleito o foro de Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando o(s) sócio(s) justo(s) e contratado(s), assinam digitalmente o presente instrumento.

Juiz de Fora/MG, 10 de maio de 2020,

TOP HOLDING LTDA.

Representada por LEANDRO FERREIRA FREESZ

Sócio

MARCO AURÉLIO FREESZ

Sócio/Administrador

MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ Sócia

Karol Araújo Durço

Advogado

OAB/MG 117.757





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/576.878-4	MGN2022265238	21/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
014.835.926-42	KAROL ARAUJO DURCO
014.096.856-32	LEANDRO FERREIRA FREESZ
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado de Minas Gerais
 Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, de NIRE 3121175131-1 e protocolado sob o número 20/576.878-4 em 02/10/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8052060, em 15/10/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Kassia Maria Cardoso de Paula.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
014.096.856-32	LEANDRO FERREIRA FREESZ
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ
014.835.926-42	KAROL ARAUJO DURCO
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Belo Horizonte. quinta-feira, 15 de outubro de 2020



Documento assinado eletronicamente por Kassia Maria Cardoso de Paula, Servidor(a) Público(a), em 15/10/2020, às 11:15 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 20/576.878-4.



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o nº 8052060 em 15/10/2020 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 205768784 - 02/10/2020. Autenticação: DBC9C5B9D6765B6F738A9CA13EA68E74A58A570. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/576.878-4 e o código de segurança Cçik Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/10/2020 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
 SECRETÁRIA GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :


Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte, quinta-feira, 15 de outubro de 2020



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 8052060 em 15/10/2020 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 205768784 - 02/10/2020. Autenticação: DBC9C5B9D6765B6F738A9CA13EA68E74A58A570. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 20/576.878-4 e o código de segurança Cqik Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/10/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
	2054	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: TOP HOLDING S.A
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP

 MGP2000706846

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		020	1	ALTERACAO DE NOME EMPRESARIAL
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		046	1	TRANSFORMACAO
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

JUIZ DE FORA
Local

22 Setembro 2020
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
 Nome: _____
 Assinatura: _____
 Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM SIM

NÃO / / / _____ NÃO / / / _____

Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem
A decisão

/ / /

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/ / / _____

Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

/ / / _____ _____ _____

Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/576.931-4	MGP2000706846	21/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
014.096.856-32	LEANDRO FERREIRA FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



TOP HOLDING LTDA.
CNPJ 36.641.693/0001-49
NIRE 31211638434
1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento,

1. MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, empresária, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/03/1954, portadora da Identidade M-5.702.746, SSP/MG, inscrita no CPF sob o nº. 805.516.296-49, residente e domiciliada na Rua Alarico de Freitas, nº. 280, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.052-080; e,

2. LEANDRO FERREIRA FREESZ, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/07/1982, portador da Identidade MG-11.088.817 SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº. 014.096.856-32, residente e domiciliado na Rua Bento Gonçalves, nº. 100, Benfica, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.090-380;

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada denominada, TOP HOLDING LTDA., sediada na Rua Alarico de Freitas, nº. 280, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.052-080, inscrita no CNPJ 36.641.693/0001-49, resolvem, na melhor forma de direito, alterar o contrato social, mediante as seguintes cláusulas:

DAS ALTERAÇÕES

PRIMEIRA ALTERAÇÃO – DO AUMENTO DO CAPITAL SOCIAL

1.1. Os sócios aprovam o aumento do capital social da Sociedade, totalmente subscrito e integralizado de R\$ 1.000,00 (mil) reais para R\$ 401.000,00 (quatrocentos e um mil), mediante a emissão de 400.000 (quatrocentas mil) novas quotas, representativas do capital social da Sociedade, com valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, perfazendo o valor total de R\$ 401.000,00 (quatrocentos e um mil reais), sendo as novas quotas totalmente subscritas e integralizadas, neste ato, na forma descrita no item 1.1.1 e 1.1.2:

1.1.1. A sócia Maria José Ferreira Freesz, já qualificada, subscreve neste ato, o total de 396.000,00 (trezentas e noventa e seis mil) novas quotas representativas do capital social da sociedade, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 396.000,00 (trezentos e



noventa e seis mil reais), e as integraliza mediante a transferência para a Sociedade de 396.000 (trezentas e noventa e seis mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, de sua propriedade, livres e desembaraçadas de ônus, da Sociedade Empresária Limitada, Ativa Médico Cirúrgica LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.182.725/0001-12, NIRE 31211751311, com sede na Av. Vereador Raymundo Hargreves, nº 98, sala 105, bairro Fontesville, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.083-770, na qual é sócio.

1.1.2. O sócio Leandro Ferreira Freesz, já qualificado, subscreve e integraliza, neste ato, 4.000 (quatro mil) novas quotas representativas do capital social da sociedade, no valor de R\$ 1,00 (um real), totalizando R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) em moeda corrente nacional.

1.2. Ante o aumento de capital discriminado acima, o capital social que era de R\$ 1.000,00 (mil reais), representando por 1.000 (mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado e subscrito, passa a ser de R\$ 401.000,00 (quatrocentos e um mil reais) representados por 401.000 (quatrocentas e uma mil) quotas, com valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado, distribuídos entre os sócios na seguinte proporção:

Sócios	Nº de quotas	Valor (R\$)
Maria José Ferreira Freesz	396.990	396.990,00
Leandro Ferreira Freesz	4.010	4.010,00
TOTAL	401.000	401.000,00

1.2.1. Devido a alteração acima, altera-se a cláusula quinta do Contrato Social, que passa a vigorar conforme texto consolidado.

SEGUNDA ALTERAÇÃO - TRANSFORMAÇÃO DO TIPO SOCIETÁRIO

2. Os quotistas decidiram, por mútuo e comum acordo, o seguinte: (i) transformar o tipo societário da TOP HOLDING LTDA. de sociedade empresária limitada para sociedade por ações de capital fechado, regida pela Lei 6.404/76, segundo o disposto nos artigos 220 a 222 da referida lei; (ii) ajustar o capital social em virtude da transformação; (iii) eleger os membros da Diretoria da Sociedade; (iv) fixar a verba global destinada à Diretoria da Sociedade; e, (v) aprovar o Estatuto Social que regerá a sociedade anônima, tudo conforme Ata de Assembleia Geral de Transformação a seguir transcrita.



**ATA DA ASSEMBLEIA GERAL DE TRANSFORMAÇÃO
DE SOCIEDADE LIMITADA EM SOCIEDADE ANÔNIMA**

TOP HOLDING S.A

(NOVA DENOMINAÇÃO SOCIAL DE TOP HOLDING LTDA.)

CNPJ 36.641.693/0001-49

DATA, HORA E LOCAL: Aos dez dias de maio de 2020, às 11 horas, em sua sede social na Rua Alarico de Freitas, nº. 280, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora-MG, CEP 36.052-080

CONVOCAÇÃO: Dispensada, nos termos do Parágrafo 2º do Artigo 1.072 do Código Civil e do Parágrafo 4º, do Artigo 124 da Lei nº 6.404/76, em razão de estarem presentes todos os sócios.

PRESENÇA: Presente a totalidade dos sócios da Sociedade, conforme se verificou pelas assinaturas lançadas na presente ata.

MESA: A Sra. Maria José Ferreira Freesz foi aclamada a assumir a presidência da Assembleia e, logo em seguida, nomeou Leandro Ferreira Freesz para secretariar os trabalhos.

ORDEM DO DIA: Foi lida a ordem do dia, que possuía os seguintes itens: (i) A transformação do tipo societário de sociedade empresária limitada para sociedade anônima de capital fechado; e, em caso de aprovação dessa alteração; (ii) a aprovação do Estatuto Social previamente apresentado a todos os sócios; (iii) ajustar o capital social em virtude da transformação assim como a aprovação da lista de subscrição das ações representativas do capital social; (iv) a eleição da diretoria e a fixação da verba global destinada à Diretoria da Sociedade.

DELIBERAÇÕES: Os sócios presentes apreciaram as matérias constantes da ordem do dia, das quais já tinham conhecimento, e deliberaram, por unanimidade de votos e sem quaisquer restrições ou reservas o que segue:

- i. A transformação do tipo societário de sociedade empresária limitada para sociedade anônima de capital fechado, sujeita às determinações da Lei nº. 6.404 de 1976, convertendo-se cada quota em uma ação ordinária nominativa, correspondendo o valor da quota ao preço de emissão da ação ordinária, que não possuirá valor nominal.



ii. Tendo sido o projeto de Estatuto Social previamente lido por todos, os sócios o aprovam, na íntegra, consoante conteúdo constante do Anexo I, que passa a ser o Estatuto Social da **TOP HOLDING S.A**

iii. Em virtude da transformação havida, o capital social atual de R\$ 401.000,00 (quatrocentos e um mil reais) representados por 401.000 (quatrocentas e uma mil) quotas, com valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, passa a ser dividido em 401.000 (quatrocentas e uma mil) ações ordinárias, nominativas e sem valor nominal, recebendo cada acionista o número de ações indicado no Boletim de Subscrição, transcrito como ANEXO II da presente ata;

iv. Foram eleitos para compor a Diretoria, para o mandato de 3 (três) anos a partir desta data, os Diretores abaixo indicados, tendo sido aprovada uma remuneração conjunta anual de até R\$24.000 (vinte e quatro mil reais), a título de Pró-labore.

(i) Diretor sem Designação Específica: MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, empresária, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/03/1954, portadora da Identidade M-5.702.746, SSP/MG, inscrita no CPF sob o nº. 805.516.296-49, residente e domiciliada na Rua Alarico de Freitas, nº. 280, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.052-080;

(ii) Diretor sem Designação Específica: LEANDRO FERREIRA FREESZ, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/07/1982, portador da Identidade MG-11.088.817 SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº. 014.096.856-32, residente e domiciliado na Rua Bento Gonçalves, nº. 100, Benfica, Juiz de Fora, Minas Gerais, CEP 36.090-380;

Declaração de Desimpedimento. Os Diretores eleitos e empossados, conforme consta nos Termos de Posse lavrados no Livro de Atas de Reuniões da Diretoria, aceitaram os cargos e se declararam, sob as penas da lei, para fins do disposto nos parágrafos 1º a 4º do art. 147 da Lei n. 6.404, de 15.12.76, e no inciso II do art. 37, da Lei n. 8.934, de 18.11.94, cientes de que qualquer declaração falsa importa responsabilidade criminal, que (i) não estão impedidos por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão,



peculato, contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, ou a pena ou condenação criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou que os impeçam de exercer atividades empresariais ou a administração de sociedades empresariais; (ii) possuem reputação ilibada; e (iii) não ocupam cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente da Companhia, e não têm interesse conflitante com o da Companhia. Para os fins do art. 149, § 2º, da Lei n. 6404/76, declararam que receberão eventuais citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão nos endereços indicados acima, sendo que eventual alteração será comunicada por escrito à Companhia.

ENCERRAMENTO: Nada mais havendo a ser tratado, foi encerrada a Assembleia, da qual se lavrou a presente Ata em forma de sumário, nos termos do Art. 130, Parágrafo 1º da Lei 6.404/76, sendo acompanhada do Anexo I – Estatuto Social; do Anexo II – Boletim de Subscrição das ações; do Anexo III – Termos de Posse da Diretoria; que, lida e achada conforme, foi por todos os presentes assinada.

Juiz de Fora, Minas Gerais, 10 de maio de 2020.

(i) Mesa:

Os presentes, Maria José Ferreira Freesz (presidente) e Leandro Ferreira Freesz (secretário) e o advogado Karol Araújo Durço, OAB/MG 117.757, assinam digitalmente essa Ata.



ANEXO I
ESTATUTO SOCIAL
TOP HOLDING S.A
CNPJ 36.641.693/0001-49

CAPÍTULO I
DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º A sociedade é constituída sob a forma de Sociedade Anônima de capital fechado, denominando-se **TOP HOLDING S.A**

Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia **TOP HOLDING**.

Artigo 2º O objeto social constitui participação social em outras sociedades como sócia ou acionista, atuando, portanto, como holding pura.

Artigo 3º A sociedade tem sede e foro no município de Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, na Rua Alarico de Freitas, nº. 280, bairro São Tarcísio, CEP 36.052-080

Parágrafo Único. A Sociedade não terá filiais, podendo, mediante deliberação da Diretoria ou da Assembleia Geral, abrir, manter ou encerrar filiais e escritórios em qualquer parte do território nacional, atribuindo-lhes capital autônomo, se necessário, observada a legislação vigente sobre a matéria.

Artigo 4º O prazo de duração da sociedade é indeterminado.

CAPÍTULO II
DO CAPITAL SOCIAL E DAS AÇÕES

Artigo 5º O capital social, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 401.000,00 (quatrocentos e um mil reais) representados por 401.000 (quatrocentas e uma mil) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal.



Parágrafo Primeiro. Cada ação ordinária dá direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral da Sociedade.

Artigo 6º A Sociedade não emitirá certificados, cautelas ou títulos múltiplos representativos de ações, fornecendo aos seus acionistas, tão logo solicitado, certidões inegociáveis dos assentamentos dos livros, descritivas de sua posição acionária.

Artigo 7º Cada acionista terá o direito de preferência de subscrever ações, se e quando emitidas, na igual proporção de sua participação no capital social, nos termos da lei.

Artigo 8º No caso de alienação de ações, os demais acionistas concorrerão em igualdade de condições com terceiros, respeitadas as disposições previstas no(s) Acordo(s) de Acionista(s) existente(s) na sociedade, e somente no caso de desistência ou renúncia de seus direitos preferenciais é que as ações objeto da venda poderão ser negociadas com terceiros.

Parágrafo Primeiro. Caso qualquer acionista deseje exercer seu direito de preferência, deverá manifestar, no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da oferta, seu interesse em adquirir as ações ofertadas.

Parágrafo Segundo. É nula, não tendo qualquer efeito perante a Sociedade e aos acionistas, a cessão e transferência por preço inferior àquele constante da comunicação ou pela falta de cumprimento das formalidades previstas nesta cláusula e no(s) Acordo(s) de Acionista(s) existentes.

Artigo 9º Por deliberação da Assembleia Geral, a Sociedade poderá adquirir suas próprias ações, nos termos do art. 30, §1º, da Lei nº. 6.404/76.

Artigo 10 As ações não poderão ser gravadas ou dadas em penhor, caução, alienação fiduciária ou qualquer outra forma de garantia em operação financeira de qualquer natureza e/ou ainda nomeadas a penhora por dívidas dos acionistas, salvo se deliberado de forma diversa pelos acionistas em Assembleia Geral Extraordinária convocada para este fim.

CAPÍTULO III DA CIRCULAÇÃO DAS AÇÕES



Artigo 11 O acionista que desejar ceder ou transferir total ou parcialmente as suas ações ou direitos de subscrição a terceiro não sócio, deverá notificar, por escrito, contra recibo, os demais acionistas desse seu propósito, informando a quantidade de ações a serem alienadas, o preço e as condições de pagamento.

Parágrafo Primeiro. Ocorrendo a hipótese de que trata este artigo, dentro de 30 (trinta) dias subsequentes ao recebimento da notificação, os demais acionistas terão preferência para a aquisição em igualdade de condições com os demais interessados. Se todos os acionistas quiserem usar dessa preferência ela será proporcional ao número de ações a que cada acionista então possuir.

Parágrafo Segundo. Se um ou mais acionistas não exercer(em) a preferência no prazo de 30 (trinta) dias previsto no parágrafo anterior, os demais acionistas terão prazo adicional de 30 (trinta) dias para exercerem o direito de preferência à compra de todas as ações remanescentes ou direitos de subscrição, antes que qualquer venda possa ser efetuada a terceiros.

Parágrafo Terceiro. Findo o prazo de 30 (trinta) dias a que se refere o parágrafo anterior, deverá ser convocada, no prazo de 20 (vinte) dias, Assembleia Geral Extraordinária para deliberar sobre a conveniência da Sociedade em adquirir as ações remanescentes do acionista alienante, pelo valor de oferta, para permanência em tesouraria ou seu cancelamento. A aquisição das ações deverá ser aprovada pela maioria dos acionistas presentes com direito a voto, restando vetado o direito de voto do acionista alienante, posto seu interesse sobre a deliberação. Não realizada a AGE ou não sendo aprovada a deliberação para aquisição das ações pela Sociedade, o acionista notificante poderá, dentro de 30 (trinta) dias, ceder e transferir a terceiros livremente, mas pelo mesmo preço e condições anteriormente indicadas, as suas ações ou direitos de subscrição, relativamente às quais não tenha sido exercida a preferência expressa nos parágrafos anteriores.

Parágrafo Quarto. Findo o prazo previsto no parágrafo anterior, se o acionista novamente desejar dispor de suas ações ou direitos de subscrição, será obrigado a renovar a oferta de venda, observando-se o mesmo processo estabelecido neste artigo.

Parágrafo Quinto. Toda e qualquer venda, cessão ou transferência de ações ou de subscrição que for realizada sem a observância do disposto neste artigo e no(s) Acordo(s) de Acionista(s)



existente(s) na Sociedade, salvo renúncia dos demais acionistas, não produzirá efeitos com relação à Sociedade e aos demais acionistas.

CAPÍTULO IV DA ADMINISTRAÇÃO

Artigo 12 A administração da sociedade competirá, exclusivamente, à Diretoria, a qual será composta por 2 (dois) membros sem designação específica, todos pessoas naturais, acionistas ou não, residentes no País, eleitos em Assembleia Geral. Os Diretores terão todas as atribuições e poderes necessários para a administração da sociedade, observadas as limitações previstas neste Estatuto.

Parágrafo Único. A Sociedade será representada e somente será considerada validamente obrigada nos contratos e em quaisquer outros documentos se obrigatoriamente assinados por: (i) 2 (dois) Diretores, sempre em conjunto, ou (ii) 1 (um) Diretor em conjunto com um procurador constituído pelo outro Diretor, que deverá assinar o mandato com prazo certo e objeto específico.

Artigo 13 A representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, competirá aos diretores, conforme o previsto no parágrafo único do artigo 11 deste Estatuto, podendo praticar quaisquer atos que obriguem a sociedade, inclusive contas bancárias, emissão de cheques, aceite e endosso de duplicatas e quaisquer outras operações dessa natureza, incluindo também a alienação de bens móveis e imóveis.

Parágrafo Único. Fica facultado a um só diretor constituir advogados, por meio de procuração com cláusula ad-judicia et extra.

Artigo 14 É expressamente defeso aos diretores o uso da denominação social em negócios estranhos ao objeto social, salvo para conceder avais, endossos, fianças e outras modalidades de garantia em operações bancárias e comerciais do interesse da sociedade e/ou das empresas coligadas e/ou controladas.

Artigo 15 O mandato da Diretoria deverá vigorar pelo prazo de 3 (três) anos, facultada a reeleição de qualquer de seus membros.



Artigo 16 A investidura do cargo de diretor far-se-á por termo de posse acostado no “Livro de Atas de Reuniões da Diretoria” da sociedade.

Artigo 17 Ocorrendo, por qualquer razão, vaga ou impedimento de Diretor, a substituição deverá ser feita por Assembleia Geral a fim de que novo Diretor seja nomeado pelos acionistas.

Artigo 18 Os Diretores reunir-se-ão sempre que necessário e as resoluções ou decisões tomadas constarão de registro no “Livro de Atas de Reuniões da Diretoria”.

Artigo 19 A Diretoria perceberá remuneração a ser definida em Assembleia Geral.

CAPÍTULO V DO CONSELHO FISCAL

Artigo 20 A sociedade terá um Conselho Fiscal composto de 3 (três) membros efetivos e 3 (três) suplentes, acionistas ou não, o qual funcionará em caráter não permanente.

Parágrafo único. Na ocasião de instalação do Conselho Fiscal, a Assembleia Geral disporá sobre a eleição de seus membros e sobre a fixação de sua remuneração, respeitado o mínimo legal.

CAPÍTULO VI DA ASSEMBLEIA GERAL

Artigo 21 A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos quatro meses seguintes ao encerramento do exercício social, ou extraordinariamente, sempre que os interesses da sociedade assim exigirem, correspondendo cada ação ordinária nominativa a um voto.

CAPÍTULO VII DO EXERCÍCIO SOCIAL E DESTINAÇÃO DOS LUCROS

Artigo 22 O exercício social iniciar-se-á em 1º de janeiro e encerrar-se-á no dia 31 de dezembro de cada ano.



Artigo 23 Os acionistas reunir-se-ão anualmente em Assembleia Geral Ordinária para deliberar sobre a distribuição de dividendos pela Sociedade.

Parágrafo Único. Por decisão da maioria dos acionistas com direito a voto, a sociedade poderá levantar balanço e distribuir dividendos intermediários ou intercalares, respeitados os preceitos legais pertinentes.

CAPÍTULO VIII DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO

Artigo 24 A sociedade entrará em liquidação nos casos previstos em lei, ou por deliberação de acionistas, os quais representem, pelo menos, 90% (noventa por cento) do capital social.

Artigo 25 A Assembleia Geral estabelecerá o modo de liquidação, elegendo na ocasião os liquidantes para atuação no período correspondente.

CAPÍTULO IX DA RETIRADA E EXCLUSÃO

Artigo 26 Qualquer ou quaisquer dos acionistas poderá(ão) retirar-se da Sociedade, mediante comunicação escrita e expressa entregue no endereço da sede da Sociedade, aos cuidados de seus representantes legais, os quais deverão convocar a Assembleia Geral Extraordinária para deliberar sobre a formalização da retirada do(s) acionista(s).

Artigo 27 Qualquer ou quaisquer dos acionistas poderá(ão) ser excluído(s) da Sociedade quando a maioria dos acionistas proprietários de ações com direito a voto entender que um ou mais acionistas estão pondo em risco as atividades da Sociedade e/ou causando, direta ou indiretamente, prejuízos deliberados a Sociedade, em virtude de atos graves que configurem justa causa.

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



Parágrafo Segundo. Consideram-se atos graves, para efeitos de exclusão de acionista, aqueles que se configurem como concorrência à Sociedade, desvio de finalidade social, incompatibilidade de interesses pessoais com os interesses sociais, entre outros a serem demonstrados em Assembleia Geral Extraordinária.

Parágrafo Terceiro. Será também excluído da Sociedade o acionista que tiver a falência decretada ou aquele cujas ações tenham sido liquidadas para o pagamento de credor.

Artigo 28 Na hipótese de retirada ou exclusão de acionista(s), a(s) ação(ões) será(ão) adquirida(s) pela Sociedade, na proporção de suas participações no capital social. O preço da ação será calculado com base no valor de avaliação da Sociedade, feita pela maioria dos acionistas no prazo máximo de 12 (doze) meses anteriores ao evento, salvo se de outra forma vier a ser pactuado entre os acionistas. No caso de a última avaliação da Sociedade ter sido concluída em prazo superior, uma nova avaliação deverá ser realizada para apurar o valor das ações por empresa especializada em valuation.

Parágrafo Primeiro. É facultado ao(s) acionista(s) remanescente(s) optar por indenizar o(s) acionista(s) retirante(s) ou excluído(s) diretamente, hipótese na qual adquirirá(ão) as ações deixadas pelo(s) mesmo(s), nas mesmas condições que a Sociedade. Havendo mais de um acionista interessado, as ações serão adquiridas na proporção das participações dos mesmos no capital social, descontada a participação do(s) acionista(s) retirante ou excluído e dos demais acionistas que não tenham interesse na aquisição.

Parágrafo Segundo. No caso de exclusão, o valor das ações terá um deságio de 20% (vinte por cento), a título de multa não compensatória, sem prejuízo da cobrança e retenção de valores correspondentes ao prejuízo causado pelo acionista(s) excluído(s).

Parágrafo Terceiro. O valor total deverá ser pago em 12 (doze) parcelas, mensais e sucessivas, atualizadas pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, a partir do mês subsequente a data da Assembleia Geral que deliberar sobre a exclusão ou retirada.

Parágrafo Quarto. Tão logo seja aprovada em Assembleia a exclusão ou a retirada, o(s) acionista(s) excluído(s) ou retirante(s) e o(s) acionista(s) adquirente(s) e/ou a Sociedade, conforme o caso, deverão formalizar a(s) transferência(s) das ações no livro de “Transferência de Ações Nominativas” e no livro de “Registro de Ações Nominativas”.



CAPÍTULO X DO FORO

Artigo 29 Fica eleito o foro da cidade de Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas deste Estatuto.

CAPÍTULO XI DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 30 Os casos omissos neste Estatuto serão resolvidos pela legislação vigente.

Juiz de Fora/MG, 10 de maio de 2020.

(i) Mesa:

Os presentes, Maria José Ferreira Freesz (presidente) e Leandro Ferreira Freesz (secretário) e o advogado Karol Araújo Durço, OAB/MG 117.757, assinam digitalmente essa Ata.



ANEXO II
LISTA DE SUBSCRIÇÃO
TOP HOLDING S.A CNPJ 36.641.693/0001-49

Lista dos acionistas/subscritores do capital social da TOP HOLDING S.A., no valor total de R\$ 401.000,00 (quatrocentos e um mil reais) representados por 401.000 (quatrocentas e uma mil) ações ordinárias nominativas, sem valor nominal, nos termos da Assembleia Geral de Constituição da Sociedade Anônima realizada nesta data.

Nome e qualificação do subscritor	Quantidade de Ações Ordinárias Subscritas	Valor Emissão	Valor integralizado	Porcentagem de participação
MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, empresária, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/03/1954, portadora da Identidade M-5.702.746, SSP/MG, inscrita no CPF sob o n.º 805.516.296-49, residente e domiciliada na Rua Alarico de Freitas, n.º 280, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora-MG, CEP 36.052-080	396.990	R\$ 1,00 (um real) cada	R\$ 396.990,00 integralizados em moeda corrente e por meio de quotas da Sociedade Ativa Médico Cirúrgica EIRELL, inscrita no CNPJ sob o n.º 09.182.725/0001-12, NIRE 316.0000932-2	99%
LEANDRO FERREIRA FREESZ, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/07/1982, portador da Identidade MG-11.088.817 SSP/MG, inscrito no CPF sob o n.º 014.096.856-32, residente e domiciliado na Rua Bento Gonçalves, n.º 100, Benfica, Juiz de Fora-MG, CEP 36.090-380	4.010	R\$ 1,00 (um real) cada	R\$ 4.010,00 integralizados em moeda corrente	1%

Juiz de Fora/MG, 10 de maio de 2020.

Assinam digitalmente:

(i) Mesa:

Os presentes, Maria José Ferreira Freesz (presidente) e Leandro Ferreira Freesz (secretário), assinam digitalmente esse Boletim de Subscrição.

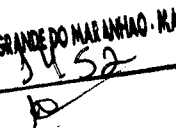
(ii) Acionistas: **MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ** e **LEANDRO FERREIRA FREESZ**



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico registro sob o n.º 31300134032 em 06/10/2020 da Empresa TOP HOLDING S.A, Nire 31300134032 e protocolo 205769314 - 02/10/2020.

Autenticação: 61310EFD766CA1D72F84829B4EDE639D579D193. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucecmg.mg.gov.br> e informe n.º do protocolo 20/576.931-4 e o código de segurança hHOV Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/10/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.


 R.S. 3452
 MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ
 SECRETÁRIA-GERAL


 LEANDRO FERREIRA FREESZ
 SECRETÁRIO-GERAL

pág. 16/21

ANEXO III
TERMO DE POSSE
TOP HOLDING S.A
CNPJ 36.641.693/0001-49

Pelo presente Termo de Posse e Declaração de Desimpedimento, toma posse nesta data a signatária MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ, brasileira, empresária, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/03/1954, portadora da Identidade M-5.702.746, SSP/MG, inscrita no CPF sob o nº. 805.516.296-49, residente e domiciliada na Rua Alarico de Freitas, nº. 280, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora-MG, CEP 36.052-080, eleita para o cargo de Diretor sem designação específica da **TOP HOLDING S.A.**, nos termos da ATA DA ASSEMBLEIA GERAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE ANÔNIMA, realizada no dia 10 de maio de 2020, com mandato vigente até 10 de abril de 2023.

No ato da assinatura do presente termo, o Diretor sem designação específica ora empossado declara que se obriga a cumprir a Lei e o Estatuto Social da sociedade, bem como que não está impedido por Lei especial, ou condenado 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, a fé pública ou a propriedade, não estando impedido de exercer o comércio ou a administração de sociedade em virtude de qualquer condenação criminal, conforme estabelecido no art.147, §1º, da Lei n. 6.404/76.

Juiz de Fora/MG, 10 de maio de 2020

Assinado digitalmente **MARIA JOSÉ FERREIRA FREESZ**



ANEXO III
TERMO DE POSSE
TOP HOLDING S.A
CNPJ 36.641.693/0001-49

Pelo presente Termo de Posse e Declaração de Desimpedimento, toma posse nesta data o signatário **LEANDRO FERREIRA FREESZ**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/07/1982, portador da Identidade MG-11.088.817 SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº. 014.096.856-32, residente e domiciliado na Rua Bento Gonçalves, nº. 100, Benfica, Juiz de Fora-MG, CEP 36.090-380, eleito para o cargo de Diretor sem designação específica da **TOP HOLDING S.A.**, nos termos da ATA DA ASSEMBLEIA GERAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE ANÔNIMA, realizada no dia 10 de maio de 2020, com mandato vigente até 10 de maio de 2023.

No ato da assinatura do presente termo, o Diretor sem designação específica ora empossado declara que se obriga a cumprir a Lei e o Estatuto Social da sociedade, bem como que não está impedido por Lei especial, ou condenado 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, a fé pública ou a propriedade, não estando impedido de exercer o comércio ou a administração de sociedade em virtude de qualquer condenação criminal, conforme estabelecido no art.147, §1º, da Lei n. 6.404/76.

Juiz de Fora/MG, 10 de maio de 2020

Assinado digitalmente **LEANDRO FERREIRA FREESZ**.





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/576.931-4	MGP2000706846	21/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
014.835.926-42	KAROL ARAUJO DURCO
014.096.856-32	LEANDRO FERREIRA FREESZ
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa TOP HOLDING S.A, de NIRE 3130013403-2 e protocolado sob o número 20/576.931-4 em 02/10/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 31300134032, em 06/10/2020. O ato foi deferido eletronicamente pela 5ª TURMA DE VOGAIS. Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
014.096.856-32	LEANDRO FERREIRA FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
014.096.856-32	LEANDRO FERREIRA FREESZ
805.516.296-49	MARIA JOSE FERREIRA FREESZ
014.835.926-42	KAROL ARAUJO DURCO

Belo Horizonte, terça-feira, 06 de outubro de 2020



Documento assinado eletronicamente por José Ailton Junqueira de Carvalho em 06/10/2020, às 16:25 conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Rosa Maria Abreu Barros em 06/10/2020, às 16:25 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 20/576.931-4.





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte, terça-feira, 06 de outubro de 2020



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

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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 Ativa Médico Cirúrgica Eireli tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Ativa Médico Cirúrgica Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/11/2020 16:38:06 (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 **Ativa Médico Cirúrgica Eireli** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 25572411208701835229-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda00c0ee013fab33048479fc0ea797e56fe2c2d614e988066dee3de160fc080a1d0662d752cd7f853cb70fb2a4f08d9e1680829293f2a8541efa2647a0290f88

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

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1460
R.P.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-5.702.746 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/01/2020

NOME MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

FILIAÇÃO JOAO FERREIRA EUGENIO GERALDA MENDONCA FERREIRA

NATURALIDADE SAO JOAO NEPOMUCENO-MG DATA DE NASCIMENTO 10/3/1954

DOC ORIGEM CAS. LV-158 FL-42V

JUIZ DE FORA-MG

CPF 805.516.296-49

LETICIA MOUTON GAMBINO DE SOUZA
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 20/06/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS 2483-0

POLICIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIOR DE 55 ANOS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25572202212906586667>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 25572202212906586667-1
Data: 22/02/2021 15:07:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,88
Selo Digital Tipo Normal C: ALE55000-MXL2;



CNJ: 08.21760

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(51) 3244-6404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 22 de fevereiro de 2021 15:08:35 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. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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 Ativa Médico Cirúrgica Eireli tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Ativa Médico Cirúrgica Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Ativa Médico Cirúrgica Eireli 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 **22/02/2021 16:30:03 (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 Ativa Médico Cirúrgica Eireli ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

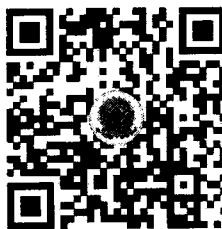
¹**Código de Autenticação Digital:** 25572202212906586667-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbe4bb323d1eb1264576d5270e04e777751524c394c05ea2875f0a2f14e3725e59bf5c0f6d3923b50cb96ece9ca6e96b61680829293f2a8541efa2647a0290f88



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



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **31/03/2020 08:58:50 (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 **Ativa Médico Cirúrgica Eireli** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1493834

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/03/2021 11:53:15 (hora local)**.

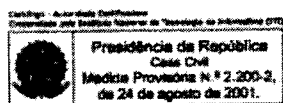
¹**Código de Autenticação Digital:** 25573003201152100268-1



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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be3a787311737b18078e8d1abd01520e70a86f34274b594d3510a8654cd7aed711680829293f2a8541efa2647a0290f88cdfb9e6270cd15929b5706953255a61a



 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) 236048899		
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 31211751311	Código da Natureza Jurídica 2062	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio			
1 - REQUERIMENTO					
ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais					
Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)					
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:				Nº FCN/REMP  MGP2300985274	
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO	
1	002			ALTERACAO	
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)	
JUIZ DE FORA Local					
19 OUTUBRO 2023 Data					
Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:					
Nome: _____ Assinatura: _____ Telefone de Contato: _____					
2 - USO DA JUNTA COMERCIAL					
<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR		<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA			
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s): <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				Processo em Ordem À decisão ____/____/____ Data _____ Responsável	
<input type="checkbox"/> NÃO ____/____/____ Data Responsável		<input type="checkbox"/> NÃO ____/____/____ Data Responsável			
DECISÃO SINGULAR					
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.		____/____/____ Data Responsável			
DECISÃO COLEGIADA					
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)		2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.		____/____/____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
Presidente da _____ Turma					
OBSERVAÇÕES					



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
 Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLiP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.


 MARINELY DE PAULA BOMFIM
 SECRETÁRIA-GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/604.889-9	MGP2300985274	20/10/2023

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
065.531.836-43	LEONARDO FERREIRA FREESZ
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLiP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ 09.182.725/0001-12
NIRE 31211751311
9ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

1. TOP HOLDING S.A, sediada na Rua Alarico de Freitas, nº. 282, Casa 01, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora/MG, CEP 36.052-080, inscrita no CNPJ 36.641.693/0001-49, neste ato representada pelo diretor **LEONARDO FERREIRA FREESZ**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 21/10/1984, portador da Identidade MG-12.691.276 expedida pelo SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº.065.531.836-43, residente e domiciliado na Av. Barão do Rio Branco nº5080 Apto.202, CEP 36.026-500, Juiz de Fora, Minas Gerais e;

2. MARCO AURÉLIO FREESZ, brasileiro, divorciado, nascido em 18/03/1960, empresário, portador da Identidade nº. M 2.409.774, SSP/MG, inscrito no CPF nº 331.167.416-20, residente e domiciliado à Estrada Elias José Mockdeci, nº. 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora/MG, CEP 36.092-400.

Únicos sócios da empresa **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**, inscrita no CNPJ 09.182.725/0001-12, registrada na JUCEMG sob o NIRE 31211751311, com sua sede na Avenida Vereador Raymundo Hargreaves nº 98/105, Bairro Fontesville, CEP 36.083-070, Juiz de Fora/MG, e filial na Avenida Vereador Raymundo Hargreaves nº 74 – Galpão 03, Bairro Fontesville, CEP 36.083-070, Juiz de Fora/MG resolvem alterar as disposições contratuais a seguir:

Cláusula Primeira: Alterar o objeto social da empresa passando a exercer as seguintes atividades: **COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO-CIRURGICO HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, TAIS COMO: ESTETOSCOPIOS, MEDIDORES DE PRESSAO, BISTURIS, BOTICOES, PINCAS, TUBOS DE ENSAIO E ANALISES QUIMICA E SIMILARES. COMERCIO ATACADISTA DE RACAO E OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS PARA ANIMAIS. COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL, PARA USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DA FLORA MEDICINAL. COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL PARA USO VETERINARIO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS: CERA, COMPOSTOS PARA RESTAURACAO DENTARIA E SIMILARES. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE TOUCADOR, COMERCIO ATACADISTA DE ESSENCIAS MANIPULADAS PARA PERFUMES. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO ATACADISTA DE FRALDAS DESCARTAVEIS E ABSORVENTES HIGIENICOS. COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRICOS, DE USO DOMESTICO - MAQUINAS DE LAVAR, FOGOES, GELADEIRAS, FORNOS**



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLIP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

MICROONDAS E SIMILARES, COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USOS PESSOAL E DOMESTICO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.

A fim de refletir a alteração acima, juntamente com todas as disposições contratuais em vigor até então, promove-se a CONSOLIDAÇÃO do Contrato Social da empresa conforme seguir:

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ 09.182.725/0001-12**

1. TOP HOLDING S.A, sediada na Rua Alarico de Freitas, nº. 282, Casa 01, bairro São Tarcísio, Juiz de Fora/MG, CEP 36.052-080, inscrita no CNPJ 36.641.693/0001-49, neste ato representada pelo diretor **LEONARDO FERREIRA FREESZ**, brasileiro, empresário, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 21/10/1984, portador da Identidade MG-12.691.276 expedida pelo SSP/MG, inscrito no CPF sob o nº. 065.531.836-43, residente e domiciliado na Av. Barão do Rio Branco nº5080 Apto.202, CEP 36.026-500, Juiz de Fora, Minas Gerais e
2. MARCO AURÉLIO FREESZ, brasileiro, divorciado, nascido em 18/03/1960, empresário, portador da Identidade nº. M 2.409.774, SSP/MG, inscrito no CPF nº 331.167.416-20, residente e domiciliado à Estrada Elias José Mockdeci, nº. 9820, bairro Barreira do Triunfo, Juiz de Fora/MG, CEP 36.092-400;

Únicos sócios da empresa **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**, inscrita no CNPJ 09.182.725/0001-12, registrada na JUCEMG sob o NIRE 31211751311, com sua sede na Avenida Vereador Raymundo Hargreaves nº 98/105, Bairro Fontesville, CEP 36.083-770, Juiz de Fora/MG.

Cláusula Primeira - O objeto social é o COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO-CIRURGICO HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, TAIS COMO: ESTETOSCOPIOS, MEDIDORES DE PRESSAO, BISTURIS, BOTICOES, PINCAS, TUBOS DE ENSAIO E ANALISES QUIMICA E SIMILARES. COMERCIO ATACADISTA DE RACAO E OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS PARA ANIMAIS. COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL, PARA USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DA FLORA MEDICINAL. COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL PARA USO VETERINARIO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS: CERA, COMPOSTOS PARA RESTAURACAO DENTARIA E SIMILARES. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE TOUCADOR, COMERCIO ATACADISTA DE ESSENCIAS MANIPULADAS PARA PERFUMES. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO ATACADISTA DE FRALDAS



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLiP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETARIA GERAL

DESCARTAVEIS E ABSORVENTES HIGIENICOS. COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRICOS, DE USO DOMESTICO - MAQUINAS DE LAVAR, FOGOES, GELADEIRAS, FORNOS MICROONDAS E SIMILARES, COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USOS PESSOAL E DOMESTICO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.

Cláusula Segunda – O prazo de duração da empresa é indeterminado.

Cláusula Terceira – A sociedade tem sua sede na Avenida Vereador Raymundo Hargreaves nº 98/105, Bairro Fontesville, CEP 36.083-770, Juiz de Fora/MG. - FILIAL na Avenida Vereador Raymundo Hargreaves nº 74 – Galpão 03, Bairro Fontesville, CEP 36.083-770, Juiz de Fora/MG.

Cláusula Quarta - O capital social é de R\$500.000,00 (quinhentos mil reais), divididos em 500.000 (quinhentas mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas, em moeda corrente nacional, estando distribuídas entre os sócios na seguinte proporção:

SOCIOS	QUOTAS	VALOR
TOP HOLDING S.A	495.000	R\$495.000,00
MARCO AURELIO FREESZ	5.000	R\$5.000,00
TOTAL	500.000	R\$500.000,00

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

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

Cláusula Sétima - A administração da sociedade cabe ao sócio administrador sócio Marco Aurélio Freesz, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo 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(s) outro(s) sócio(s).

Cláusula Oitava - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.



Parágrafo Primeiro: Caberão aos sócios, os lucros ou perdas apuradas. Os lucros líquidos apurados em cada exercício serão distribuídos ou aplicados na forma deliberada na reunião ordinária dos sócios, com base em proposta apresentada pelo administrador, sendo possível a distribuição de lucros em proporção diferente da participação societária.

Parágrafo Segundo: Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

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

Cláusula Décima- A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Primeira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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.

Cláusula Décima Terceira - O sócio 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 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 normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta - Fica eleito o foro de Juiz de Fora, Estado de Minas Gerais, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato. E, estando os sócios justos e contratados, assinam digitalmente o presente instrumento.

Juiz de Fora/MG, 19 de outubro de 2023.

Assinado Digitalmente por:



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLIP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA-GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/604.889-9	MGP2300985274	20/10/2023

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
065.531.836-43	LEONARDO FERREIRA FREESZ
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE REGISTRO DIGITAL

Eu, **DANILO ZAPI LOURENÇO**, com inscrição ativa no(a) CRC/(MG) sob o nº 84566, expedida em 04/10/2005, inscrito no CPF nº 059.253.816-88, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que o(s) documento(s) abaixo indicado(s) é/são autêntico(s) e condiz(em) com o(s) original(ais).

Documento(s) apresentado(s):

1. ALTERAÇÃO CONTRATUAL - 5 página(s)

Juiz De Fora/MG, 24 de outubro de 2023.

Nome do declarante que assina digitalmente: **DANILO ZAPI LOURENÇO**



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLiP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, de NIRE 3121175131-1 e protocolado sob o número 23/604.889-9 em 20/10/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 10952912, em 25/10/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Weveling Paulino Rodrigues de Aguiar.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ
065.531.836-43	LEONARDO FERREIRA FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ
065.531.836-43	LEONARDO FERREIRA FREESZ

Declaração Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO

Belo Horizonte, quarta-feira, 25 de outubro de 2023



Documento assinado eletronicamente por Weveling Paulino Rodrigues de Aguiar, Servidor(a) Público(a), em 25/10/2023, às 11:19 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](http://www.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 23/604.889-9.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLiP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

pág. 10/11

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. *[Handwritten Signature]*
RFB nº. *[Handwritten]*



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte. quarta-feira, 25 de outubro de 2023



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10952912 em 25/10/2023 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 236048899 - 20/10/2023. Autenticação: 348D797BBED9258D21339264851077143090BA. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/604.889-9 e o código de segurança rLiP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

[Handwritten Signature]
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1475
RUBRICA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
M G

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2171713859

NOME
MARCOS AURELIO FREESZ

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/VUF
M2409774 SSP MG

CPF
331.167.416-20

DATA NASCIMENTO
18/03/1960

FILIAÇÃO
GERALDO FREESZ
MARIA AUXILIADORA DIANA FRE
ES2

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
[] [] []
[] [] []
[] [] []

Nº REGISTRO
01182014079

VALIDADE
21/10/2025

1ª HABILITAÇÃO
26/01/1980

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR
[Assinatura]

LOCAL
JUIZ DE FORA, MG

DATA EMISSÃO
27/10/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

84858812053
MG581285085

MINAS GERAIS

DENATRAN **CONTRAN**


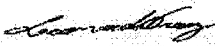
QR-CODE



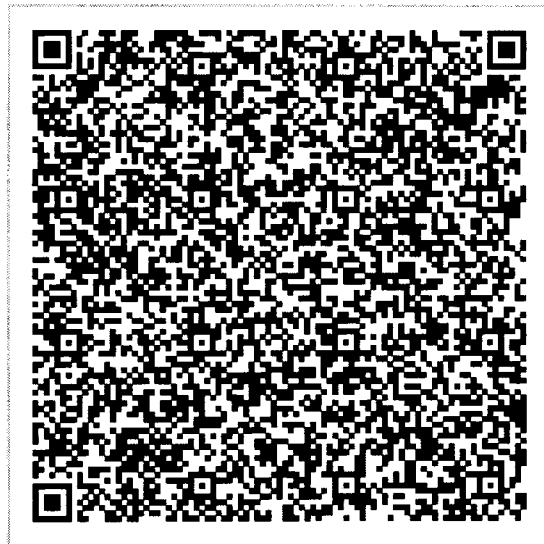
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1910794665	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E VIABILIDADE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSPORTES E VIABILIDADE		MG G
	NOME LEONARDO FERREIRA FREESZ		
	DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSORA/F MG12691276 SSP MG		
	CPF 965.531.836-43	DATA NASCIMENTO 21/10/1984	
	FILIAÇÃO MARCO AURELIO FREESZ MARIA JOSE FERREIRA FREESZ		
	PERMISSÃO []	ACC []	CAT. HAB. AD
Nº REGISTRO 02607547400	VALIDADE 02/04/2024	1ª HABILITAÇÃO 28/08/2003	
OBSERVAÇÕES E.A.R.			
ASSINATURA DO PORTADOR 			
LOCAL JUIZ DE FORA, MS		DATA EMISSÃO 22/07/2019	
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSPORTES E VIABILIDADE		53764330080 MS553517163	
MINAS GERAIS			
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 da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN



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: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 09:46:40 do dia 01/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/01/2024. -
Código de controle da certidão: **8F1C.4CD6.8A60.3297**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 09.182.725/0001-12

Código de Controle: 8F1C.4CD6.8A60.3297

Data da Emissão: 01/08/2023

Hora da Emissão: 09:46:40

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa ✓

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 01/08/2023, com validade até 28/01/2024.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)



PREFEITURA
 JUIZ DE FORA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO AMPLA

SF - Subsecretaria de Usos e Fontes

PROTOCOLO 132763/2023	Nº.CERTIDÃO 000036/2023	VALIDADE 28/02/2024	DAM - PREÇO PÚBLICO 00/000000-0
--------------------------	----------------------------	------------------------	------------------------------------

NOME DO REQUERENTE MARCO AURELIO FREESZ	CPF DO REQUERENTE 331.167.416-20
--	-------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CPF / CNPJ 09.182.725/0001-12	IDENTIDADE -----
----------------------------------	---------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
--

FINALIDADE PARA FINS DE RENOVACAO

OBSERVAÇÕES

CERTIFICAMOS que, com base nos arquivos mantidos no Sistema Tributário no Município de Juiz de Fora, **inexistem débitos vinculados ao nome e/ou CPF/CNPJ do contribuinte acima identificado junto aos órgãos da Administração Direta. Fica, porém, ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar débitos posteriormente apurados, de responsabilidade do contribuinte, inclusive em razão de incorreções e/ou omissões nos dados fornecidos e referentes ao período compreendido nesta certidão.**

Em anexo, a relação de inscrições abrangidas por esta certidão.

JUIZ DE FORA, 01 DE SETEMBRO DE 2023.

dcabral
 DENISE CABRAL DE FARIA OLIVEIRA

Assinado por 1 pessoa: DENISE CABRAL DE FARIA OLIVEIRA
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://juizdefora.tdoc.com.br/verificacao/5420-ZEF5-8840-F78B> e informe o código 5420-ZEF5-8840-F78B





PREFEITURA
JUIZ DE FORA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO AMPLA

LEVANTAMENTO DE DEBITOS MUNICIPAIS DATA: 01/09/2023 PAGINA: 01/01

CODIGO UNICO: NAO INFORMADO No. CERTIDAO: 000036/2023
CONTRIBUINTE: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
IDENTIDADE: NAO INFORMADA CNPJ: 09.182.725/0001-12

REFERENCIA DE PESQUISA DO CONTRIBUINTE

CMC ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	107.678/00-4 CPF/CNPJ
CMC ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	201.229/00-5 CPF/CNPJ
CNPJ ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12 CPF/CNPJ
CNPJ ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0002-01 CPF/CNPJ

NAO FORAM ENCONTRADOS DEBITOS PARA OS DADOS PESQUISADOS



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
F.L.S. 1982



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Positiva com efeito de negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
01/11/2023

CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
30/01/2024

NOME/NOME EMPRESARIAL: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001051145.00-01

CNPJ/CPF: 09.182.725/0001-12

SITUAÇÃO: Ativo

LOGRADOURO: AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES

NÚMERO: 98

COMPLEMENTO: 105,

BAIRRO: FONTESVILLE

CEP: 36083770

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: JUIZ DE FORA

UF: MG

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

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO
001051145.00-01	05.000320317-60	Exigibilidade suspensa - parcelado
001051145.00-01	01.000930404-81	Exigibilidade suspensa - parcelado
001051145.00-01	05.000320318-41	Exigibilidade suspensa - parcelado

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2023000702421182



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.182.725/0001-12
Certidão n°: 38146093/2023
Expedição: 31/07/2023, às 08:17:08
Validade: 27/01/2024 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.182.725/0001-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.182.725/0001-12

Certidão n°: 38146093/2023

Expedição: 31/07/2023, às 08:17:08

Validade: 27/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.182.725/0001-12**, **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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.182.725/0001-12
Razão Social: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
Endereço: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 GALPÃO 105 / MILHO BRANCO / JUIZ DE FORA / MG / 36083-770

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: 30/10/2023 a 28/11/2023

Certificação Número: 2023103018474744682115

Informação obtida em 03/11/2023 08:15:41

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 09.182.725/0001-12

Razão social: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
30/10/2023	30/10/2023 a 28/11/2023	2023103018474744682115
11/10/2023	11/10/2023 a 09/11/2023	2023101119022194334280
22/09/2023	22/09/2023 a 21/10/2023	2023092211013863794097
03/09/2023	03/09/2023 a 02/10/2023	2023090300504985787681
15/08/2023	15/08/2023 a 13/09/2023	2023081507254809794119
27/07/2023	27/07/2023 a 25/08/2023	2023072705473199730496
08/07/2023	08/07/2023 a 06/08/2023	2023070801063265920760
19/06/2023	19/06/2023 a 18/07/2023	2023061901000420571642
31/05/2023	31/05/2023 a 29/06/2023	2023053101153716504224
12/05/2023	12/05/2023 a 10/06/2023	2023051201254913130702
23/04/2023	23/04/2023 a 22/05/2023	2023042301024460206770
04/04/2023	04/04/2023 a 03/05/2023	2023040419475151582650
16/03/2023	16/03/2023 a 14/04/2023	2023031601083021566404
25/02/2023	25/02/2023 a 26/03/2023	2023022501141959351116
06/02/2023	06/02/2023 a 07/03/2023	2023020601002287408699
18/01/2023	18/01/2023 a 16/02/2023	2023011801130864539305
30/12/2022	30/12/2022 a 28/01/2023	2022123001104417998377
11/12/2022	11/12/2022 a 09/01/2023	2022121100594653697397
22/11/2022	22/11/2022 a 21/12/2022	2022112201171620488433
03/11/2022	03/11/2022 a 02/12/2022	2022110301101543621780
15/10/2022	15/10/2022 a 13/11/2022	2022101501144445119690
26/09/2022	26/09/2022 a 25/10/2022	2022092600575522354010
07/09/2022	07/09/2022 a 06/10/2022	2022090701282546997792
19/08/2022	19/08/2022 a 17/09/2022	2022081901220445557477
31/07/2022	31/07/2022 a 29/08/2022	2022073100513904209142
12/07/2022	12/07/2022 a 10/08/2022	2022071201174395127801
23/06/2022	23/06/2022 a 22/07/2022	2022062301193883736166
04/06/2022	04/06/2022 a 03/07/2022	202206040117223808009
16/05/2022	16/05/2022 a 14/06/2022	2022051602472730015452
27/04/2022	27/04/2022 a 26/05/2022	2022042701040277629640
08/04/2022	08/04/2022 a 07/05/2022	2022040801100005777010

Emissão/Leitura	Data de validade	Numero do CDT	RS.
20/03/2022	20/03/2022 a 18/04/2022	2022032000471802930567	3487
01/03/2022	01/03/2022 a 30/03/2022	2022030101001203798146	
10/02/2022	10/02/2022 a 11/03/2022	2022021001065265558894	
22/01/2022	22/01/2022 a 20/02/2022	2022012203275052884882	
01/01/2022	01/01/2022 a 30/01/2022	2022010100503932468711	
13/12/2021	13/12/2021 a 11/01/2022	2021121300473496094837	
24/11/2021	24/11/2021 a 23/12/2021	2021112401012287779660	

Resultado da consulta em 17/11/2023 09:01:12

Voltar


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.182.725/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/10/2007
NOME EMPRESARIAL ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.23-1-09 - Comércio atacadista de alimentos para animais 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 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 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES	NÚMERO 98	COMPLEMENTO 105
CEP 36.083-770	BAIRRO/DISTRITO FONTESVILLE	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA
UF MG		
ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO@ATIVAHOSPITALAR.COM.BR		TELEFONE (32) 2101-1556
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2007	
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 25/10/2023 às 11:24:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Prefeitura de Juiz de Fora

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Nome/Razão Social ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA			CMC 107.678/00-4
Documento - CPF/CNPJ 09.182.725/0001-12	Tipo de Pessoa JURÍDICA	Emissão 03/08/23	Validade 02/08/24
Domicílio Fiscal AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES		Número 98	Complemento 105
Bairro VIVENDAS DAS FONTES-F BERNARD	Porte ATE 2000 M2 ARE	Imóvel REGULARIZADO	Processo 008019/2007
Atividade ou Serviço 4645101 COMERCIO ATACADISTA INST. MAT. USO MEDICO CIR.HOSP., 4644301 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS USO HUM., 4645103 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, 4646001-COM.ATACAD.DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, 4646002-COM.ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, 4649401-COM.ATACAD.EQUIP.ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMEST., 4649408 COMERCIO ATACADISTA PROD. HIGIENE.LIMPEZA,CONSERVACA, 4649408 COMERCIO ATACADISTA PROD. HIGIENE.LIMPEZA,CONSERVAC, 4753900 COMERCIO VAREJISTA DE ELETROD. EQUIP AUDIO E VIDEO, 4754701 COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS, 4644302 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS USO VETERIN., 4623109-COM.ATACAD.DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS			

JUIZ DE FORA

Observação
ATIVIDADES SUJEITAS AO LICENCIAMENTO SANITARIO
O ESTABELECIMENTO DEVERA POSSUIR CERTIFICADO DO CBMMG, CONF. GRAU DE RISCO.
MANTER O ALVARA EM LOCAL VISIVEL A DISPOSICAO DA FISCALIZACAO
PARA O FUNCIONAMENTO, O ESTABELECIMENTO DEVERA POSSUIR LICENCA AMBIENTAL
ALVARA ENTREGUE EM MEIO DIGITAL

Valle
Márcia Aparecida Valle
R.S. WILSON SAUR/BLAU
GERENTE

Prefeitura de Juiz de Fora

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Nome/Razão Social ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA			CMC 107.678/00-4
Documento - CPF/CNPJ 09.182.725/0001-12	Tipo de Pessoa JURÍDICA	Emissão 03/08/23	Validade 02/08/24
Domicílio Fiscal AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES		Número 98	Complemento 105
Bairro VIVENDAS DAS FONTES-F BERNARD	Porte ATE 2000 M2 ARE	Imóvel REGULARIZADO	Processo 008019/2007
Tipo de Emissão RENOVAÇÃO	Página 113292/23		
Atividade ou Serviço 4645101 COMERCIO ATACADISTA INST. MAT. USO MEDICO CIR.HOSP., 4644301 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS USO HUM., 4645103 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, 4646001-COM.ATACAD.DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, 4646002-COM.ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, 4649401-COM.ATACAD.EQUIP.ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMEST., 4649408 COMERCIO ATACADISTA PROD. HIGIENE.LIMPEZA,CONSERVACA, 4649408 COMERCIO ATACADISTA PROD. HIGIENE.LIMPEZA,CONSERVAC, 4753900 COMERCIO VAREJISTA DE ELETROD. EQUIP AUDIO E VIDEO, 4754701 COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS, 4644302 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS USO VETERIN., 4623109-COM.ATACAD.DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS			

Valle
Márcia Aparecida Valle
R.S. WILSON SAUR/BLAU
GERENTE

Emitido por: alfersa

Em: 04/08/2023

RECEBIMENTO

DATA

RG/CPF

ASSINATURA



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2023 11:32:54 que o documento de hash (SHA-256)
749427fbfef8c392b90874306f0bd462a2b3843e418f97a5135c7638ef51890 foi validado em 07/08/2023 11:30:54 através da transação blockchain
0x3a1e727b9c8ad0a1d23b9fc208ef40f9c9680a8f4d08719ec5dbaffa438203b8 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 153511)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **749427fbbfef8c392b90874306f0bd462a2b3843e418f97a5135c7638ef51890** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **153511** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA DE LOCALIZAÇÃO**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA DE LOCALIZAÇÃO**", faz prova de que em **07/08/2023 11:30:41**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Ativa Médico Cirúrgica Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2023 11:32:48** 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 **0x3a1e727b9c8ad0a1d23b9fc208ef40f9c9680a8f4d08719ec5dbaffa438203b8**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ 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.



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 3491

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais	Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)	
	NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 31211751311	Código da Natureza Jurídica 2062

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais


Nome: **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS: **1** CÓDIGO DO ATO: **223** CÓDIGO DO EVENTO: QTDE: DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO: **BALANCO**

1	223			BALANCO

Nº FCN/REMP: **MGE2200444759**



JUIZ DE FORA Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Local Nome: _____
24 MAIO 2022 Assinatura: _____
Data Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):
 SIM NÃO NÃO

Processo em Ordem À decisão
_____/_____/_____
Data

Responsável

_____/_____/_____
Data Responsável

DECISÃO SINGULAR

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				

_____/_____/_____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				

_____/_____/_____
Data Vogal Vogal Vogal
Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1492
RUBRICA



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/345.116-9	MGE2200444759	07/07/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

BALANÇO PATRIMONIAL 2021			
EMPRESA : ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA			
CNPJ: 09.182.725/0001-12			
PERÍODO DE ESCRITURAÇÃO: 01/01/2021 A 31/12/2021			
A T I V O	22.277.348,67	P A S S I V O	22.277.348,67
ATIVO CIRCULANTE	21.829.934,89	PASSIVO CIRCULANTE	7.029.935,82
DISPONIVEL	2.967.237,99	SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	99.426,26
CAIXA	11.677,90	SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	99.426,26
BANCOS CONTA MOVIMENTO	263.909,77	FORNECEDORES	5.228.030,14
APLICACOES FINANCEIRAS	2.691.650,32	FORNECEDORES NACIONAIS	5.228.030,14
CLIENTES	5.307.274,62	EMPRESTIMOS E	523.144,20
TITULOS A RECEBER	5.275.972,17	SISTEMA FINANCEIRO NACIONAL	523.144,20
VENDAS CARTAO	31.302,45	IMPOSTOS E TAXAS A RECOLHER	369.465,60
ADIANTAMENTOS	20.266,65	IMPOSTOS E TAXAS MUNICIPAIS	19,50
ADIANTAMENTOS PARA FUNCIONARIOS	20.266,65	IMPOSTOS E TAXAS ESTADUAIS	312.631,56
TRIBUTOS A COMPENSAR E RECUPERAR	41.953,67	IMPOSTOS E TAXAS FEDERAIS	56.814,54
TRIBUTOS FEDERAIS A COMPENSAR E	41.953,67	PARCELAMENTO	64.399,44
ESTOQUES	12.433.302,27	PARCELAMENTO FEDERAL	64.399,44
PRODUTOS PARA VENDA	12.354.542,27	OUTRAS OBRIGAÇÕES	121.424,60
OUTROS ESTOQUES	78.760,00	OUTRAS OBRIGAÇÕES	121.424,60
DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE PAGAS	321.406,78	PROVISÕES	624.045,58
DESPESAS ANTECIPADAS	321.406,78	PROVISÕES FISCAIS	440.234,98
CONTAS CORRENTES DEVEDORAS	738.492,91	PROVISÕES TRABALHISTAS	183.810,60
CONTAS CORRENTES DEVEDORAS	738.492,91	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.456.020,63
ATIVO NAO CIRCULANTE	447.413,78	PASSIVO EXIGIVEL A LONGO	2.456.020,63
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	447.413,78	EMPRESTIMOS E	1.543.875,85
INVESTIMENTOS A LONGO PRAZO	127.378,98	EMPRESTIMOS	1.543.875,85
INVESTIMENTOS	127.378,98	OBRIGACOES FISCAIS	912.144,78
IMOBILIZADO	320.034,80	PARCELAMENTOS FEDERAIS	912.144,78
IMÓVEIS	4.540,00	PATRIMONIO LIQUIDO	12.791.392,22
MÁQUINAS, APARELHOS E	225.697,97	CAPITAL SOCIAL	500.000,00
EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO	152.170,52	CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO	500.000,00
MOVEIS E UTENSILIOS	28.314,73	LUCROS OU PREJUIZOS	12.291.392,22
FERRAMENTAS	18.214,06	LUCROS ACUMULADOS	12.291.392,22
DEPRECIACAO ACUMULADA	(811,44)		
DEPREC. ACUMUL. DE MÁQ, APAREL. E	(22.026,04)		
DEPREC ACUMUL EQ PROCES DADOS	(73.343,92)		
DEPREC ACUMUL MOV. E UTENS.	(10.628,70)		
DEPRECIACÃO ACUMULADA DE	(2.092,38)		

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas

Juiz de Fora - MG, 31/12/2021

Marco Aurelio Freesz CPF: 331.167.416-20 Sócio Administrador	Danilo Zapi Lourenço - Contador CPF: 059.253.816-88 CRCMG: 084566/O-8
--	---





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/345.116-9	MGE2200444759	07/07/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



BALANÇO PATRIMONIAL 2021	
EMPRESA : ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	
CNPJ: 09.182.725/0001-12	
PERÍODO DE ESCRITURAÇÃO: 01/01/2021 A 31/12/2021	
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	83.650.742,89
REVENDA MERC. ADQ. DE TERCEIROS	83.650.742,89
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(11.959.168,96)
VENDAS CANCELADAS	(1.438.342,03)
DEVOLUCOES DE VENDAS	(1.438.342,03)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(10.520.826,93)
I.C.M.S.	(9.979.655,96)
P.I.S. SOBRE FATURAMENTO	(96.372,92)
COFINS SOBRE FATURAMENTO	(444.798,05)
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	71.691.573,93
(-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS	(48.373.713,45)
C U S T O S	(48.373.713,45)
(=) LUCRO BRUTO	23.317.860,48
(+/-) DESPESAS OPERACIONAIS	(11.328.919,60)
DE VENDAS	(117.026,93)
DESPESAS COM VENDAS	(59.350,68)
PUBLICIDADE E PROPAGANDA	(57.676,25)
ADMINISTRATIVAS	(6.379.309,96)
DESPESA COM PESSOAL	(2.110.449,08)
OCUPAÇÃO	(215.002,49)
UTILIDADES E SERVIÇOS	(113.769,91)
DESPESAS GERAIS	(3.940.088,48)
DESPESAS FINANCEIRAS	(586.073,51)
DESPESAS FINANCEIRAS	(586.073,51)
RECEITAS FINANCEIRAS	360.352,27
RECEITAS FINANCEIRAS	360.352,27
DESPESAS TRIBUTARIAS	(4.166.802,95)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(4.166.802,95)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	206.063,94
RECEITAS EVENTUAIS	206.063,94
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(646.122,46)
DESPESAS NAO DEDUTIVEIS	(552.697,61)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(93.424,85)
(=) LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO	11.988.940,88
RESULTADO ANTES DA CS E IR	11.988.940,88
(=) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	11.988.940,88
Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas	
Juiz de Fora - MG, 31/12/2021	
Marco Aurelio Freesz CPF: 331.167.416-20 Sócio Administrador	Danilo Zapi Lourenço - Contador CPF: 059.253.816-88 CRCMG: 084566/O-8



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 9460020 em 11/07/2022 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 223451169 - 08/07/2022. Autenticação: 3AA59C7CD433E96F0C532CB5F1AAF16317962. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 22/345.116-9 e o código de segurança jAS1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/07/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
 SECRETÁRIA GERAL



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/345.116-9	MGE2200444759	07/07/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, de NIRE 3121175131-1 e protocolado sob o número 22/345.116-9 em 08/07/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 9460020, em 11/07/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Rosângela de Lourdes Ferreira Azevedo.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Anexo

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Belo Horizonte, segunda-feira, 11 de julho de 2022



Documento assinado eletronicamente por Rosângela de Lourdes Ferreira Azevedo, Servidor(a) Público(a), em 11/07/2022, às 15:01 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](http://portalservicos.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 22/345.116-9.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 9460020 em 11/07/2022 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 223451169 - 08/07/2022. Autenticação: 3AA59C7CD433E96F0C532CB5F1AAF16317962. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 22/345.116-9 e o código de segurança jAS1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/07/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 7/8



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte. segunda-feira, 11 de julho de 2022



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9460020 em 11/07/2022 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 223451169 - 08/07/2022. Autenticação: 3AA59C7CD433E96F0C532CB5F1AAF16317962. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 22/345.116-9 e o código de segurança JAS1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/07/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELMIRO BRAGA

Estado de Minas Gerais

Rua Joana Claudina, 329 – Centro – CEP: 36126-000 Telefax:
(32) 3284-1750

CNPJ: 18.338.129/0001-70 e-mail: gabinete@belmirobraga.mg.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, por solicitação da interessada e para fins de cadastro e participação em processos licitatórios, que a empresa **ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA**, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o nº 09 182 725/0001-12 – com sua sede na cidade de Juiz de Fora MG, vem nos atendendo com pontualidade e qualidade, no que diz respeito ao fornecimento de materiais de consumo hospitalar, medicamentos diversos, equipamentos médicos hospitalares em geral, sendo que tais fornecimentos vem sendo executados satisfatoriamente, não existindo fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade da citada empresa.

Este atestado é válido por 12 meses a partir de sua emissão.

Belmiro Braga, 21 de Março de 2023.

Por ser verdade, firmo o presente.


ANTÔNIO DE PAULA NETO MAGALHÃES
Secretário Municipal De Governo



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **f389980bec1fd8eeeb817ea087c81af8ed0744c9bbd9030b921e775d614f6f89** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **126986** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATEST.CAP.TECNICA BELMIRO BRAGA**", cujo assunto é descrito como "**ATEST.CAP.TECNICA BELMIRO BRAGA**", faz prova de que em **06/04/2023 14:26:06**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Ativa Médico Cirúrgica Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **06/04/2023 14:27:34** 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 **0x855cc34b0bebde77d45289fae18c0ffe7edcd4a353f85483418ea068efed8b70**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ 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.





P R E F E I T U R A
RIO NOVO
GOVERNO 2017-2020

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1501
R

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

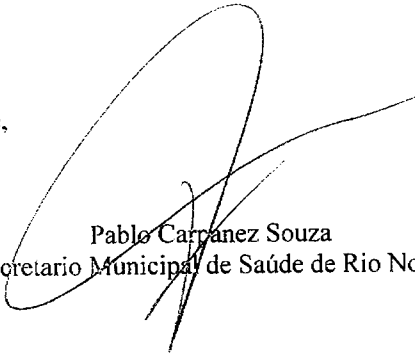
Atestamos, por solicitação da interessada e para fins de cadastro e participação em processos licitatórios, que a empresa **ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA**, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o nº 09 182 725/0001-12 – com sua sede na cidade de Juiz de Fora MG, vem nos atendendo com pontualidade e qualidade, no que diz respeito ao fornecimento de materiais de consumo hospitalar, medicamentos diversos, equipamentos médicos hospitalares em geral, sendo que tais fornecimentos vem sendo executados satisfatoriamente, não existindo fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade da citada empresa.

Este atestado é válido por 12 meses a partir de sua emissão.

Rio Novo/MG, 20 de Março de 2023.

Por ser verdade, firmo o presente.

Atenciosamente,


Pablo Carpaneze Souza
Secretario Municipal de Saúde de Rio Novo

Pablo Carpaneze Souza
SECRETÁRIO DE SAÚDE
RIO NOVO - MG

W W A
PRAÇA PREFEITO RONALDO DUTRA BORGES, 01 - CENTRO - RIO NOVO/MG
TELEFONE: 32 3274 1228 • gabinete@rionovo.mg.gov.br

Uma
cidade
melhor
para
Todos



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/03/2023 08:38:41 que o documento de hash (SHA-256)
be9058b3d1c4aeeb925816c66dc971298c1b927dc2a924949610f295fae7165 foi validado em 23/03/2023 08:35:22 através da transação blockchain
0x0ed5c2810c322dc1b27e48a2bb59a90bd4260dcd32d5e45ae0133281468fe5e2 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 123136)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **be9058b3d1c4aeeb925816c66dc971298c1b927dc2a924949610f295feae7165** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **123136** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATEST.CAP.TECNICA RIO NOVO**", cujo assunto é descrito como "**ATEST.CAP.TECNICA RIO NOVO**", faz prova de que em **23/03/2023 08:35:05**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ativa Médico Cirúrgica Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/03/2023 08:38:36** 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 **0x0ed5c2810c322dc1b27e48a2bb59a90bd4260dcd32d5e45ae0133281468fe5e2**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ 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.





DECLARAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO – EDITAL N° 177/2023

A empresa Conexão Médica Comercial LTDA, inscrita no CNPJ 05.359.481/0001-40, sediada a Av. Vereador Raimundo Hargreaves, N° 110, lojas 3 e 4, Fontesville, Juiz de Fora/MG, CEP: 36.083.770, neste ato representada pela Sra. Larissa Cozandey Padilha, brasileira, solteira, empresária, portador da Identidade n° 237149356 DETRAN RJ e do CPF n° 165.431.267-36, dando poderes para seu representante legal, Sra. Laura Machado Alves Martins, portadora Carteira de Identidade n 10.656.943 SSP/MG e CPF 013.373.766-71, declara que atende plenamente todos os requisitos de habilitação exigidos para participar do Pregão Presencial n° 177/2023, se compromete a fornecer a integralidade do objeto licitado independentemente de mora ou pendências de outros contratos firmados com o Município, tudo sob as penas da Lei e das penalidades contratuais.

Juiz de Fora, 03 de novembro de 2023.

CONEXÃO MÉDICA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 05.359.481/0001-40
AV. VER. RAYMUNDO HARGREAVES, 110
LOJAS 3 E 4 - FONTESVILLE
CEP: 36083-770 - JUIZ DE FORA-MG

Laura Machado Alves Martins

IDT: 10.656.943 SSP/MG

CPF: 013.373.766-71

lmartins@ativahospitalar.com.br

Av. Vereador Raymundo Hargreaves, 110 , lojas 3 e 4 – Fontesville - Juiz de Fora – MG

CNPJ: 05.359.481/0001-40- IE: 001.054.994.0081

CEP: 36.083.770 - Tel.: (32) 2101-1589

www.conexaoif.com.br

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2023
HORA: 11:31:18
PÁG: 0001/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA						JAM
CLEIDIJANE SENA DA COSTA SANTOS	0,00	143.39284.27-7	0,00	23/05/2022	01	05	19/03/2023	Q1	05143	
	1.766,00	143.39284.27-7	139,14	23/05/2022	01		141,29		0,00	
CLEIDIJANE SENA DA COSTA SANTOS		143.39284.27-7	143.39284.27-7	23/05/2022	01		17/07/2023	Z1	05143	
SEBASTIAO CLEMENTE DA SILVA JUNIOR	480,74	166.55610.00-2	480,74	08/05/2023	01	01	21/07/2023	J	04141	
	1.092,07			117,95			125,82		0,00	



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
b839e91e0718c577d69993c3fe8674d7b2e635c788b671f546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através da transação blockchain
0xb3df2a2008e899239c89c24ba8f908f0ed873f4a2ac7cddfd4ee8b03f7b48 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 156647)

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1504
QR CODE

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2023
HORA: 11:31:18
PÁG: 0002/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPARS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPARS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO
RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO
CRISTIANO ROBERTO DE ASSIS	1.750,40	488,84	131.48429.34-5	02/05/2023	01	01	01	28/07/2023	I1	04141		
CLAUDIO ADOLFO ALVES DE OLIVEIRA	139,84	483,56	200.09914.46-8	06/03/2023	01	01	01	03/07/2023	I1	03541		
			603,98	55,77				0,00		0,00		

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1505
QR CODE



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
b639e91e0718c577469993c3fa66714d7b2e635d786b671f546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através da transação blockchain
0xb3df2a2d008a989239e68c24ba6f908f0ed8f38f4a2ac7cdd1d4ae8b0737b48 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FlieCheck (NID: 158647)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 DATA: 01/08/2023
 HORA: 11:31:18
 PAG: 0003/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA COMP: 07/2023 COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 1.0	INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50 INSCRIÇÃO:	CBO JAM
TOMADOR/OBRA:	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO
ADRIANA BATISTA DOS SANTOS	0,00	212.36331.90-9	0,00	02/01/2023	01	01	04141
1.750,62	0,00	0,00	139,37	03/05/2018	01	01	0,00
ALEXANDRE CRISTIANO DA SILVA	0,00	124.98573.91-9	0,00	12/04/2022	01	01	04141
1.917,58	0,00	0,00	154,40	06/03/2023	01	01	0,00
ALYCE KRISTINNE DO SANTOS	0,00	212.53664.22-8	0,00	02/01/2023	01	01	03541
1.576,40	0,00	0,00	123,69	02/09/2021	01	01	0,00
ANA CAROLINA NEVES DE OLIVEIRA VENANCIO	0,00	161.53101.67-5	0,00	27/06/2022	01	01	03541
1.478,80	0,00	0,00	114,91	02/05/2023	01	01	0,00
ANA FRANCIELLI DIAS	0,00	160.32681.97-2	0,00	02/09/2021	01	01	04141
1.774,12	0,00	0,00	141,49	27/06/2022	01	01	0,00
ANA PAULA NICOLATO BONATO	0,00	190.38201.92-6	0,00	02/09/2021	01	01	02234
5.077,61	0,00	0,00	547,04	02/05/2023	01	01	0,00
BRUNO WELINGTON DA SILVA	0,00	204.60344.98-0	0,00	02/05/2023	01	01	04141
1.775,54	0,00	0,00	141,61	01/08/2019	01	01	0,00
CARLOS EDUARDO BARRANCO	0,00	121.93431.45-2	0,00	20/03/2023	01	01	03542
2.693,75	0,00	0,00	232,24	09/07/2018	01	01	0,00
CAROLINA CRISTINA SANTIAGO DA COSTA	0,00	131.10055.34-0	0,00	12/07/2016	01	01	03541
1.628,26	0,00	0,00	128,36	07/03/2016	01	01	0,00
CESAR AUGUSTO ALCANTARA ROSARIO	0,00	130.86604.10-6	0,00	09/07/2018	01	01	04141
1.745,32	0,00	0,00	138,89	12/07/2016	01	01	0,00
CLAUDIA CARLA FURIATI	0,00	124.17513.44-9	0,00	07/03/2016	01	01	01423
3.311,61	0,00	0,00	306,39	13/05/2013	01	01	0,00
CLAUDIA DA SILVA ARAUJO	0,00	124.80700.77-3	0,00	285,42	01	01	03541
4.999,51	0,00	0,00	536,10	23/01/2023	01	01	0,00
DANIEL MONTES KISTENMACKER NOGUEIRA DA S	0,00	204.10706.02-1	0,00	113,72	01	01	0,00
2.406,31	0,00	0,00	198,38				
DANIEL RUFFO GOMES DE ARAUJO	0,00	204.59165.84-9	0,00				
3.136,93	0,00	0,00	285,42				
DANIELLE GARCIA OLIVEIRA COSTA	0,00	204.60356.34-2	0,00				
1.465,63	0,00	0,00	113,72				

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 1506
 QR CODE



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
 b639e61e0116c577d69893c3fa6674d7f7b2e635c7f68b671f546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através de transação blockchain
 0xb3df2a2008e89239d89c24ba8f908f0ed8f384a2ac7cddfd4ae8b0f37b48 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 166647)

DATA: 01/08/2023
 HORA: 11:31:18
 PÁG: 0004/0010

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)


MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OPERA:	RETRIBUICÃO	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO
RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO	RETRIBUICÃO
DAVI DE SOUZA PIMENTEL	0,00	0,00	130.98735.34-0	21/09/2021	01	01	01	01	21/09/2021	147,29	04141
1.838,58	0,00	0,00	201.66237.00-5	08/12/2022	01	01	01	01	08/12/2022	140,89	04141
DAVI NOBREGA XAVIER	0,00	0,00	133.13196.34-8	25/11/2021	01	01	01	01	25/11/2021	255,79	03542
1.761,18	0,00	0,00	204.62636.90-3	25/09/2018	01	01	01	01	25/09/2018	449,67	03542
DEBORA DE ASSIS GONCALVES	0,00	0,00	204.10676.12-2	12/04/2022	01	01	01	01	12/04/2022	130,70	04110
3.197,35	0,00	0,00	200.70498.43-6	23/01/2023	01	01	01	01	23/01/2023	120,00	03541
DIGIANE PIUBELLO	0,00	0,00	201.34971.30-7	19/06/2023	01	01	01	01	19/06/2023	115,60	03541
5.620,96	0,00	0,00	201.54799.88-7	29/06/2020	01	01	01	01	29/06/2020	180,67	04141
ERICA DA SILVA SANTOS	0,00	0,00	207.70564.45-2	18/04/2022	01	01	01	01	18/04/2022	165,72	04131
1.633,86	0,00	0,00	125.86249.61-7	15/05/2023	01	01	01	01	15/05/2023	117,44	03541
EULALIA MACIEL VIEIRA	0,00	0,00	136.95889.05-4	23/01/2023	01	01	01	01	23/01/2023	114,03	03541
1.500,03	0,00	0,00	126.11094.34-0	18/07/2016	01	01	01	01	18/07/2016	205,51	03517
FELIPE JONATHAN VILLELA LOPES	0,00	0,00	204.59205.02-6	10/05/2021	01	01	01	01	10/05/2021	171,88	05143
1.445,00	0,00	0,00	163.39999.02-7	08/12/2022	01	01	01	01	08/12/2022	138,45	04141
FELIPE MOREIRA QUITZ	0,00	0,00	140.14250.80-2	06/03/2023	01	01	01	01	06/03/2023	119,23	03541
2.258,42	0,00	0,00									0,00
GABRIEL ANTHONY ALMEIDA DIAS LEITE	0,00	0,00									0,00
2.071,55	0,00	0,00									0,00
GABRIELA BRONZATO RIBEIRO MONTAN CARVALH	0,00	0,00									0,00
1.467,89	0,00	0,00									0,00
GABRIELLE PARISI BRAGA	0,00	0,00									0,00
1.425,30	0,00	0,00									0,00
GISELE LUCIA DE FARIA AZEVEDO	0,00	0,00									0,00
2.568,81	0,00	0,00									0,00
GUILHERME DIEGO DA SILVA	0,00	0,00									0,00
2.148,58	0,00	0,00									0,00
GUILHERME MENDES FONSECA	0,00	0,00									0,00
1.730,71	0,00	0,00									0,00
HAYRINI LEONOR SALERMO LEITE	0,00	0,00									0,00
1.490,25	0,00	0,00									0,00

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - RA.
 R.S. 1507


v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:28:13 que o documento de hash (SHA-256)
 b639e91e0f16c57d69993c3f8e67f4d7b2a635d786b671546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através da transação blockchain
 0xb3df2a24008a99239c69c24ba8190f0e48f38f4a2ac7cddfd4aeb0737f46 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 156647)

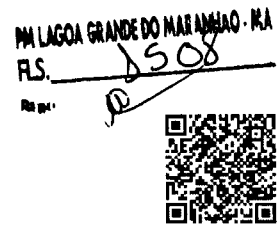


RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 COM: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50 INSCRIÇÃO:

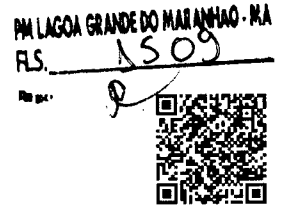
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
HELENISE JUSTINO MACHADO	0,00	0,00	121.85918.65-8	0,00	0,00	01/11/2019	01	01			123,72	03541	0,00
1.546,47						121,00							
IASMIM RUFINO ALBUINI	0,00	0,00	206.47323.41-3	0,00	0,00	07/04/2022	01	01			120,47	03541	0,00
1.505,97						117,35							
JESSICA HERNEQUES CASAGRANDE TEDESCO	0,00	0,00	204.61329.27-6	0,00	0,00	19/06/2023	01	01			115,60	03541	0,00
1.445,00						111,87							
JUAN VICTOR LEME	0,00	0,00	200.91990.86-0	0,00	0,00	04/07/2022	01	01			118,59	03541	0,00
1.482,45						115,24							
KLEYTON CAIQUE DE SOUZA DA SILVA	0,00	0,00	136.68046.12-2	0,00	0,00	03/10/2022	01	01			152,06	04141	0,00
1.900,70						152,88							
LAURILENE TORRES FERNANDES	0,00	0,00	204.59112.38-9	0,00	0,00	04/07/2022	01	01			123,65	03541	0,00
1.545,69						120,93							
LEANDRO DA SILVA DE ALMEIDA	0,00	0,00	209.27974.28-7	0,00	0,00	19/06/2023	01	01			186,36	03517	0,00
2.329,61						191,48							
LEANDRO FERREIRA FREESZ	0,00	0,00	128.92054.34-8	0,00	0,00	01/10/2020	01	01			372,43	04110	0,00
4.655,25						487,91							
LEANDRO MAGDALENO DE MELO	0,00	0,00	134.08292.34-4	0,00	0,00	27/10/2021	01	01			142,92	04141	0,00
1.786,41						142,59							
LEILIANA BARBARA DA SILVA	0,00	0,00	163.85791.75-1	0,00	0,00	23/06/2021	01	01			115,60	04122	0,00
1.445,00						111,87							
LEONARDO DE ALMEIDA PENNAQUE	0,00	0,00	130.20981.34-3	0,00	0,00	16/01/2017	01	01			238,41	04141	0,00
2.980,06						266,60							
LEONARDO FERREIRA FREESZ	0,00	0,00	128.90210.10-5	0,00	0,00	01/10/2020	01	01			454,73	01421	0,00
5.684,00						631,93							
LUANA CRUZ OLIVEIRA QUETZ	0,00	0,00	204.10666.86-0	0,00	0,00	27/06/2017	01	01			135,81	03541	0,00
1.697,71						134,61							
LUCIANA BERNARDO DIAS	0,00	0,00	163.85845.03-7	0,00	0,00	11/08/2020	01	01			115,60	04122	0,00
1.445,00						111,87							
LUDMILA DE FATIMA DRUMOND PINTO	0,00	0,00	127.98040.34-7	0,00	0,00	09/02/2022	01	01			333,87	02524	0,00
4.173,37						420,44							



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12	
										FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL								INSCRIÇÃO:	
LUIS CORNELIO DE JESUS	0,00	123.66480.37-9	10/07/2018	01	01	01	10/07/2018	03541	0,00	172,54	
2.156,64	0,00	0,00	175,91					0,00			
MAICON RODRIGUES BARCELOS DIMAS	0,00	203.47556.59-5	27/01/2021	01	01	01	27/01/2021	04141	0,00	150,43	
1.880,39	0,00	0,00	151,05					0,00			
MARCELO ALVES BELO	0,00	123.44242.04-1	13/02/2017	01	01	01	13/02/2017	04141	0,00	185,62	
2.320,20	0,00	0,00	190,63					0,00			
MARIA CAROLINA VIEIRA ANTUNES	0,00	204.61315.84-4	06/02/2023	01	01	01	06/02/2023	03542	0,00	224,41	
2.805,22	0,00	0,00	245,62					0,00			
MARIANA COSTA HELMIRO DE SOUZA	0,00	164.22043.66-0	25/11/2021	01	01	01	25/11/2021	03541	0,00	121,45	
1.518,21	0,00	0,00	118,45					0,00			
MARLUCE REIS PEREIRA	0,00	123.00802.17-3	26/01/2015	01	01	01	26/01/2015	04102	0,00	440,26	
5.503,20	0,00	0,00	606,62					0,00			
PEDRO LUIZ DE OLIVEIRA FULCO	0,00	137.28722.75-7	23/01/2023	01	01	01	23/01/2023	03541	0,00	118,50	
1.481,19	0,00	0,00	115,12					0,00			
POLIANA CAETANO BATISTA DE MENEZES	0,00	151.51884.27-5	08/05/2023	01	01	01	08/05/2023	02525	0,00	130,39	
1.629,78	0,00	0,00	128,50					0,00			
RAFAELA DE FARIA GONCALVES	0,00	207.56535.20-9	25/07/2022	01	01	01	25/07/2022	02525	0,00	215,50	
2.693,75	0,00	0,00	232,24					0,00			
RENATA SAAR MONDEGO VILELA	0,00	132.38077.34-0	07/10/2016	01	01	01	07/10/2016	03541	0,00	138,67	
1.733,30	0,00	0,00	137,81					0,00			
ROBSON LUIS REZENDE	0,00	123.47154.12-7	15/03/2018	01	01	01	15/03/2018	04141	0,00	170,02	
2.125,23	0,00	0,00	173,09					0,00			
TATIANA APARECIDA GAMA FAZA	0,00	200.68917.27-3	07/04/2021	01	01	01	07/04/2021	04110	0,00	157,44	
1.968,02	0,00	0,00	158,94					0,00			
TATIANA GUIDINI RIBEIRO	0,00	129.42291.34-8	03/10/2017	01	01	01	03/10/2017	03541	0,00	158,90	
1.986,21	0,00	0,00	160,57					0,00			
THALES CRISTIAN CAMPOS PEDROSA	0,00	207.55666.83-0	02/10/2018	01	01	01	02/10/2018	03541	0,00	118,58	
1.482,32	0,00	0,00	115,22					0,00			
THALLES MARIANO MOTTA PEREIRA	0,00	207.55136.21-1	12/06/2020	01	01	01	12/06/2020	03172	0,00	278,68	
3.483,56	0,00	0,00	327,02					0,00			



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50

TOMADOR/OBRA:	RETRATAMENTO	RENTES	INSCRIÇÃO	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
RETRATAMENTO	RENTES	INSCRIÇÃO	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
RETRATAMENTO	RENTES	INSCRIÇÃO	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
THAYS RODRIGUES CAMPOS	0,00	131.27547.07-1	12/01/2023	01		03541	0,00
1.445,00	0,00	0,00	11,87			0,00	115,61
ULYSSES MARIANO CARVALHO	0,00	209.44246.72-3	01/09/2022	01	01	03541	0,00
1.507,03	0,00	0,00	11,7,45			0,00	120,56
VICTORIA THAIS DE CARVALHO ROSA SANTOS	0,00	204.10679.43-1	23/01/2023	01		03541	0,00
1.503,24	0,00	0,00	11,7,11			0,00	120,25
VITORIA ERCULANO VICENTE	0,00	204.60367.85-9	05/01/2023	01		02525	0,00
1.616,25	0,00	0,00	12,7,28			0,00	129,30
WALLACE OLIVEIRA DIAS	0,00	190.18338.98-5	01/08/2019	01	01	03541	0,00
2.136,83	0,00	0,00	17,4,13			0,00	170,94
WEMERSON DE CASTRO SANTOS SILVA	0,00	204.11119.05-7	16/06/2020	01	01	04141	0,00
1.929,26	0,00	0,00	15,5,45			0,00	154,34
YULYAN GUARINO BARBERO	0,00	162.55775.20-9	23/02/2021	01	01	04110	0,00
1.899,14	0,00	0,00	15,2,74			0,00	151,93

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	1.453,14	1.573,56	13.806,52	12.372,95	0,00
---------------------------	----------	----------	-----------	-----------	------



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
 b839e91e0f18c577069993c3e0674c7fb26635d786b671546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através de transação blockchain
 0xb3df2a2d008a89239c68c24ba8f908f0ed8f38f4a2ac7cddfd4ae8b0377b48 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 156647)

MA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 3530

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2023
HORA: 11:31:18
PÁG: 0008/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: NJKXULMV7HV0000-5
N° ARQUIVO: GOU07z3YBH0000-5
INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 105
CIDADE: JUIZ DE FORA UF: MG CEP: 36083-770
BAIRRO: FONTESVILLE
CNAE PREPONDERANTE: 4645101
CNAE: 4645101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	71	154.181,19	480,74	155.258,42	1.573,56
TOTAIS:	71	154.181,19	480,74	155.258,42	1.573,56

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1511
PM BR.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
b839e91e0f18c577469993c3fa8674c7fb2ee35d786b671546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através de transação blockchain
0xb3d72a2d008e99239c68c24ba8f908f0ed6f38f4a2ac7cd0f4aa8b037b48 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 156647)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/08/2023
HORA: 11:31:18
PÁG: 0009/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

8585000001238 729501792301 807679050807 918272500011

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA N° DE CONTROLE: NJKXUIMV7HV0000-5 N° ARQUIVO: GOU07z3YBH0000-5
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 105 BAIRRO: FONTESVILLE CNAE PREPONDERANTE: 4645101
CIDADE: JUIZ DE FORA UF: MG CEP: 36083-770 CNAE: 4645101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
154.181,19
480,74
69

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
12.372,95 0,00 0,00 0,00 12.372,95



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
b839e91e0f18c577d69993c3f8e874d7f62a635d786b6f71546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através da transação blockchain
0db3d2a2d008a899239c68c24ba8f90f0ed8f38f4a2ac7cddfd4aa8b037f7b48 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 156647)

PM LAGOA GRANDE DO MATAMBAO - MA
F.S. 552
QR CODE

DATA: 01/08/2023
HORA: 11:31:18
PAG: 0010/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

Nº ARQUIVO: GOU07z3yBH0000-5
INSCRIÇÃO: 09.182.725/0001-12
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE: 4645101
CNAE: 4645101

Nº DE CONTROLE: NJKXUIMV7HV0000-5
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0
Nº DE CONTRÔLE: NJKXUIMV7HV0000-5
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 105
CIDADE: JUIZ DE FORA
UF: MG
CEP: 36083-770 BAIRRO: FONTESVILLE
TELEFONE: 0032 2101 1556

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.806.52
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00

53.669.11 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
571.19 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
813.01 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00
PERÍODO FINAL: 0.00
VALOR A COMPENSAR: 0.00
VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR A COMPENSAR/RESSTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	1	K:	0	L:	0	M:	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	X1:	0	Y:	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 5513
R



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256)
b639e91e0f16c577d68993c3f68674d7b2e635d786b671546bb9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através da transação blockchain
0xb3d2a2008a99239c89c24ba81908f0e48f38f4a2ac7cdfd4ae8b03f7b48 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 156647)





30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS**

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Agência: 3163 Conta: 43874 - 4

Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

Dados do pagamento:

Código de barras: 858500001238 729501792301 807679050807 918272500011

CNPJ: 09182725000112

Código Convênio: 0179

Data de Validade: 07.08.2023

Competência: 07/2023

Valor Recolhido: R\$ 12.372,95

Informações fornecidas
pelo pagador:

Operação efetuada em 07/08/2023 às 11:14:41 via Sispag, CTRL 587830519000039.

Autenticação:

C63669DD5B1FBAFEEBA004B6225496F6BA69DBFA

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com/empresas Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/08/2023 11:29:13 que o documento de hash (SHA-256) b839e91e0f18c577d69993c3fa867f4d7fb2e635d786bf671f546bbf9302b434 foi validado em 22/08/2023 11:27:19 através da transação blockchain 0xb3df2a2d008a999239c69c24ba8f908f0ed8f38f4a2ac7cddf64ae8b0f37b48 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 156647)



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 5515
R

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **b839e91e0f18c577d69993c3fa867f4d7fb2e635d786bf671f546bbf9302b434** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **156647** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"RELAÇÃO FGTS FARMACEUTICO"**, cujo assunto é descrito como **"RELAÇÃO FGTS FARMACEUTICO"**, faz prova de que em **22/08/2023 11:27:06**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ativa Médico Cirúrgica Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **22/08/2023 11:28:18** 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 **0xb3df2a2d008a999239c69c24ba8f908f0ed8f38f4a2ac7cddfd4ae8b0f3f7b48**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ 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.





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado de Minas Gerais
 Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA		Data de Arquivamento do Ato Constitutivo		Data de Início de Atividade
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		23/10/2007		10/10/2007
CNPJ		Data de Arquivamento do Ato Constitutivo		Data de Início de Atividade
09.182.725/0001-12		23/10/2007		10/10/2007
Endereço Completo: AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 105 - BAIRRO FONTESVILLE CEP 36083-770 - JUIZ DE FORA/MG				
Objeto Social: COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICO-CIRURGICO HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS, TAIS COMO: ESTETOSCOPIOS, MEDIDORES DE PRESSAO, BISTURIS, BOTICOES, PINÇAS, TUBOS DE ENSAIO E ANALISES QUIMICA E SIMILARES. COMERCIO ATACADISTA DE RACAO E OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS PARA ANIMAIS. COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL, PARA USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DA FLORA MEDICINAL. COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL PARA USO VETERINARIO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS: CERA, COMPOSTOS PARA RESTAURACAO DENTARIA E SIMILARES. COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE TOUCADOR, COMERCIO ATACADISTA DE ESSENCIAS MANIPULADAS PARA PERFUMES. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO ATACADISTA DE FRALDAS DESCARTAVEIS E ABSORVENTES HIGIENICOS. COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS ELETRICOS, DE USO DOMESTICO - MAQUINAS DE LAVAR, FOGOS, GELADEIRAS, FORNOS MICROONDAS E SIMILARES, COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USOS PESSOAL E DOMESTICO. COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR.				
Capital Social: R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei Complementar nº 123, de 2006)		Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS		NÃO		INDETERMINADO
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato				
CPF/CNPJ	Nome	Participação no Capital	Espécie de Sócio/ Administrador	Tér. Mandato
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ	R\$ 5.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx
36.641.693/0001-49	TOP HOLDING S.A	R\$ 495.000,00	SOCIO	xxxxxxx
Administrador Nomeado/Término do Mandato				
CPF/CNPJ	Nome			Tér. Mandato
xxxxxxx	xxxxxxx			xxxxxxx
Situação: ATIVA		Status: XXXXXXXX		
Último Arquivamento: 25/10/2023		Número: 10952912		
Ato	002 - ALTERACAO			
Evento(s)	2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)			
	2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL			
	051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230003721508 e visualize a certidão)

23/618.911-5



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela:

CNPJ Endereço
09.182.725/0002-01 AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 74, GALPAO03, BAIRRO FONTESVILLE, 36083-770,
JUIZ DE FORA/MG

NADA MAIS#

Belo Horizonte, 27 de Outubro de 2023 10:15


MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL



Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (<http://www.jucemg.mg.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230003721508 e visualize a certidão)

23/618.911-5



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE SAÚDE - SS
Departamento de Vigilância Sanitária

ALVARÁ SANITÁRIO

Nº ALVARÁ: 1096/2023

DATA DE VALIDADE: 08/08/2024

Nº PROCESSO: 008019/2007

CMC: 107.678/00-4

TIPO DE ESTABELECIMENTO: Distribuidora de medicamentos e produtos para saúde

CNAE-ATIVIDADE ECONÓMICA ESTABELECIMENTO: 4644-3/01 4645-1/01

OBSERVAÇÃO: Atividades exercidas: Armazenar, distribuir e expedir medicamentos, inclusive sujeitos a controle especial; produtos para saúde; saneantes domissanitários; cosméticos, perfumes, produtos de higiene

RAZÃO SOCIAL: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ/CPF: 09.182.725/0001-12

LOGRADOURO: AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES NÚMERO: 98

COMPLEMENTO: Galpão 105

BAIRRO: MILHO BRANCO

MUNICÍPIO: Juiz de Fora

CEP: 36083770

UF: MG

RESPONSÁVEL LEGAL: Marco Aurélio Freesz

CPF: 331.167.416-20

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Ana Paula Nicolato Bonato

CPF: 070.174.346-84

REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL: CRF MG 23861

RESP. TÉCNICO SUBSTITUTO:

CPF:

REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:

O Chefe do Departamento de Vigilância Sanitária, concede o presente ALVARÁ SANITÁRIO, sendo que seu(s) responsável(is) assume(m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências.

Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.

O presente alvará deverá ser renovado anualmente de acordo com o disposto no artigo 85 do Código de Saúde de Minas Gerais - Lei nº 13317/1999 e poderá ser cancelado a qualquer momento, por desobediência ou inobservância do disposto nas normas legais.

Juiz de Fora, 08 de agosto de 2023.

Autoridade Sanitária

Lilian dos Santos Ribeiro
SERVENTE DO DEPARTAMENTO DE
VIGILANCIA SANITARIA
DIVISAO DE S.P.P.
MAT. 52056191



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **c36880c3ed5bf53eefaa1350ace5ae6b2f2c0d8ccf2539ebb5a5c237c60141ed** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **154896** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARÁ SANITÁRIO**", cujo assunto é descrito como "**ALVARÁ SANITÁRIO**", faz prova de que em **11/08/2023 17:45:38**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Ativa Médico Cirúrgica Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/08/2023 17:47:10** 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 **0x24475c4cb02bf73af45ba53767e096883faf3130b92f27daed98216fade90971**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ 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.





AVCB

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Nº: PRJ20190019481

VALIDADE: 30/01/2024

O Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais certifica que a edificação, ou área de risco, abaixo descrita, possui as medidas de segurança previstas na legislação estadual* de Segurança Contra Incêndio e Pânico vigente, considerando as informações no respectivo Processo de Segurança Contra Incêndio e Pânico (PSCIP).

Endereço: Vereador Raymundo Hargreaves, nº 98

Bairro: Milho branco

Município: JUIZ DE FORA

Ocupação: D-1 - J-3

Público: *****

Proprietário: 065.531.836-43 - Leonardo Ferreira Freesz

Responsável pelo Uso: 09.182.725/0001-12 - Ativa Médico Cirúrgica Ltda

Área Total: 1647.9 m²

Área Liberada: 1647.9 m²

Emitido em: 30/01/2019

Última Atualização: 08/03/2021 09:46:27



*Lei 14.130/2001 - Dispõe sobre prevenção Contra Incêndios Pânico do Estado de Minas Gerais e dá outras providências.

RS 1521
D

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

OBSERVAÇÕES

- Cabe ao proprietário ou responsável pelo uso, garantir o perfeito funcionamento das medidas de segurança contra incêndio e pânico, bem como manter a ocupação e as características construtivas da edificação, conforme o respectivo PSCIP.

- A edificação poderá ser vistoriada para fins de fiscalização pelo CBMMG a qualquer tempo e, caso seja verificada situação de irregularidade, a Corporação tomará as medidas previstas na legislação, que incluem advertência, multas e cassação deste AVCB, além de interdição da edificação.

- Este é o AVCB emitido pelo INFOSCIP. Caso haja necessidade de verificar a autenticidade deste documento acesse o link:

<https://www.prevencaobombeiros.mg.gov.br/validaravcbman>

Chave de Autenticação: 4312-D699-2CED-8661



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

JUIZ DE FORA

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO
P.L.S. 522
P

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12

Observações:

- Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 16 de Outubro de 2023 às 10:42

JUIZ DE FORA, 16 de Outubro de 2023 às 10:43

Código de Autenticação: 2310-1610-4307-0760-2533

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indicio de possível adulteração ou tentativa de fraude.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CEDEJA DE IDENTIDADE

CRE/UF
23861 / MG

Nome
DR. ANA PAULA NICOLATO BONATO

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACEUTICO

DATA DE NASCIMENTO
07/04/1984

DATA DE CONCLUSÃO
26/07/2009

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
UFJF

NACIONALIDADE/UF
SANTANA DO CAMPESTRE /
MG

Ana Paula M. Bonato
ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

FILIAÇÃO
WALDIR BONATO
ADELIA NICOLATO BONATO

RG
MG 12202514 86P MG

DATA DE EXPEDIÇÃO
01/02/1998

CPF
070.174.348-84

TÍTULO DE ELEITOR
142.198910299

ZONA
076

SEÇÃO
10218

GRUPO SANGÜINEO
B

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES
DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
05/07/2019

Ana Paula M. Bonato
PRESIDENTE DO CRF / MG

VALIDAR COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFETUO DE ACESSO COM A LR Nº 5309/25



PMI AGDA GRANDE DO NORTE
Fl. 8529
p.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **79c2f8386db8885f0df4e0b377c7defb80dad73e5607d9c621f5385cbddd1158** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **103634** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTEIRA IDENTIDADE DA FARMACEUTICA**", cujo assunto é descrito como "**CARTEIRA IDENTIDADE DA FARMACEUTICA**", faz prova de que em **02/01/2023 09:39:09**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Ativa Médico Cirúrgica Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **02/01/2023 09:43:25** 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 **0x1bc0c71077ea68d8c6154c382d030688c885a828936b4ad2134fc5f88edd2e0c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

¹ 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.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA****CERTIDÃO DE REGULARIDADE**REGISTRO
26.234REGIONAL
CRF/MGVALIDADE
26/06/2024HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO: SEG. A SEX.
09:00 às 18:48RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Ativa Médico Cirúrgica LtdaNATUREZA DO ESTABELECIMENTO
Distribuidora de Medicamentos e CorrelatosENDEREÇO
Av. Ver. Raimundo Hargreaves, 98 Galpão 105 - CEP: 36083-770CNPJ
09.182.725/0001-12LOCALIDADE
Milho BrancoCIDADE
Juiz de Fora/MG

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S)	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
Nome Ana Paula Nicolato Bonato	23.861	Seg/Sex 09:00 -12:00-13:00 -18:48

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO
Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60. 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 2º, 3º caput, 5º, 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14. A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code. O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias. Expedida em 28/06/2023 e emitida no dia 15/08/2023

Código de
Autenticidade
022618238252640303

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado..... ANA PAULA NICOLATO BONATO
Empregador..... ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ/CEI n°: 09.182.725/0001-12
Endereço..... Avenida VEREADOR RAYMUNDO
Município..... Juiz de Foca - MG
Esp. Estab..... Comércio atacadista de instrumentos e
Cargo..... FARMACEUTICO (A)
CBO..... 223405

Data Adm: 02/09/2021

Classe Empregada..... Livro..... Folha.....

sete centavos), pagos Mensal. cans e

ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA

DATA DE SAÍDA: DE DE

.....

COM DISPENSA DE AP.....

.....

11



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajai - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **d02c5d19387c1fb1af26105c49e77f41ec635a0b34e9335dc5f37483c3d0ed93** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **103633** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CARTEIRA DE TRABALHO DA FARMACEUTICA**", cujo assunto é descrito como "**CARTEIRA DE TRABALHO DA FARMACEUTICA**", faz prova de que em **02/01/2023 09:38:12**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Ativa Médico Cirúrgica Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **02/01/2023 09:43:13** 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 **0x7ef8fac8c92bfa5d9c08afe5c3d59d6e76b83c556a8cbe0f5ad39703904e7f4f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

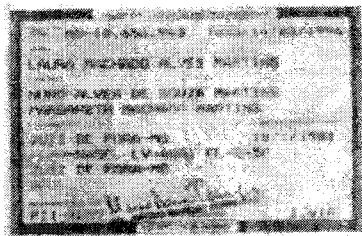
¹ Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/25570706210118605855-1>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25570706210118605855-1
Data: 07/06/2021 09:03:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALP38860-KJKO:



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1140
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5464 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi contido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 7 de junho de 2021 09:05:56 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. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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 Ativa Médico Cirúrgica Eireli tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Ativa Médico Cirúrgica Eireli a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Ativa Médico Cirúrgica Eireli 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 **07/06/2021 14:27:09 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Ativa Médico Cirúrgica Eireli ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://audigital.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: 25570706210118505855-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b73e6218aaf567efd94638bb2ca3c0e314d0948bc4a260a2defa0e1066f28dba0e7355d1d49fbe65381387e516b204f0816808
29293f2a8541efa2647a0290f88



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



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARISCORTEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.325137/2013-84	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/08/2013
Nome Comercial	ARISCORTEN	Registro	116370119	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
5	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190051	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

PM LAGOA GRANDE DO MATANHÃO - MA
 FLS. 3533
 P

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: omeprazol sódico

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.215169/2019-21	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/11/2020
Nome Comercial	omeprazol sódico	Registro	116370165	Vencimento do registro	11/2030
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			Medicamento de referência	omeprazol sódico, M.S. 1.0043.0730, Detentora Eurofarma Laboratórios Ltda
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701650011	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.654377/2021-67	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	04/10/2021
Nome Comercial	PROMETAZOL	Registro	113430202	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA		Medicamento de referência	FENERGAN	
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		ATC		
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 336
 R

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.098075/2007-48	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/07/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	Registro	113430156	Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL		Medicamento de referência	TRAMAL	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		ATC		
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína

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	Registro	103870041	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	XYLESTESIN SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

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 ATIVA	1038700410018	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1038700410026	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/11/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.317406/2008-35	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	11/05/2009
Nome Comercial	HEMOFOL	Registro	102980371	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	heparina sódica suína, heparina suína			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710015	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML ATIVA	1029803710031	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710041	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	Registro	113430195	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	PROFENID IM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.171752/2004-37	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/05/2005
Nome Comercial	AMINOFILINA	Registro	113430118	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	AMINOFILINA			Medicamento de referência	AMINOFILINA SANDOZ
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301180012	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301180020	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.553090/2021-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/04/2022
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	Registro	116370174	Vencimento do registro	04/2032
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA , CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Medicamento de referência	ROCEFIM
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740019	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740027	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740035	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740043	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740051	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740061	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740078	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740086	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1163701740094	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740108	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740116	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740124	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740132	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
14	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740140	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
15	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740159	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETILEFRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25000.000871/9968	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/06/2002
Nome Comercial	ETILEFRIL	Registro	104971220	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049712200019	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2002	24 meses
2	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712200027	SOLUÇÃO ORAL	20/06/2002	24 meses
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712200035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.000979/2006-61	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	27/03/2006
Nome Comercial	ESKAVIT	Registro	113430129	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYTAMICINA

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	25000.015224/9752	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	27/11/2001
Nome Comercial	HYTAMICINA	Registro	103870045	Vencimento do registro	11/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			Medicamento de referência	GARAMICINA
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450011	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450036	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
4	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1038700450044	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses
5	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450052	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEPARINOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.302028/2016-90	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	29/04/2019
Nome Comercial	HEPARINOX	Registro	102980508	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			Medicamento de referência	CLEXANE
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			ATC	
Parecer Público	Acesse aqui			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML ATIVA	1029805080019	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
2	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML ATIVA	1029805080027	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
3	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML ATIVA	1029805080035	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
4	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML ATIVA	1029805080043	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

5	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML ATIVA	1029805080051	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
6	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML ATIVA	1029805080061	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
7	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML ATIVA	1029805080078	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
8	30 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080086	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
9	40 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080094	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
10	60 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080108	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
11	80 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080116	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
12	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080124	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
13	120 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080132	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
14	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080140	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
15	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML ATIVA	1029805080159	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

16	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML ATIVA	1029805080167	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
17	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML ATIVA	1029805080175	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
18	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML ATIVA	1029805080183	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
19	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML ATIVA	1029805080191	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
20	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML ATIVA	1029805080205	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
21	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML ATIVA	1029805080213	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
22	30 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD RANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080221	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
23	40 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080231	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
24	60 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080248	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
25	80 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080256	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
26	100 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080264	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

27	120 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080272	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
28	150 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080280	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
29	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML ATIVA	1029805080299	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
30	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML ATIVA	1029805080302	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
31	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML ATIVA	1029805080310	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
32	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML ATIVA	1029805080329	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
33	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML ATIVA	1029805080337	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
34	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML ATIVA	1029805080345	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
35	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML ATIVA	1029805080353	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
36	30 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,3 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080361	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
37	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080371	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

38	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080388	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
39	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080396	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
40	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080401	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
41	120 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080418	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
42	150 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080426	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
43	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML ATIVA	1029805080434	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
44	20 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080442	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
45	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML ATIVA	1029805080450	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
46	20 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080469	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
47	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML ATIVA	1029805080477	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses
48	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1029805080485	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/04/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

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	25000.001060/9082	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina, DEXPANTENOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses



ANEXO

EMPRESA: AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Q AC ADE CONJUNTO 25, S/N - LOTE 03
 BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71990540 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 03.608.196/0001-90
 PROCESSO: 25351.107735/2006-16
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: POLYMEDH. EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2980, SALA A
 BAIRRO: CENTRO CEP: 68740005 - CASTANHAL/PA
 CNPJ: 63.848.345/0001-10
 PROCESSO: 25351.651153/2008-26
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do requerimento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.457, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

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

Art. 1º. Conceder Autorização 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
 BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 07.322.744/0001-71
 PROCESSO: 25351.659620/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.12538.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRURGICA ODONTO CENTRO LTDA
 ENDEREÇO: RUA NELSON FERREZ BUCATER, Nº 56
 BAIRRO: JARDIM SANTA MARIA CEP: 15015500 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 61.565.735/0001-57
 PROCESSO: 25351.665842/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12554.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FS TRANSPORTES LOCAÇÕES E AGENDAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AV GETULIO DE MOURA 196
 BAIRRO: CEP - NILÓPOLIS/RJ
 CNPJ: 20.636.419/0001-41
 PROCESSO: 25351.648166/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12501.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: C H TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANGELO DOURADO, Nº 475
 BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200060 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.551.745/0001-49
 PROCESSO: 25351.672534/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.12606.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: Phytopenus Bioativos S.A	CNPJ: 10.704.205/0001-01
ENDEREÇO: Rua Wanda dos Santos Mullmann, 1501	
BAIRRO: Estância Pinhais	CEP: 83.323-123
MUNICÍPIO: PINHAIS	UF: PR
Autorização de Funcionamento nº: 1.09042-1	
Processo nº: 25351.552305/2014-91	
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS	
Insumo farmacêutico ativo obtido por extração vegetal: Extrato hidroalcolico de calêndula.	

EMPRESA FABRICANTE: Chongqing Carelife Pharmaceutical Co., Ltd.	
ENDEREÇO: 3 Hua Nanvi Road, Chongqing (Changshou), Chemical Industry Park, Chongqing 401254	
PAÍS: China	
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda.	CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00216-6	
PROCESSO Nº: 25351.720049/2013-74	
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS:	
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese: cloridrato de clindamicina (etapa de síntese química)	

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.456, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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. Indefinir o Pedido de 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO
 ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS, Nº 50
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65840000 - SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS/MA
 CNPJ: 00.795.813/0001-15
 PROCESSO: 25014.012224/2007-11
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: servimed comercial ltda
 ENDEREÇO: rodovia washington hui 2400
 BAIRRO: parque duque CEP: 25085009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 44.463.156/0022-09
 PROCESSO: 25351.659198/2011-11
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: quicki farma comercio e representações ltda
 ENDEREÇO: Rua dom josé tupinamba,973
 BAIRRO: ALVARO WEYNE CEP: 60337100 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 12.500.654/0001-63
 PROCESSO: 25351.462128/2011-12
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do requerimento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: GAMA SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA PAINEIRA, Nº 21
 BAIRRO: JARDIM ACOTY CEP: 06700665 - COTIA/SP
 CNPJ: 02.627.927/0001-81
 PROCESSO: 25351.320796/2007-40
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: DALMAR MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA RJ 116, KM 102, LOJA 01
 BAIRRO: VILA SÃO JANUÁRIO CEP: 28660000 - BOM JARDIM/RJ
 CNPJ: 02.970.251/0001-24
 PROCESSO: 25351.283391/2005-51
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: FLORIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: rodovia se 407, 1962
 BAIRRO: sertão imarui CEP: 88106115 - SÃO JOSÉ/SC
 CNPJ: 83.461.681/0001-12
 PROCESSO: 25024.003544/00-12
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 5223
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730010 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 02.477.571/0001-47
 PROCESSO: 25351.597044/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12524.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COM. REP. MACIEL CAVALCANTI LTDA
 ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, Nº 16
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55295230 - GARANHUNS/PE
 CNPJ: 00.956.869/0001-04
 PROCESSO: 25351.661797/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.12589.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOAO BATISTA DE ASSIS OURINHOS ME
 ENDEREÇO: R ARGEMIRO GERALDO 433 COHAB
 BAIRRO: VILA ODILON CEP: 19905270 - OURINHOS/SP
 CNPJ: 57.943.409/0001-69
 PROCESSO: 25351.673199/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12603.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENDOMED COM E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: rua Teixeira de Freitas, 552
 BAIRRO: centenário CEP: 58108610 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 70.104.344/0001-26
 PROCESSO: 25351.671064/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12587.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENCOMENDAS E TRANSPORTES DE CARGAS PONTUAL LTDA



ENDEREÇO: Rua Platina,1677
 BAIRRO: CEP. - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 42.764.746/0001-11
 PROCESSO: 25351.662826/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.12560.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
 CNPJ: 83.587.725/0001-55
 PROCESSO: 25351.578427/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.12609.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FASSIM LIDER IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S.A.
 ENDEREÇO: Avenida 100, quadra 01, Módulo M-01
 BAIRRO: Tims CEP: 29161384 - SERRA/ES
 CNPJ: 05.080.911/0001-90
 PROCESSO: 25351.669119/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.12576.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: DALMEDSUL MEDICAMENTOS EIRELI
 ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 480
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99645000 - ENTRE RIOS DO SUL/RS
 CNPJ: 04.497.941/0001-33
 PROCESSO: 25351.652972/2014-77 AUTORIZ/MS: 1.12469.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ DO PATROCÍNIO, 160
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 13.312.359/0001-81
 PROCESSO: 25351.640632/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.12480.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
 BAIRRO: BOA VILA/CEP: 51130500 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.035.320/0001-41
 PROCESSO: 25351.672144/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.12572.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
 ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624
 BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 74.232.034/0001-48
 PROCESSO: 25351.510485/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.02876.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIRMINO PIRES
 BAIRRO: CEP. - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.960.087/0001-62
 PROCESSO: 25351.676294/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.12569.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
 ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624
 BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 74.232.034/0001-48
 PROCESSO: 25351.510485/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.02876.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO TEIXEIRA
 BAIRRO: CEP. - CICERO DANTAS/BA
 CNPJ: 13.468.187/0001-02
 PROCESSO: 25351.662817/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.12530.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISMEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
 ENDEREÇO: TRAVESSA DO CHACO Nº52 A
 BAIRRO: CEP. - BELÉM/PA
 CNPJ: 18.233.111/0001-03
 PROCESSO: 25351.659773/2014-88 AUTORIZ/MS: 1.12544.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRO-REMEDIOS DISTR. DE PROD. FARMA E COSM. LTDA

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 39,
 BAIRRO: MEDEIROS CEP: 75900036 - RIO VERDE/GO
 CNPJ: 05.159.591/0001-68
 PROCESSO: 25351.666096/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.12550.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRONTOFAR LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA JOÃO SAMANHA, Nº777A
 BAIRRO: SÃO JOÃO BATISTA CEP: 31520100 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 00.098.242/0001-60
 PROCESSO: 25351.659112/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.12567.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
 ENDEREÇO: Rua Sami Jabbour, 240
 BAIRRO: Residencial Piteira CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
 CNPJ: 13.579.508/0001-38
 PROCESSO: 25351.662849/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.12556.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALFA MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO WALL FERRAZ, 15385 - B, QD 004, LOTE 10
 BAIRRO: BRASILAR CEP: 64035365 - TERESINA/PI
 CNPJ: 17.129.904/0001-14
 PROCESSO: 25351.641664/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.12490.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 96, GALPÃO 105
 BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 09.182.725/0001-37
 PROCESSO: 25351.660945/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.12526.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSTA PAULISTA ATACADISTA EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA ANGELO SIMONETTI, 250
 BAIRRO: VILA PAULISTA CEP: 18608392 - BOTUCATU/SP
 CNPJ: 20.747.574/0001-35
 PROCESSO: 25351.672609/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.12600.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES UBAENSE LTDA
 ENDEREÇO: RUA Juca neto sn
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28455000 - SÃO JOSÉ DE UBÁ/RJ
 CNPJ: 12.313.285/0001-08
 PROCESSO: 25351.646420/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.12455.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MARDIMEL MARÇOLE DISTRIBUIDORA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, Nº 113-A
 BAIRRO: CASCATINHA CEP: 25716100 - PETRÓPOLIS/RJ
 CNPJ: 02.768.889/0001-87
 PROCESSO: 25351.673908/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.12601.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.458, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014
 A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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 n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
 Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: UNITOWN LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 43.881.804/0001-50
 PROCESSO: 25351.672222/2014-02
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS), conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014
 EMPRESA: ANTONIO CAETANO SIMAO JUNIOR EPP
 ENDEREÇO: RUA MANAUS, 07
 BAIRRO: CIDADE VERDE CEP: 78028730 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 13.961.565/0001-87
 PROCESSO: 25351.671548/2014-21
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (DISTRIBUIR MEDICAMENTOS), conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.459, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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 n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
 Art. 1º. Alterar 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AL. AMAZONAS, 686, LAT. "A", TERREO
 BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06454070 - BARUERI/SP
 CNPJ: 10.353.590/0001-90
 PROCESSO: 25351.301199/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.09309.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: J J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA OSVALDO DE GODOY LIMA, Nº 311
 BAIRRO: AARB CEP: 56912260 - SERRA TALHADA/PE
 CNPJ: 07.187.827/0001-03
 PROCESSO: 25019.005126/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06633.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ROSÂNGELA LEMOS VAZ DE SOUZA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO SICCHIERI, Nº 142
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14735000 - SEVERÍNIA/SP
 CNPJ: 15.697.944/0001-37
 PROCESSO: 25351.682328/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.09908.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSGENIO CAMPINAS TRANSPORTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA MANOEL FRANCISCO MENDES Nº 611
 BAIRRO: JARDIM DO TREVÓ CEP: 13030110 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 00.225.119/0001-62
 PROCESSO: 25351.262275/2010-05 AUTORIZ/MS: 1.08328.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.331
 BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
 CNPJ: 05.138.004/0001-54
 PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ONCORIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA 40, 917
 BAIRRO: VILA OPERÁRIA CEP: 13504140 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 10.630.293/0001-44
 PROCESSO: 25351.326178/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.07851.3



ENDEREÇO: Rua Juvenal de Souza Pinto, 43
 BAIRRO: Centro CEP: 13960000 - SOCORRO/SP
 CNPJ: 59.676.106/0001-52
 PROCESSO: 25351.635228/2013-99 AUTORIZ/MZ: 7.01303.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
 MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
 MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS-
 EMPRESA: LUCIZANO & BREMM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PAULOPODIS, 102
 BAIRRO: NOVO SAO PAULO CEP: 79034370 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 18.429.327/0001-49
 PROCESSO: 25351.579131/2013-99 AUTORIZ/MZ: 0.86694.5
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS-
 RESOLUÇÃO - RE Nº 4.450, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO
 ANEXO

EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130500 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.035.320/0001-41
 PROCESSO: 25351.672154/2014-01 AUTORIZ/MZ: 1.12573.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: K.M. SAMPAIO & CIA LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA, Nº 1854
 BAIRRO: CENTRO CEP: 68743010 - CASTANHAL/PA
 CNPJ: 04.166.932/0001-60
 PROCESSO: 25351.656537/2014-02 AUTORIZ/MZ: 1.12458.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETOIRA, 52
 BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 05.487.170/0001-66
 PROCESSO: 25351.664502/2014-07 AUTORIZ/MZ: 1.12533.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES, Nº 734,
 QUADRA 31, LOTE 12, CASA 04
 BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74640030 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 09.034.672/0001-92
 PROCESSO: 25351.664678/2014-09 AUTORIZ/MZ: 1.12557.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIRMINO PIRES
 BAIRRO: CEP: - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.960.087/0001-62
 PROCESSO: 25351.663213/2014-11 AUTORIZ/MZ: 1.12570.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO
 S/N, SALA 01, KM 3
 BAIRRO: CÉSAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 11.034.934/0001-60

PROCESSO: 25351.662045/2014-14 AUTORIZ/MZ: 1.12537.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA, Nº 1105
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59031100 - NATAL/RN
 CNPJ: 40.787.152/0001-09
 PROCESSO: 25351.671108/2014-15 AUTORIZ/MZ: 1.12575.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA IVALÂNDIA N. 423
 BAIRRO: COROADO CEP: 69080293 - MANAUS/AM
 CNPJ: 84.521.053/0001-48
 PROCESSO: 25351.662780/2014-18 AUTORIZ/MZ: 1.12523.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VALE MIX COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LIMITADA
 ENDEREÇO: RUA DEPUTADO TEOPHILO SANTOS, Nº 150
 BAIRRO: APARECIDA CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
 CNPJ: 05.631.596/0001-41
 PROCESSO: 25351.663160/2014-18 AUTORIZ/MZ: 1.12563.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCÍNIO, 160
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 13.312.369/0001-81
 PROCESSO: 25351.640618/2014-19 AUTORIZ/MZ: 1.12481.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
 BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 07.322.744/0001-71
 PROCESSO: 25351.659637/2014-19 AUTORIZ/MZ: 1.12539.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Senador Lemos, nº 3993, Sala 01
 BAIRRO: CEP: - BELEM/PA
 CNPJ: 11.034.934/0006-75
 PROCESSO: 25351.640611/2014-19 AUTORIZ/MZ: 1.12493.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
 BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 11.366.688/0001-44
 PROCESSO: 25351.671550/2014-20 AUTORIZ/MZ: 1.12614.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE SA
 ENDEREÇO: Rua Nove, n 420
 BAIRRO: CEP: - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 10.970.887/0065-69
 PROCESSO: 25351.660734/2014-24 AUTORIZ/MZ: 1.12564.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROMUALDO DAVOLI 131
 BAIRRO: ELDOorado CEP: 12238577 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 10.466.633/0001-43
 PROCESSO: 25351.663070/2014-25 AUTORIZ/MZ: 1.12529.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA EDUARDO SÁ S/N LOJA 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 61760000 - EUSEBIO/CE
 CNPJ: 11.482.868/0001-91
 PROCESSO: 25351.655719/2014-32 AUTORIZ/MZ: 1.12465.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
 ENDEREÇO: rua jose de alencar 47

BAIRRO: vila ercília CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.140.026/0001-51
 PROCESSO: 25351.660712/2014-32 AUTORIZ/MZ: 1.12535.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: base med comércio e distribuição de medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: avenida ernesto neugebauer 700 pavilhão 08
 BAIRRO: humaitá CEP: 90250140 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 20.137.503/0001-10
 PROCESSO: 25351.629013/2014-35 AUTORIZ/MZ: 1.12525.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 4158
 BAIRRO: PARQUE ALVORADA CEP: 65633020 - TIMON/MA
 CNPJ: 07.224.991/0006-40
 PROCESSO: 25351.674703/2014-39 AUTORIZ/MZ: 1.12611.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GERAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1129
 BAIRRO: TABULETA CEP: 64019630 - TERESINA/PI
 CNPJ: 14.748.868/0001-89
 PROCESSO: 25351.663178/2014-52 AUTORIZ/MZ: 1.12555.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA JAPURA, Nº 1267
 BAIRRO: PRACA 14 CEP: 69025020 - MANAUS/AM
 CNPJ: 05.390.782/0001-36
 PROCESSO: 25351.467077/2014-52 AUTORIZ/MZ: 1.12585.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDILOG DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ESPIRITO SANTO, 615 GALPÃO 02
 BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050482 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 08.609.954/0001-08
 PROCESSO: 25351.569304/2014-53 AUTORIZ/MZ: 1.12477.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3801
 BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 01.200.743/0001-78
 PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MZ: 1.12512.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: X-LOG EXPRESS TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: Rua dona francisca, nº 8300, bloco 9, pavilhão f
 BAIRRO: distrito industrial CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 07.950.059/0002-70
 PROCESSO: 25351.666084/2014-55 AUTORIZ/MZ: 1.12581.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3801
 BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 01.200.743/0001-78
 PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MZ: 1.12512.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO MARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 105
 BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 PROCESSO: 25351.664632/2014-56 AUTORIZ/MZ: 1.12528.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Vellox Logística e Transporte de Cargas Ltda
 ENDEREÇO: Rua Godofredo Viana 493



Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS
ANEXO

EMPRESA: MEDIC CALL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA KENNEDY, Nº 914, SALAS 62, 63, 91 E 103
BAIRRO: JARDIM DO MAR CEP: 09726253 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 08.682.286/0001-44
PROCESSO: 25351.644401/2007-00 AUTORIZ/M.S.: KSH72908018X (8.04194.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NOVA CÉLULA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO JOÃO BATISTA
BAIRRO: CENTRO CEP: 25515520 - SÃO JOÃO DE MERITURJ
CNPJ: 09.321.683/0001-53
PROCESSO: 25351.610295/2013-00 AUTORIZ/M.S.: KX78X9M595W9 (8.10553.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
BAIRRO: vila ercília CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 11.140.026/0001-51
PROCESSO: 25351.115836/2012-00 AUTORIZ/M.S.: K12XK4YW713H (8.08408.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: HICSON LEOFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO LUIZ, Nº 37
BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 65.861.056/0001-86
PROCESSO: 25351.761568/2010-01 AUTORIZ/M.S.: 6HW38Y8XW0M (8.07118.0)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Joatama Ribeiro de Mendonça Camargo
ENDEREÇO: Avenida 09, 1183
BAIRRO: Centro CEP: 14620000 - ORLÂNDIA/SP
CNPJ: 16.774.243/0001-17
PROCESSO: 25351.237000/2014-07 AUTORIZ/M.S.: P14MWLH853M9 (8.10465.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONFOTELL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ORTOPÉDICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO PIGNATA Nº 141
BAIRRO: JARDIM SÃO SEBASTIÃO CEP: 14169220 - SERTÃO-ZINHO/SP
CNPJ: 47.507.520/0001-59
PROCESSO: 25351.414868/2008-08 AUTORIZ/M.S.: 53W2KY43M99 (8.04512.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTHO SPINE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO Nº 1 BLOCO 1 SALAS 613A E 614A
BAIRRO: JACAREPAGUÁ CEP: 22775040 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.053.897/0001-40
PROCESSO: 25351.372596/2014-11 AUTORIZ/M.S.: 45113L45LL42 (8.10647.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DINAMICA MEDICAL SHOP LTDA ME
ENDEREÇO: AV. 136 N. 761 QD. F44 LT 2E SL 36 e 37
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74093250 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.421.027/0001-62
PROCESSO: 25351.529941/2012-11 AUTORIZ/M.S.: UY1Y138XZ6M0 (8.09042.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: VM PRODUTOS DESCARTÁVEIS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MARECHAL RONDON, 555 - QUADRA 23 LOTE 23
BAIRRO: MARECHAL RONDON CEP: 74560355 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.230.842/0001-04
PROCESSO: 25351.051540/2012-11 AUTORIZ/M.S.: G568H093H2M (8.08309.6)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Supigcol Importação e Exportação Ltda
ENDEREÇO: RUA TIRADENTES, Nº 75, SALAS 61, 62, 63 E 64
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 09780000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 06.345.460/0001-38
PROCESSO: 25351.700656/2009-11 AUTORIZ/M.S.: G5L53HX6X85X (8.05891.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: interjet comercial ltda
ENDEREÇO: R. SOBRALIA N.º 422
BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 59.403.410/0001-26
PROCESSO: 25351.011540/2003-11 AUTORIZ/M.S.: 60636ZMHM8L (8.01988.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: ANDREANI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, Nº 4900, SALA OFFICE 1
BAIRRO: KM 18 CEP: 06194060 - OSASCO/SP
CNPJ: 04.887.927/0001-46
PROCESSO: 25351.444005/2005-12 AUTORIZ/M.S.: P27472M025L0 (8.02818.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDIMAC Comércio de Artigos Médicos Ltda. - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO RAITANI 7455, LOJA 04
BAIRRO: CAPÃO RASO CEP: 81110070 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.596.923/0001-46
PROCESSO: 25351.262836/2010-14 AUTORIZ/M.S.: G54315972555 (8.06533.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CH TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANGELO DOURADO, Nº 475
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200060 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.551.745/0001-49
PROCESSO: 25025.021372/2006-16 AUTORIZ/M.S.: KU0809675Y29 (8.03243.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: EDUARDO SILVANO - ME
ENDEREÇO: RUA DOS FERROVIÁRIOS, Nº 1636, SALA 01.
BAIRRO: OFICINAS CEP: 88702306 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 79.631.438/0001-28
PROCESSO: 25351.664698/2012-16 AUTORIZ/M.S.: L684393X0003 (8.09105.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACT CAMPINAS IMPLANTES ESPECIALIZADOS, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO OTAVIANO, 60 - 10º ANDAR - SALA 103
BAIRRO: CASTELO CEP: 13070056 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 09.217.325/0001-03
PROCESSO: 25351.281207/2009-20 AUTORIZ/M.S.: P26816317X5H (8.05370.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 103

BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.260578/2008-20 AUTORIZ/M.S.: KX38M9500WVL (8.04476.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EMERGO BRAZIL IMPORT IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: ST SIA TRECHO 3 LOTES 2010/2020, S/N, 1 ANDAR ED. MIRIAN
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.967.408/0001-98
PROCESSO: 25351.200956/2002-21 AUTORIZ/M.S.: K48469096LLY (8.01175.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: millarte comércio de material médico - hospitalar ltda - me
ENDEREÇO: Rua NOSSA SENHORA DO LÍBANO, Nº 571 - LOJA
BAIRRO: GRAJAÚ CEP: 36052000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 66.470.303/0001-86
PROCESSO: 25351.795489/2010-21 AUTORIZ/M.S.: 47L3LL25X766 (8.07179.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DK DIAGNÓSTICA Comércio de Produtos Científicos Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua Domingos Francischinelli, 138
BAIRRO: Pq. Nsa Sra da Candelária CEP: 13310170 - ITU/SP
CNPJ: 14.108.524/0001-05
PROCESSO: 25351.330392/2014-21 AUTORIZ/M.S.: P4YLM85H963W (8.10575.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CONTROBIO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIÚVA, 567
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075002 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.863.193/0001-28
PROCESSO: 25351.336369/2009-22 AUTORIZ/M.S.: U55598120L83 (8.05388.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 26, Nº 213, QUADRA H13 LOTE 15/16
BAIRRO: SETOR MARISTA CEP: 74150080 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.302.007/0001-68
PROCESSO: 25351.046323/2004-22 AUTORIZ/M.S.: UK64501586L1 (8.02061.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONTROBIO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIÚVA, 567
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075002 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.863.193/0001-28
PROCESSO: 25351.336369/2009-22 AUTORIZ/M.S.: U55598120L83 (8.05388.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: OSTEONCARE MATERIAL CIRURGICO LTDA ME
ENDEREÇO: AV. GETULIO VARGAS Nº 1.295
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075155 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 12.024.829/0001-03
PROCESSO: 25351.119452/2011-23 AUTORIZ/M.S.: GM-HX9XMW7X93 (8.07457.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: SONIA FERREIRA NETO
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA, ED. OFFICE TOWER, 01, SALAS 1107 E 1108
BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FL. 1562
 R. P.

ENDEREÇO: RUA SAO HIPOLITO 25
 BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60830246 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 01.493.213/0001-65
 PROCESSO: 25351.671067/2014-92 AUTORIZ/MS: 2.07747.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LASUVI COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS E ELETRODOMÉSTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Av. Marcondes de Brito, 1213
 BAIRRO: Vila Matilde CEP: 03509000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.233.668/0001-32
 PROCESSO: 25351.169421/2014-93 AUTORIZ/MS: 2.07733.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R. ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.051550/2013-95 AUTORIZ/MS: 2.07752.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: EXCOMMERCE ASSESSORIA INTERNACIONAL LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ANILÓFIO DE CARVALHO Nº 29 GRUPOS 605-611, 619-620, 803-804
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20030060 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.753.265/0001-84
 PROCESSO: 25351.654288/2014-96 AUTORIZ/MS: 2.07728.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.529, DE 20 DE NOVEMBRO DE 2014

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

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de 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: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698
 BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 05.746.444/0001-94
 PROCESSO: 25351.578647/2014-05 AUTORIZ/MS: 2.07675.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: FLEX HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA GARARU Nº 1326
 BAIRRO: SUISSA CEP: 49052430 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 03.606.635/0001-25
 PROCESSO: 25351.487129/2014-12 AUTORIZ/MS: 2.07578.0
 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: TABATINGA FREE SHOP IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: Av. Turismo nº 2535
 BAIRRO: Ponta Negra CEP: 69041010 - MANAUS/AM
 CNPJ: 34.552.042/0001-57

PROCESSO: 25351.000161/2002-14 AUTORIZ/MS: 2.03345.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
 ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
 BAIRRO: vila erecilia CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.140.026/0001-51
 PROCESSO: 25351.115914/2012-16 AUTORIZ/MS: 2.06318.5
 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: 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: 25351.544616/2010-18 AUTORIZ/MS: 2.05543.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA C121 N 222 Q 215 L03
 BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255460 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 14.459.413/0001-43
 PROCESSO: 25351.761077/2011-19 AUTORIZ/MS: 2.06216.2
 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: Planning Comercial Importadora e Exportadora Ltda
 ENDEREÇO: Rua Prates, 10
 BAIRRO: Jd. Universitário CEP: 85819010 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 04.206.304/0001-60
 PROCESSO: 25351.729951/2011-23 AUTORIZ/MS: 2.06207.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: AGAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PREFEITO PAULINO BIF, Nº 324
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88830000 - MORRO DA FUMAÇA/SC
 CNPJ: 08.540.561/0001-95
 PROCESSO: 25351.007370/2011-27 AUTORIZ/MS: 2.05753.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CIRÚRGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 ENDEREÇO: RUA BRASIL 249
 BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
 CNPJ: 07.700.245/0001-70
 PROCESSO: 25351.439705/2012-31 AUTORIZ/MS: 2.06518.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 105
 BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FOFA/AMG
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 PROCESSO: 25351.126744/2012-40 AUTORIZ/MS: 2.06510.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: TOTAL PERFORMANCE INDUSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA DO IPÊ ROXO, Nº 242
 BAIRRO: TABANHÃO CEP: 12270000 - JAMBEIRO/SP
 CNPJ: 05.765.886/0001-88
 PROCESSO: 25351.057623/2003-56 AUTORIZ/MS: 2.03639.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: PLAZADANTE IND. E COM. DE PRODUTOS DE TOUCADOR LTDA - ME
 ENDEREÇO: R. ANGELINA RICCI VEZOZZO, 3311
 BAIRRO: JD JOAO FAZ CEP: 86087340 - 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: OURO VERDE INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA OLAVO BILAC, 65
 BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 99050050 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 14.384.634/0001-08
 PROCESSO: 25351.257684/2012-62 AUTORIZ/MS: 2.06401.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ICARO EXPRESS LOGISTICS SERVICOS DE ENCOMENDAS LTDA EPP
 ENDEREÇO: R. DONA FRANCISCA, Nº 8300, BL. L, SALAS 22 E 24
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 06.225.952/0001-90
 PROCESSO: 25351.679006/2011-66 AUTORIZ/MS: 2.06126.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: UNHEALTH LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AL. MADEIRA, 222, ANDAR 2 SALA 21,22
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E CEP: 06454010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 07.312.223/0001-33
 PROCESSO: 25351.296350/2014-66 AUTORIZ/MS: 2.07413.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO
 EMPRESA: FREDILETA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AV. BANDEIRANTES N.2291 QD. 66 LT. 05
 BAIRRO: JARDIM PETROPOLIS CEP: 74460190 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.445.358/0001-81
 PROCESSO: 25351.082668/2011-85 AUTORIZ/MS: 2.05770.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: DELLY DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA CAMBOATÁ, Nº 2207, GALPÃO 02
 BAIRRO: MEU RANCIHNO CEP: 26379160 - QUEMADOS/RJ
 CNPJ: 10.601.315/0001-48
 PROCESSO: 25351.597708/2011-89 AUTORIZ/MS: 2.06201.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LABORATÓRIOS BIODERMA DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV ADVOGADO HORACIO RACANELLO, nº 5570, SALA 1202
 BAIRRO: ZONA O CEP: 87020035 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 14.590.963/0001-05
 PROCESSO: 25351.640977/2012-91 AUTORIZ/MS: 2.07015.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 1563
R



ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: RIAADE Suprimentos Médicos LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Jaime José do Nascimento Feitosa, 202
BAIRRO: Palmares CEP: 14092540 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PROCESSO: 25351.399997/2012-32 AUTORIZ/MO: KY-
XY6WX4M28Y (8.08704.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: METALURGICA RENOVAR LTDA
ENDEREÇO: dr pedro zimmermann 5073 fundos
BAIRRO: Itouapua central CEP: 89068000 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 04.551.344/0001-40
PROCESSO: 25351.319025/2012-41 AUTORIZ/MO:
U324H31WL8L0 (8.08723.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: J. S COMERCIO DE APARELHOS E EQUIPAMEN-
TOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Dias da Rocha Filho 687, Loja 03
BAIRRO: Alto da Rua XV CEP: 80040050 - CURITIBA/PR
CNPJ: 08.963.372/0001-25
PROCESSO: 25351.393539/2012-48 AUTORIZ/MO:
G628X92MY73X (8.08721.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CLEARPASSAGE DO BRASIL COMERCIO E IM-
PORTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV CONDESSA DO RIO NOVO, 1637, SALA 104
BAIRRO: CENTRO CEP: 25803000 - TRÊS RIOS/RJ
CNPJ: 04.973.349/0001-60
PROCESSO: 25351.702614/2010-61 AUTORIZ/MO:
G5843W2M0H35 (8.08726.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALMEIDA E REZENDE LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ITAUBAS Nº5031
BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS CEP: 78552078 - SI-
NOP/MT
CNPJ: 09.353.917/0001-44
PROCESSO: 25351.405624/2012-62 AUTORIZ/MO:
P1886H0H0Y96 (8.08708.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Doctor in Equipamentos Médicos, Hospitalares e Odon-
tológicos Ltda - EPP
ENDEREÇO: R. Antonio Moraes Barros, 51
BAIRRO: Centro CEP: 12245690 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 08.973.660/0001-60
PROCESSO: 25351.777708/2011-64 AUTORIZ/MO:
G9281Y750XM0 (8.08714.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: siemens aparelhos auditivos ltda
ENDEREÇO: R CENNO SBRIGHI, 45 - 5 ANDAR SALAS A, B E
C 6 ANDAR SALAS A E B ED. WT II
BAIRRO: agua branca CEP: 05036010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.011.614/0001-83
PROCESSO: 25351.396090/2012-66 AUTORIZ/MO:
KHVL64557347 (8.08728.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: VOGHA HIGIENE E BELEZA LTDA
ENDEREÇO: Av. Industrial Belgrã, 250- Sala 02
BAIRRO: Centro CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 13.319.178/0002-22
PROCESSO: 25351.393903/2012-66 AUTORIZ/MO:
KY1LMYLH579 (8.08725.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEGABIO HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GEREMÁRIO DANTAS, Nº 142 SALA
203 e 204
BAIRRO: TANQUE CEP: 22735015 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.344.630/0001-34
PROCESSO: 25351.394876/2012-69 AUTORIZ/MO:
U3M302960XW (8.08720.4)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ATUAL MÓVEIS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA 03, QD 13, LT 13-D, SALA 02
BAIRRO: PARQUE SANTA CECÍLIA CEP: 74919348 - APARE-
CIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.067.362/0001-41
PROCESSO: 25351.380677/2012-80 AUTORIZ/MO:
P2HW87W7Y0Y5 (8.08719.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: DAL ZOTTO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT-
DA
ENDEREÇO: RUA: BENTO GONÇALVES 2720 A
BAIRRO: SÃO PELEGRIÑO CEP: 95020412 - CAXIAS DO
SUL/RS
CNPJ: 11.773.144/0001-05
PROCESSO: 25351.396411/2012-89 AUTORIZ/MO:
P5WX0162966H (8.08727.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: labsynh produtos para laboratorios ltda
ENDEREÇO: AV. DR. LUYSSÉS GUMARÃES, 3857
BAIRRO: VILA MARY CEP: 09990080 - DIADEMA/SP
CNPJ: 51.462.471/0001-52
PROCESSO: 25351.301992/2012-89 AUTORIZ/MO:
HLH2Y4X0850X (8.08605.8)
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DENTAL DIAGNOSIS LTDA
ENDEREÇO: av mato grosso n 383
BAIRRO: centro CEP: 78005030 - CULABÁ/MT
CNPJ: 04.728.728/0001-95
PROCESSO: 25351.114297/2012-89 AUTORIZ/MO:
UL4472HM3L61 (8.08729.7)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: LOGICTRANS LOGISTICA E TRANSPORTES RO-
DOVIARIOS LTDA - epp
ENDEREÇO: RUA MARCELO MULLER, 138
BAIRRO: JD. INDEPENDENCIA CEP: 03223060 - SÃO PAU-
LO/SP
CNPJ: 04.536.617/0001-87
PROCESSO: 25351.071307/2012-92 AUTORIZ/MO: P0241734WM-
LY (8.08716.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400055/2012-93 AUTORIZ/MO:
X6Y38X0M00HL (8.08702.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.360, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

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 n.º 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.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: E M M MOTA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE KENNEDY, 4470, LESTE
BAIRRO: MORROS CEP: 64062005 - TERESINA/PI
CNPJ: 01.778.563/0001-78
PROCESSO: 25351.772313/2011-12 AUTORIZ/MO: 3.05187.4
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, N.º
98, GALPÃO 103
BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FO-
RAMO

CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.126638/2012-20 AUTORIZ/MO: 3.05186.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400063/2012-57 AUTORIZ/MO: 3.05183.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SWEY QUÍMICA DO BRASIL INDÚSTRIA E CO-
MÉRCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DOS PAU DALHOS, 550
BAIRRO: NOVA PIRAJUI CEP: 16600000 - PIRAJUI/SP
CNPJ: 10.706.925/0001-06
PROCESSO: 25351.391898/2012-59 AUTORIZ/MO: 3.05189.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Bruthin Comercial Ltda
ENDEREÇO: Rua Felipe Neves nº 631
BAIRRO: Estreito CEP: 89070760 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 02.625.813/0001-00
PROCESSO: 25351.319089/2012-68 AUTORIZ/MO: 3.05188.8
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ILG PRODUTOS NATURAIS E COSMÉTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA EZEQUIEL CAMPINA, Nº 751
BAIRRO: TAMATANDUBA CEP: 61760000 - EUSEBIO/CE
CNPJ: 03.816.134/0001-73
PROCESSO: 25351.107508/2012-87 AUTORIZ/MO: 3.05185.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.361, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

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 n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na 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.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LINHA MEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES
LTDA
ENDEREÇO: AV. BERNARDO VIEIRA DE MELO 3448, SALA
13
BAIRRO: PIEDADE CEP: 54410010 - JABOATÃO DOS GUA-
RARAPES/PE
CNPJ: 35.716.141/0001-90
PROCESSO: 25019.001614/2004-32
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Pelo não cumprimento da No-
tificação de Exigência nº. 0376890/12-2, exarada em 08/05/2012,
conforme determina o Art. 7º da Resolução 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.362, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

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 n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de 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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI

CNPJ

09.182.725/0001-12

Endereço Completo

AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 105 - MILHO BRANCO CEP: 36.083-770 - JUIZ DE FORA/MG

Telefone

(32) 2101-1556

Responsável Técnico

ROBERTA GIL ALCON

Responsável Legal

MARCO AURELIO FREESZ JUNIOR

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.12.528-4

Data do Cadastro

16/11/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.664532/2014-56

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI	Medicamentos	12/08/2019	11/08/2021

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
CNPJ

09.182.725/0001-12

Endereço Completo

AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 105 - MILHO BRANCO CEP: 36.083-770 - JUIZ DE FORA/MG

Telefone

(32) 2101-1556

Responsável Técnico

ROBERTA GIL ALCON

Responsável Legal

MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.12.526-7

Data do Cadastro

16/11/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.660945/2014-94

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI	Medicamentos	12/08/2019	11/08/2021

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
 CNPJ

09.182.725/0001-12

Endereço Completo

AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 105 - MILHO BRANCO CEP: 36.083-770 - JUIZ DE FORA/MG
 Telefone

(32) 2101-1556

Responsável Técnico

ROBERTA GIL ALCON

Responsável Legal

MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.04.476-7 (KX58M0500WWL)

Data do Cadastro

07/07/2008

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.260578/2008-20

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI	Medicamentos	12/08/2019	11/08/2021

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
CNPJ

09.182.725/0001-12

Endereço Completo

AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 105 - MILHO BRANCO CEP: 36.083-770 - JUIZ DE FORA/MG

Telefone

(32) 2101-1556

Responsável Técnico

ROBERTA GIL ALCON

Responsável Legal

MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.05.186-1

Data do Cadastro

16/12/2012

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.126638/2012-20

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI	Medicamentos	12/08/2019	11/08/2021



ANEXO

EMPRESA: AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Q AC ADE CONJUNTO 25, S/N - LOTE 03
 BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71990540 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 03.608.196/0001-90
 PROCESSO: 25351.107735/2006-16
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: POLYMEDH. EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2980, SALA A
 BAIRRO: CENTRO CEP: 68740005 - CASTANHAL/PA
 CNPJ: 63.848.345/0001-10
 PROCESSO: 25351.651153/2008-26
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do petição encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.457, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

Art. 1º. 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
 BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 07.322.744/0001-71
 PROCESSO: 25351.659620/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.12538.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA ODONTO CENTRO LTDA
 ENDEREÇO: RUA NELSON FERREZ BUCATER, Nº 56
 BAIRRO: JARDIM SANTA MARIA CEP: 15015500 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 61.565.735/0001-57
 PROCESSO: 25351.665842/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12554.3

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FS TRANSPORTES LOCAÇÕES E AGENDAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AV GETULIO DE MOURA 196
 BAIRRO: CEP: - NILÓPOLIS/RJ
 CNPJ: 20.636.419/0001-41
 PROCESSO: 25351.648166/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12501.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: C H TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANGELO DOURADO, Nº 475
 BAIRRO: ANCHIETA CEP: 9020060 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.551.745/0001-49
 PROCESSO: 25351.672534/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.12606.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS
 EMPRESA: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 5223
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730010 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 02.477.571/0001-47
 PROCESSO: 25351.597044/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12524.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COM. REP. MACIEL CAVALCANTI LTDA
 ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, Nº 16
 BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55295230 - GARANHUNS/PE
 CNPJ: 00.956.869/0001-04
 PROCESSO: 25351.661797/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.12589.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOAO BATISTA DE ASSIS OURINHOS ME
 ENDEREÇO: R ARGEMIRO GERALDO 433 COHAB
 BAIRRO: VILA ODILON CEP: 19905270 - OURINHOS/SP
 CNPJ: 57.943.409/0001-69
 PROCESSO: 25351.673199/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12602.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENDOMED COM E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: rua Teixeira de Freitas, 552
 BAIRRO: centenario CEP: 58108610 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 70.104.344/0001-26
 PROCESSO: 25351.671064/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12587.8

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENCOMENDAS E TRANSPORTES DE CARGAS PONTUAL LTDA

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.455, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º. Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: Phytopleus Bioativos S.A	CNPJ: 10.704.205/0001-01
ENDEREÇO: Rua Wanda dos Santos Mullmann, 1501	
BAIRRO: Estância Pinhais	CEP: 83.323-123
MUNICÍPIO: PINHAIS	UF: PR
Autorização de Funcionamento nº: 1.02042-1	
Processo nº: 25351.552305/2014-91	
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS	
Insumo farmacêutico ativo obtido por extração vegetal:	
Extrato hidrológico de calêndula.	

EMPRESA FABRICANTE: Chongqing Carelife Pharmaceutical Co., Ltd.	
ENDEREÇO: 3 Hua Nanvi Road, Chongqing (Changshou), Chemical Industry Park, Chongqing 401254	
PAÍS: China	
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda	CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00216-6	
PROCESSO Nº: 25351.720049/2013-74	
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS:	
Insumo farmacêutico ativo obtido por semissíntese:	
cloridrato de clindamicina (tapa de síntese química)	

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.456, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

Art. 1º. Indeferir o Pedido de 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ALEANDRO GONÇALVES PASSARINHO
 ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS, Nº 50
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65840000 - SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS/MA
 CNPJ: 00.795.813/0001-15
 PROCESSO: 25014.012224/2007-11
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: servimed comercial ltda
 ENDEREÇO: rodovia washington luiz 2400
 BAIRRO: parque duque CEP: 25085009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 44.463.156/0022-09
 PROCESSO: 25351.659198/2011-11
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: quicki farma comercio e representações ltda
 ENDEREÇO: Rua dom josé tupinamba,973
 BAIRRO: ALVARO WEYNE CEP: 60337100 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 12.500.654/0001-63
 PROCESSO: 25351.462128/2011-12
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do petição encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
 EMPRESA: GAMA SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA PAINEIRA, Nº 21
 BAIRRO: JARDIM ACOTY CEP: 06700665 - COTIA/SP
 CNPJ: 02.627.927/0001-81
 PROCESSO: 25351.320796/2007-40
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: DALMAR MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA RJ 116, KM 102, LOJA 01
 BAIRRO: VILA SÃO JANUÁRIO CEP: 28660000 - BOM JARDIM/RJ
 CNPJ: 02.970.251/0001-24
 PROCESSO: 25351.283391/2005-51
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: FLORIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: rodovia sc 407, 1962
 BAIRRO: sertão itamaru CEP: 88106115 - SÃO JOSÉ/SC
 CNPJ: 83.461.681/0001-12
 PROCESSO: 25024.003544/00-12
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.



ENDEREÇO: Rua Platina,1677
BAIRRO: CEP: - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 42.764.746/0001-11
PROCESSO: 25351.662826/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.12560.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
CNPJ: 83.587.725/0001-55
PROCESSO: 25351.578427/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.12609.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FASSIM LIDER IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S.A.
ENDEREÇO: Avenida 100, quadra 01, Módulo M-01
BAIRRO: Tims CEP: 29161384 - SERRA/ES
CNPJ: 05.080.911/0001-90
PROCESSO: 25351.669119/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.12576.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DALMEDSUL MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 480
BAIRRO: CENTRO CEP: 99645000 - ENTRE RIOS DO SUL/RS
CNPJ: 04.497.941/0001-33
PROCESSO: 25351.652972/2014-77 AUTORIZ/MS: 1.12469.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCÍNIO, 160
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 13.312.369/0001-81
PROCESSO: 25351.640632/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.12480.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130500 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.035.520/0001-41
PROCESSO: 25351.672144/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.12572.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624
BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 74.232.034/0001-48
PROCESSO: 25351.510485/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.02876.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA FIRMINO PIRES
BAIRRO: CEP: - TERESINA/PI
CNPJ: 05.960.087/0001-62
PROCESSO: 25351.676294/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.12569.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624
BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 74.232.034/0001-48
PROCESSO: 25351.510485/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.02876.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO TEIXEIRA
BAIRRO: CEP: - CÍCERO DANTAS/BA
CNPJ: 13.468.187/0001-02
PROCESSO: 25351.662817/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.12530.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISMEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: TRAVESSA DO CHACO Nº52 A
BAIRRO: CEP: - BELÉM/PA
CNPJ: 18.233.111/0001-03
PROCESSO: 25351.659773/2014-88 AUTORIZ/MS: 1.12544.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRO-REMEDIOS DISTR. DE PROD. FARMA E COSM. LTDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014111700158

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 39,
BAIRRO: MEDEIROS CEP: 75900036 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 05.159.591/0001-68
PROCESSO: 25351.660696/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.12550.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRONTOFAR LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO SAMANHA, Nº777A
BAIRRO: SÃO JOÃO BATISTA CEP: 31520100 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 00.098.242/0001-60
PROCESSO: 25351.659112/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.12567.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
ENDEREÇO: Rua Sami Jabour, 240
BAIRRO: Residencial Pitreira CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
CNPJ: 13.579.508/0001-38
PROCESSO: 25351.662849/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.12556.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFA MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO WALL FERAZ, 15385 - B, QD 004, LOTE 10
BAIRRO: BRASLAR CEP: 64035365 - TERESINA/PI
CNPJ: 17.129.904/0001-14
PROCESSO: 25351.641664/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.12490.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 105
BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.660945/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.12526.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COSTA PAULISTA ATACADISTA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANGELO SIMONETTI, 250
BAIRRO: VILA PAULISTA CEP: 18608392 - BOTUCATU/SP
CNPJ: 20.747.574/0001-35
PROCESSO: 25351.672609/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.12600.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES UBAENSE LTDA
ENDEREÇO: RUA Juca neto sn
BAIRRO: CENTRO CEP: 28455000 - SÃO JOSÉ DE UBÁ/RJ
CNPJ: 12.313.285/0001-08
PROCESSO: 25351.646420/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.12455.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARDIMEL MARÇOLE DISTRIBUIDORA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, Nº 113-A
BAIRRO: CASCATINHA CEP: 25716100 - PETRÓPOLIS/RJ
CNPJ: 02.768.889/0001-87
PROCESSO: 25351.673908/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.12601.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.458, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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 n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indefinir o Vedado de Concessão de Autorização de Funcionamento 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: UNITOWN LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
CNPJ: 43.881.804/0001-50
PROCESSO: 25351.672222/2014-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS), conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014
EMPRESA: ANTONIO CAETANO SIMAO JUNIOR EPP
ENDEREÇO: RUA MANAUS, 07
BAIRRO: CIDADE VERDE CEP: 78028730 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 13.961.565/0001-87
PROCESSO: 25351.671548/2014-21
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (DISTRIBUIR MEDICAMENTOS), conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.459, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do 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 n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: AL. AMAZONAS, 686, L.A.T. "A", TERREO
BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06454070 - BARUERI/SP
CNPJ: 10.353.590/0001-90
PROCESSO: 25351.301199/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.09309.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA OSVALDO DE GODOY LIMA, Nº 311
BAIRRO: ABB CEP: 56912260 - SERRA TALHADA/PE
CNPJ: 07.187.827/0001-03
PROCESSO: 25019.005126/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06633.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ROSÂNGELA LEMOS VAZ DE SOUZA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO SICCHIERI, Nº 142
BAIRRO: CENTRO CEP: 14735000 - SEVERÍNIA/SP
CNPJ: 15.697.944/0001-37
PROCESSO: 25351.682328/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.09908.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSGENIO CAMPINAS TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MANOEL FRANCISCO MENDES Nº 611
BAIRRO: JARDIM DO TREVO CEP: 13030110 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 00.225.119/0001-62
PROCESSO: 25351.262275/2010-05 AUTORIZ/MS: 1.08328.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.331
BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 05.138.004/0001-54
PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ONCORIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AVENIDA 40, 917
BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 13504140 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 10.630.293/0001-44
PROCESSO: 25351.326178/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.07851.3

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



ENDEREÇO: Rua Juvenal de Souza Pinto, 43
 BAIRRO: Centro CEP: 13960000 - SOCORRO/SP
 CNPJ: 59.676.106/0001-52
 PROCESSO: 25351.635228/2013-99 AUTORIZ/MS: 7.01303.1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
 MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
 MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-
 EMPRESA: LUCIZANO & BREMM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PAULOPOLIS, 102
 BAIRRO: NOVO SAO PAULO CEP: 79034370 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 18.429.327/0001-49
 PROCESSO: 25351.579131/2013-99 AUTORIZ/MS: 0.86694.5
 ATIVIDADE/CLASSE:
 COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.450, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO
 ANEXO

EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130500 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.035.520/0001-41
 PROCESSO: 25351.672154/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.12573.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: K.M. SAMPAIO & CIA LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA, Nº 1854
 BAIRRO: CENTRO CEP: 68743010 - CASTANHAL/PA
 CNPJ: 04.166.932/0001-60
 PROCESSO: 25351.656537/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12458.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETOIRA, 52
 BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 05.487.170/0001-66
 PROCESSO: 25351.664502/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.12533.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES, Nº 734, QUADRA 31, LOTE 12, CASA 04
 BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74640030 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 09.034.672/0001-92
 PROCESSO: 25351.664678/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12557.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIRMINO PIRES
 BAIRRO: CEP: - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.960.097/0001-62
 PROCESSO: 25351.663213/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12570.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO S/N, SALA 01, KM 3
 BAIRRO: CÉSAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 11.034.934/0001-60

PROCESSO: 25351.662045/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.12537.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA, Nº 1105
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59031100 - NATAL/RN
 CNPJ: 40.787.152/0001-09
 PROCESSO: 25351.671108/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.12575.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TAPAJÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA IVAILÂNDIA N. 423
 BAIRRO: COROADO CEP: 69080293 - MANAUS/AM
 CNPJ: 84.521.053/0001-48
 PROCESSO: 25351.662780/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.12523.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VALE MIX COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LIMITADA
 ENDEREÇO: RUA DEPUTADO TEOPHILO SANTOS, Nº 150
 BAIRRO: APARECIDA CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
 CNPJ: 05.631.596/0001-41
 PROCESSO: 25351.663160/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.12563.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCÍNIO, 160
 BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 13.312.369/0001-81
 PROCESSO: 25351.640618/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12481.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUÁRIOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
 BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 07.322.744/0001-71
 PROCESSO: 25351.659637/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12539.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Senador Lemos, nº 3993, Sala 01
 BAIRRO: CEP: - BELEM/PA
 CNPJ: 11.034.934/0006-75
 PROCESSO: 25351.640611/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12493.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: METTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
 BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 11.366.688/0001-44
 PROCESSO: 25351.671550/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.12614.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
 ENDEREÇO: Rua Nove, n 420
 BAIRRO: CEP: - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 10.970.887/0065-69
 PROCESSO: 25351.660734/2014-24 AUTORIZ/MS: 1.12564.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANLOGMED TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROMUALDO DAVOLI 131
 BAIRRO: ELTORADO CEP: 12238577 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 10.466.633/0001-43
 PROCESSO: 25351.663070/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.12529.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA EDUARDO SÁ S/N LOJA 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 61760000 - EUSEBIO/CE
 CNPJ: 11.482.868/0001-91
 PROCESSO: 25351.655719/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12465.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
 ENDEREÇO: rua jose de alencar 47

BAIRRO: vila ercília CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.140.026/0001-51
 PROCESSO: 25351.660712/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12535.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: base med comércio e distribuição de medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: avenida ernesto neugebauer 700 pavilhão 08
 BAIRRO: humaitá CEP: 90250140 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 20.137.503/0001-10
 PROCESSO: 25351.629013/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.12525.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 4158
 BAIRRO: PARQUE ALVORADA CEP: 65633020 - TIMON/MA
 CNPJ: 07.224.991/0006-40
 PROCESSO: 25351.674703/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.12611.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GERAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1129
 BAIRRO: TABULETA CEP: 64019630 - TERESINA/PI
 CNPJ: 14.748.868/0001-89
 PROCESSO: 25351.663178/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12555.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA JAPURA, Nº 1267
 BAIRRO: PR CA 14 CEP: 69025020 - MANAUS/AM
 CNPJ: 05.390.782/0001-36
 PROCESSO: 25351.467077/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12585.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDILOG DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ESPIRITO SANTO, 615 GALPÃO 02
 BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050482 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 08.609.954/0001-08
 PROCESSO: 25351.569304/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.12477.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3801
 BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 01.200.743/0001-78
 PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12512.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: X-LOG EXPRESS TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: Rua dona francisca, nº 8300, bloco 9, pavilhão f
 BAIRRO: distrito industrial CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 07.950.059/0002-70
 PROCESSO: 25351.666084/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12581.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALIBERTI, 3801
 BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 01.200.743/0001-78
 PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12512.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 103
 BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 PROCESSO: 25351.664532/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.12528.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Veloex Logística e Transporte de Cargas Ltda
 ENDEREÇO: Rua Godofredo Viana 493



Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDIC CALL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA KENNEDY, Nº 914, SALAS 62, 63, 91 E 103
BAIRRO: JARDIM DO MAR CEP: 09726253 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 08.682.286/0001-44
PROCESSO: 25351.644401/2007-00 AUTORIZ/MS: KSH72908018X (8.04194.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NOVA CÉLULA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO JOÃO BATISTA
BAIRRO: CENTRO CEP: 25515520 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 09.321.683/0001-53
PROCESSO: 25351.610295/2013-00 AUTORIZ/MS: KX78X9M595W9 (8.10553.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
BAIRRO: vila ericlia CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 11.140.026/0001-51
PROCESSO: 25351.515836/2012-00 AUTORIZ/MS: K12XK4YW713H (8.08408.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: HICSCOS LEFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO LUIZ, Nº 37
BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 65.861.056/0001-86
PROCESSO: 25351.761568/2010-01 AUTORIZ/MS: 6HW38Y87XW0M (8.07118.0)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Josimara Ribeiro de Mendonça Camargo
ENDEREÇO: Avenida 09, 1183
BAIRRO: Centro CEP: 14620000 - ORLÂNDIA/SP
CNPJ: 16.774.243/0001-17
PROCESSO: 25351.237000/2014-07 AUTORIZ/MS: P14MVLH853M9 (8.10465.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONFORTELL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ORTOPÉDICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO PIGNATA Nº 141
BAIRRO: JARDIM SÃO SEBASTIÃO CEP: 14169220 - SERTÃO-ZINHO/SP
CNPJ: 47.507.520/0001-59
PROCESSO: 25351.414868/2008-08 AUTORIZ/MS: 53W2CY43M909 (8.04512.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTHO SPINE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO Nº 1 BLOCO 1 SALAS 613A E 614A
BAIRRO: JACAREPAGUÁ CEP: 22775040 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.053.897/0001-40
PROCESSO: 25351.372596/2014-11 AUTORIZ/MS: 45113L45LL42 (8.10647.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DINAMICA MEDICAL SHOP LTDA ME
ENDEREÇO: AV. 136 N. 761 QD. F44 LT 2E SL 36 e 37
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74093250 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.421.027/0001-62
PROCESSO: 25351.529941/2012-11 AUTORIZ/MS: UY1Y18XZ26M0 (8.09042.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: VM PRODUTOS DESCARTÁVEIS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MARECHAL RONDON, 555 - QUADRA 23 LOTE 23
BAIRRO: MARECHAL RONDON CEP: 74560355 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.230.842/0001-04
PROCESSO: 25351.051540/2012-11 AUTORIZ/MS: G568H0938H2M (8.08309.6)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Surgicol Importação e Exportação Ltda
ENDEREÇO: RUA TIRADENTES, Nº 75, SALAS 61, 62, 63 E 64
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 09780000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 06.345.460/0001-38
PROCESSO: 25351.700656/2009-11 AUTORIZ/MS: G5L53HX6X85X (8.05891.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: interjet comercial ltda
ENDEREÇO: R. SOBRALIA N.º 422
BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 59.403.410/0001-26
PROCESSO: 25351.011540/2003-11 AUTORIZ/MS: 606362MHM8L (8.01988.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: ANDREANI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, Nº 4900, SALA OFFICE 1
BAIRRO: KM 18 CEP: 06194060 - OSASCO/SP
CNPJ: 04.887.927/0001-46
PROCESSO: 25351.444005/2005-12 AUTORIZ/MS: P27472M025L0 (8.02818.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDIMAC Comércio de Artigos Médicos Ltda. - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO RAITANI 7455, LOJA 04
BAIRRO: CAPÃO RASO CEP: 81110070 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.596.923/0001-46
PROCESSO: 25351.262836/2010-14 AUTORIZ/MS: G54315972555 (8.06535.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CH TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANGELO DOURADO, Nº 475
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200060 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.551.745/0001-49
PROCESSO: 25025.012372/2006-16 AUTORIZ/MS: KU0809675729 (8.03243.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: EDUARDO SILVANO - ME
ENDEREÇO: RUA DOS FERROVIÁRIOS, Nº 1636, SALA 01.
BAIRRO: OPICINAS CEP: 88702306 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 79.631.438/0001-28
PROCESSO: 25351.664698/2012-16 AUTORIZ/MS: L684393X0003 (8.09105.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACT CAMPINAS IMPLANTES ESPECIALIZADOS, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO OTAVIANO, 60 - 10º ANDAR - SALA 103
BAIRRO: CASTELO CEP: 13070056 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 09.217.325/0001-03
PROCESSO: 25351.281207/2009-20 AUTORIZ/MS: P26816317XSH (8.05370.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 103

BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.260578/2008-20 AUTORIZ/MS: KX58M0500PWL (8.04476.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EMERGO BRAZIL IMPORT IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: ST SIA TRECHO 3 LOTES 2010/2020, S/N, 1 ANDAR ED. MIRIAN
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.967.408/0001-98
PROCESSO: 25351.200956/2002-21 AUTORIZ/MS: K48469096Lly (8.01175.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: millante comércio de material médico - hospitalar ltda - me
ENDEREÇO: Rua NOSSA SENHORA DO LIBANO, Nº 571 - LOJA
BAIRRO: GRAJAÚ CEP: 36052000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 66.470.303/0001-86
PROCESSO: 25351.795489/2010-21 AUTORIZ/MS: 47L3LL25X766 (8.07179.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DK DIAGNOSTICA Comércio de Produtos Científicos Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua Domingos Francischinelli, 138
BAIRRO: Pq Nsa Sra da Candelaria CEP: 13310170 - ITU/SP
CNPJ: 14.108.524/0001-05
PROCESSO: 25351.330392/2014-21 AUTORIZ/MS: P4YLM8SH963W (8.10575.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CONTRÓBIO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIÚVA, 567
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075002 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.863.193/0001-28
PROCESSO: 25351.336369/2009-22 AUTORIZ/MS: U55598120L83 (8.05388.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 26, Nº 213, QUADRA H13 LOTE 15/16
BAIRRO: SETOR MARISTA CEP: 74150080 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.302.007/0001-68
PROCESSO: 25351.046323/2004-22 AUTORIZ/MS: UK64501586L1 (8.02061.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONTRÓBIO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIÚVA, 567
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075002 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.863.193/0001-28
PROCESSO: 25351.336369/2009-22 AUTORIZ/MS: U55598120L83 (8.05388.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: OSTONCARE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA ME
ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS Nº 1.295
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075155 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 12.024.829/0001-03
PROCESSO: 25351.119452/2011-23 AUTORIZ/MS: GM-HX9XMW7X93 (8.07457.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: SONIA FERREIRA NETO
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA, ED. OFFICE TOWER, 01, SALAS 1107 E 1108
BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA



PAI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 2576
 70041

ENDERECO: RUA SAO HIPOLITO 25
 BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60830246 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 01.493.213/0001-65
 PROCESSO: 25351.671067/2014-92 AUTORIZ/MS: 2.07747.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LASUVI COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS E ELETRODOMÉSTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Av. Marcondes de Brito, 1213
 BAIRRO: Vila Matilde CEP: 03509000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.233.668/0001-32
 PROCESSO: 25351.169421/2014-93 AUTORIZ/MS: 2.07733.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R. ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.051550/2013-95 AUTORIZ/MS: 2.07752.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: EXCOMMERCE ASSESSORIA INTERNACIONAL LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ANFILOFIO DE CARVALHO Nº 29 GRUPOS 605-611, 619-620, 803-804
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20030060 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.753.265/0001-84
 PROCESSO: 25351.654288/2014-96 AUTORIZ/MS: 2.07728.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.529, DE 20 DE NOVEMBRO DE 2014

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

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 Alteração na Autorização de Funcionamento de 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: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698
 BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 05.746.444/0001-94
 PROCESSO: 25351.578647/2014-05 AUTORIZ/MS: 2.07675.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: FLEX HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA GARARU Nº 1326
 BAIRRO: SUÍSSA CEP: 49052430 - ARACAJÚ/SE
 CNPJ: 03.606.635/0001-25
 PROCESSO: 25351.487129/2014-12 AUTORIZ/MS: 2.07578.0
 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: TABATINGA FREE SHOP IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: Av. Turismo nº 2535
 BAIRRO: Ponta Negra CEP: 69041010 - MANAUS/AM
 CNPJ: 34.552.042/0001-57

PROCESSO: 25351.000161/2002-14 AUTORIZ/MS: 2.03345.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
 ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
 BAIRRO: vila ercília CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.140.026/0001-51
 PROCESSO: 25351.115914/2012-16 AUTORIZ/MS: 2.06318.5
 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: ESSEMAGA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA DR. ALBERT SCHWEITZER, Nº 2650
 BAIRRO: ALEMOA CEP: 11095600 - SANTOS/SP
 CNPJ: 54.834.007/0001-38
 PROCESSO: 25351.544616/2010-18 AUTORIZ/MS: 2.05543.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA C121 N 222 Q 215 L03
 BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74255460 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 14.459.413/0001-43
 PROCESSO: 25351.761077/2011-19 AUTORIZ/MS: 2.06216.2
 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: Planning Comercial Importadora e Exportadora Ltda
 ENDEREÇO: Rua Prates, 10
 BAIRRO: Jd. Universitário CEP: 85819010 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 04.206.304/0001-60
 PROCESSO: 25351.729951/2011-23 AUTORIZ/MS: 2.06207.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: AGAPE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PREFEITO PAULINO BIF, Nº 324
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88830000 - MORRO DA FUMAÇA/SC
 CNPJ: 08.540.561/0001-95
 PROCESSO: 25351.007370/2011-27 AUTORIZ/MS: 2.05753.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CIRÚRGICA VITÓRIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 ENDEREÇO: RUA BRASIL, 249
 BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
 CNPJ: 07.700.245/0001-70
 PROCESSO: 25351.439705/2012-31 AUTORIZ/MS: 2.06518.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 105
 BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 PROCESSO: 25351.126744/2012-40 AUTORIZ/MS: 2.06519.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: TOTAL PERFORMANCE INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA DO IPÊ ROXO, Nº 242
 BAIRRO: TAPANHAO CEP: 12270000 - JAMBEIRO/SP
 CNPJ: 05.765.886/0001-88
 PROCESSO: 25351.057623/2003-56 AUTORIZ/MS: 2.03639.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: PLAZADENTE IND. E COM. DE PRODUTOS DE TOUCADOR LDA - ME
 ENDEREÇO: R. ANGELINA RICCI VEZOZZO, 3311
 BAIRRO: JD JOAO PAZ CEP: 86087340 - 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: OURO VERDE INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA OLAVO BLAC, 65
 BAIRRO: PETRÓPOLIS CEP: 99005050 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 14.384.634/0001-08
 PROCESSO: 25351.257684/2012-62 AUTORIZ/MS: 2.06401.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ICARO EXPRESS LOGISTICS SERVICOS DE ENCOMENDAS LTDA EPP
 ENDEREÇO: R. DONA FRANCISCA, Nº 8300, BL. L, SALAS 22 E 24
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 06.225.952/0001-90
 PROCESSO: 25351.679006/2011-66 AUTORIZ/MS: 2.06126.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: UNHEALTH LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AL MADEIRA, 222, ANDAR 2 SALA 21,22
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E CEP: 06454010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 07.312.223/0001-33
 PROCESSO: 25351.296350/2014-66 AUTORIZ/MS: 2.07413.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO
 EMPRESA: PREDILETA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AV. BANDEIRANTES N.2291 QD. 66 LT. 05
 BAIRRO: JARDIM PETRÓPOLIS CEP: 74460190 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.445.358/0001-81
 PROCESSO: 25351.082668/2011-85 AUTORIZ/MS: 2.05770.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: DELLY DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA CAMBOATÁ, Nº 2207, GALPÃO 02
 BAIRRO: MEU RANCHINHO CEP: 26379160 - QUEIMADOS/RJ
 CNPJ: 10.601.315/0001-48
 PROCESSO: 25351.597708/2011-89 AUTORIZ/MS: 2.06201.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LABORATÓRIOS BIODERMA DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV ADVOGADO HORÁCIO RACANELLO, nº 5570, SALA 1202
 BAIRRO: ZONA 07 CEP: 87020035 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 14.590.963/0001-05
 PROCESSO: 25351.640977/2012-91 AUTORIZ/MS: 2.07015.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE



ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: RIAADE Suprimentos Médicos LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Jaime José do Nascimento Feitosa, 202
BAIRRO: Palmares CEP: 14092540 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PROCESSO: 25351.399997/2012-32 AUTORIZ/MS: KY-
XY6WX4M28Y (8.08704.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: METALURGICA RENOVAR LTDA
ENDEREÇO: di pedro zimmermann 5073 fundos
BAIRRO: itouava central CEP: 89068000 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 04.551.344/0001-40
PROCESSO: 25351.319025/2012-41 AUTORIZ/MS:
U324H31WL8L0 (8.08723.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: J. S COMERCIO DE APARELHOS E EQUIPAMEN-
TOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Dias da Rocha Filho 687, Loja 03
BAIRRO: Alto da Rua XV CEP: 80040050 - CURITIBA/PR
CNPJ: 08.963.372/0001-25
PROCESSO: 25351.393539/2012-48 AUTORIZ/MS:
G628X92MY73X (8.08721.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CLEARPASSAGE DO BRASIL COMERCIO E IM-
PORTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV CONDESSA DO RIO NOVO, 1637, SALA 104
BAIRRO: CENTRO CEP: 25803000 - TRÊS RIOS/RJ
CNPJ: 04.973.349/0001-60
PROCESSO: 25351.702614/2010-61 AUTORIZ/MS:
G5843W2M0H35 (8.08726.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALMEIDA E REZENDE LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ITAUBAS Nº5031
BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS CEP: 78552078 - SI-
NOPMT
CNPJ: 09.353.917/0001-44
PROCESSO: 25351.405624/2012-62 AUTORIZ/MS:
P1866H0H0Y96 (8.08708.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Doctor in Equipamentos Médicos, Hospitalares e Odon-
tológicos Ltda - EPP
ENDEREÇO: R. Antonio Moraes Barros, 51
BAIRRO: Centro CEP: 12245690 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 08.973.660/0001-60
PROCESSO: 25351.777708/2011-64 AUTORIZ/MS:
G9281Y750XM0 (8.08714.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: siemens aparelhos auditivos ltda
ENDEREÇO: R CENNO SBRIGHT, 45 - 5 ANDAR SALAS A, B E
C 6 ANDAR SALAS A E B ED. WT II
BAIRRO: agua branca CEP: 05036010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.011.614/0001-83
PROCESSO: 25351.396090/2012-66 AUTORIZ/MS:
KHWL64557347 (8.08728.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: VOGHA HIGIENE E BELEZA LTDA
ENDEREÇO: Av. Industrial Belgraf, 250- Sala 02
BAIRRO: Centro CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 13.319.178/0002-22
PROCESSO: 25351.393903/2012-66 AUTORIZ/MS:
KY1LMYLIHS79 (8.08725.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEGABIO HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GEREMÁRIO DANTAS, Nº 142 SALA
203 e 204
BAIRRO: TANQUE CEP: 22735015 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.344.650/0001-34
PROCESSO: 25351.394876/2012-69 AUTORIZ/MS:
U3M3020960XW (8.08720.4)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ATUAL MOVEIS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA 03, QD 13, LT 13-D, SALA 02
BAIRRO: PARQUE SANTA CECÍLIA CEP: 74919348 - APARE-
CIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.067.362/0001-41
PROCESSO: 25351.380677/2012-80 AUTORIZ/MS:
P2HW87W7Y0Y5 (8.08719.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: DAL ZOTTO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT-
DA
ENDEREÇO: RUA: PLETO GONÇALVES 2720 A
BAIRRO: SÃO BELGRINO CEP: 95020412 - CAXIAS DO
SUL/RS
CNPJ: 11.773.144/0001-05
PROCESSO: 25351.396411/2012-89 AUTORIZ/MS:
P5WX0162966H (8.08727.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: labynth produtos para laboratorios ltda
ENDEREÇO: AV. DR. ULYSSES GUIMARÃES, 3857
BAIRRO: VILA MARY CEP: 09990080 - DIADEMA/SP
CNPJ: 51.462.471/0001-52
PROCESSO: 25351.301992/2012-89 AUTORIZ/MS:
HLH2Y4X0850X (8.08605.8)
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DENTAL DIAGNÓSTIS LTDA
ENDEREÇO: av maio grosso n 383
BAIRRO: centro CEP: 78005030 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 04.728.728/0001-95
PROCESSO: 25351.114297/2012-89 AUTORIZ/MS:
UL4472HM3L61 (8.08729.7)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: LOGICTRANS LOGISTICA E TRANSPORTES RO-
DOVIARIOS LTDA - epp
ENDEREÇO: RUA MARCELO MULLER, 138
BAIRRO: JD. INDEPENDENCIA CEP: 03223060 - SÃO PAU-
LO/SP
CNPJ: 04.536.617/0001-87
PROCESSO: 25351.071307/2012-92 AUTORIZ/MS: P0241734WM-
LY (8.08716.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400055/2012-93 AUTORIZ/MS:
KXY386XM00HL (8.08702.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.360, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Pro-
paganda 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 Em-
presas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Re-
solução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: E M M MOTA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE KENNEDY, 4470, LESTE
BAIRRO: MORROS CEP: 64062005 - TERESINA/PI
CNPJ: 01.778.563/0001-78
PROCESSO: 25351.772313/2011-12 AUTORIZ/MS: 3.05187.4
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº.
98, GALPAO 1B5
BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FO-
RAMG

CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.126638/2012-20 AUTORIZ/MS: 3.05186.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400063/2012-57 AUTORIZ/MS: 3.05183.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SWEY QUÍMICA DO BRASIL INDÚSTRIA E CO-
MÉRCIO LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA DOS PAU DALHOS, 550
BAIRRO: NOVA PIRAJUI CEP: 16600000 - PIRAJUI/SP
CNPJ: 10.706.925/0001-06
PROCESSO: 25351.391898/2012-59 AUTORIZ/MS: 3.05189.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Bruban Comercial Ltda
ENDEREÇO: Rua Felipe Neves nº 631
BAIRRO: Estreito CEP: 88070760 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 02.625.813/0001-00
PROCESSO: 25351.319089/2012-68 AUTORIZ/MS: 3.05188.8
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ILG PRODUTOS NATURAIS E COSMÉTICOS LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA EZEQUIEL CAMPINA, Nº 751
BAIRRO: TAMATANDUBA CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 03.816.134/0001-73
PROCESSO: 25351.107508/2012-87 AUTORIZ/MS: 3.05185.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.361, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Pro-
paganda 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 Indeferir o Pedido de Alteração na 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 pu-
blicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LINHA MEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES
LTDA
ENDEREÇO: AV. BERNARDO VIEIRA DE MELO 3448, SALA
13
BAIRRO: PIEDADE CEP: 54410010 - JABOATÃO DOS GUA-
RARAPES/PE
CNPJ: 35.716.141/0001-90
PROCESSO: 25019.001614/2004-32
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Pelo não cumprimento da No-
tificação de Exigência nº 037/6890/12-2, extarada em 08/05/2012,
conforme determina o Art. 7º, da Resolução 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.362, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

O Gerente-Geral de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Pro-
paganda 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 Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de
Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo
desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI

CNPJ

09.182.725/0001-12

Endereço Completo

AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº. 98, GALPÃO 105 - MILHO BRANCO CEP: 36.083-770 - JUIZ DE FORA/MG

Telefone

(32) 2101-1556

Responsável Técnico

ROBERTA GIL ALCON

Responsável Legal

MARIA JOSE FERREIRA FREESZ

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.06.510-7

Data do Cadastro

23/12/2012

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.126744/2012-40

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

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

Nenhum registro encontrado

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

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



Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: MEDIC CALL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA KENNEDY, Nº 914, SALAS 62, 63, 91 E 103
BAIRRO: JARDIM DO MAR CEP: 09726253 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 08.682.286/0001-44
PROCESSO: 25351.644401/2007-00
AUTORIZ/MS: K5H72908018X (8.04194.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: NOVA CÉLULA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO JOÃO BATISTA
BAIRRO: CENTRO CEP: 25515520 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 09.321.683/0001-53
PROCESSO: 25351.610295/2013-00
AUTORIZ/MS: KX78X9M595W9 (8.10553.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
BAIRRO: vila ercília CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 11.140.026/0001-51
PROCESSO: 25351.115836/2012-00
AUTORIZ/MS: K12XX4YW713H (8.08408.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: HCSOS LEFORT INTERNACIONAL DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO LUIZ, Nº 37
BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 65.861.056/0001-86
PROCESSO: 25351.761568/2010-01
AUTORIZ/MS: 6HW38Y87XW0M (8.07118.0)
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Josimara Ribeiro de Mendonça Camargo
ENDEREÇO: Avenida 09, 1183
BAIRRO: Centro CEP: 14620000 - ORLÂNDIA/SP
CNPJ: 16.774.243/0001-17
PROCESSO: 25351.237000/2014-07
AUTORIZ/MS: P14MWLH853M9 (8.10465.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONFORTELL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS ORTOPÉDICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO PIGNATA Nº 141
BAIRRO: JARDIM SÃO SEBASTIÃO CEP: 14169220 - SERTÃO-ZINHO/SP
CNPJ: 47.507.520/0001-59
PROCESSO: 25351.414868/2008-08
AUTORIZ/MS: 53WZY43M909 (8.04512.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTHO SPINE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO Nº 1 BLOCO 1 SALAS 613A E 614A
BAIRRO: JACAREPAGUÁ CEP: 2275040 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 19.053.897/0001-40
PROCESSO: 25351.372596/2014-11
AUTORIZ/MS: 45113L45LL42 (8.10647.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DINAMICA MEDICAL SHOP LTDA ME
ENDEREÇO: AV. 136 N. 761 QD. F44 LT 2E SL 36 e 37
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74093250 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 14.421.027/0001-62
PROCESSO: 25351.529941/2012-11
AUTORIZ/MS: UY1Y138X26M0 (8.09042.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: VM PRODUTOS DESCARTÁVEIS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MARECHAL RONDON, 555 - QUADRA 23 LOTE 23
BAIRRO: MARECHAL RONDON CEP: 74560355 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 09.230.842/0001-04
PROCESSO: 25351.051540/2012-11
AUTORIZ/MS: G568H0938H2M (8.08309.6)
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Surgical Importação e Exportação Ltda
ENDEREÇO: RUA TIRADENTES, Nº 75, SALAS 61, 62, 63 E 64.
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 09780000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 06.345.460/0001-38
PROCESSO: 25351.700656/2009-11
AUTORIZ/MS: G5L53H6K85X (8.05891.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: interjet comercial Ltda
ENDEREÇO: R. SOBRALIA N.º 422
BAIRRO: CAMPO GRANDE CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 59.403.410/0001-26
PROCESSO: 25351.011540/2003-11
AUTORIZ/MS: 666362MHMRL (8.01988.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: ANDREANI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, Nº 4900, SALA OFFICE 1
BAIRRO: KM 18 CEP: 06194060 - OSASCO/SP
CNPJ: 04.887.927/0001-46
PROCESSO: 25351.444005/2005-12
AUTORIZ/MS: P27472M025L0 (8.02818.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: MEDIMAC Comércio de Artigos Médicos Ltda. - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO RAITANI 7455, LOJA 04
BAIRRO: CAPÃO RASO CEP: 8110070 - CURITIBA/PR
CNPJ: 03.596.923/0001-46
PROCESSO: 25351.262836/2010-14
AUTORIZ/MS: G54315972555 (8.06533.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CH TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA ANGELO DOURADO, Nº 475
BAIRRO: ANCHETA CEP: 90200060 - PORTO ALEGRES/RS
CNPJ: 00.551.745/0001-49
PROCESSO: 25025.021372/2006-16
AUTORIZ/MS: KU0809675Y29 (8.03243.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: EDUARDO SILVANO - ME
ENDEREÇO: RUA DOS FERROVIÁRIOS, Nº 1636, SALA 01.
BAIRRO: OFICINAS CEP: 88702306 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 79.631.438/0001-28
PROCESSO: 25351.664698/2012-16
AUTORIZ/MS: L684393X0003 (8.09105.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMACT CAMPINAS IMPLANTES ESPECIALIZADOS, COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO OTAVIANO, 60 - 10º ANDAR - SALA 103
BAIRRO: CASTELO CEP: 13070056 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 09.217.325/0001-03
PROCESSO: 25351.281207/2009-20
AUTORIZ/MS: P26816317X5H (8.05370.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. VEREDADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 103

BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.260578/2008-20
AUTORIZ/MS: KX5860500WVL (8.04476.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EMERGO BRAZIL IMPORT IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: ST SIA TRECHO 3 LOTES 2010/2020, S/N, 1 ANDAR ED. MIRIAN
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.967.408/0001-98
PROCESSO: 25351.200956/2002-21
AUTORIZ/MS: K48469096LLY (8.01175.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: millarte comércio de material médico - hospitalar Ltda - me
ENDEREÇO: Rua NOSSA SENHORA DO LÍBANO, Nº 571 - LOJA
BAIRRO: GRAJAU CEP: 36052000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 66.470.303/0001-86
PROCESSO: 25351.795489/2010-21
AUTORIZ/MS: 47L3LL25X766 (8.07179.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DK DIAGNOSTICA Comércio de Produtos Científicos Ltda - EPP
ENDEREÇO: Rua Domingos Francischinelli, 138
BAIRRO: Pa. Nisa Sta da Candelaria CEP: 13310170 - ITU/SP
CNPJ: 14.108.524/0001-05
PROCESSO: 25351.330392/2014-21
AUTORIZ/MS: P4YLM85H963W (8.10575.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CONTROBIO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 567
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075002 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.863.193/0001-28
PROCESSO: 25351.336369/2009-22
AUTORIZ/MS: U55598120L83 (8.05388.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA 26, Nº 213, QUADRA H13 LOTE 15/16
BAIRRO: SETOR MARISTA CEP: 74150080 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.302.007/0001-68
PROCESSO: 25351.046323/2004-22
AUTORIZ/MS: UK64501586L1 (8.02061.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONTROBIO COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 567
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075002 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.863.193/0001-28
PROCESSO: 25351.336369/2009-22
AUTORIZ/MS: U55598120L83 (8.05388.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ORTEONCARE MATERIAL CIRURGICO LTDA ME
ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS Nº 1.295
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44075155 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 12.024.829/0001-03
PROCESSO: 25351.119452/2011-23
AUTORIZ/MS: GM-HX9XMW7X93 (8.07457.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: SONIA FERREIRA NETO
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA, ED. OFFICE TOWER, 01, SALAS 1107 E 1108
BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA



PM LAGOA GRANDE DO MATANHÃO - MA
 RLS. 558
 2014

ENDERECO: RUA SAO HIPOLITO 25
 BAIRRO: MESSJANA CEP: 60830246 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 01.493.213/0001-65
 PROCESSO: 25351.671067/2014-92 AUTORIZ/MS: 2.07747.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LASUVI COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS E ELETRODOMÉSTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Av. Marcondes de Brito, 1213
 BAIRRO: Vila Matilde CEP: 03509000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 10.233.668/0001-32
 PROCESSO: 25351.169421/2014-93 AUTORIZ/MS: 2.07733.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.051550/2013-95 AUTORIZ/MS: 2.07752.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: EXCOMMERCE ASSESSORIA INTERNACIONAL LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ANFILOFIO DE CARVALHO Nº 29 GRUPOS 605-611, 619-620, 803-804
 BAIRRO: CENTRO CEP: 20030060 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.753.265/0001-84
 PROCESSO: 25351.654288/2014-96 AUTORIZ/MS: 2.07728.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.529, DE 20 DE NOVEMBRO DE 2014

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

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de 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: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Celso Garcia Cid 3698
 BAIRRO: ZONA I CEP: 87501090 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 05.746.444/0001-94
 PROCESSO: 25351.578647/2014-05 AUTORIZ/MS: 2.07675.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: FLEX HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA GARARU Nº 1326
 BAIRRO: SUÍSSA CEP: 49052430 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 03.606.635/0001-25
 PROCESSO: 25351.487129/2014-12 AUTORIZ/MS: 2.07578.0
 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: TABATINGA FREE SHOP IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: Av. Turiano nº 2535
 BAIRRO: Ponta Negra CEP: 69041010 - MANAUS/AM
 CNPJ: 34.552.042/0001-57

PROCESSO: 25351.000161/2002-14 AUTORIZ/MS: 2.03345.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
 ENDEREÇO: rua jose de alencar 47
 BAIRRO: vila ericlia CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.140.026/0001-51
 PROCESSO: 25351.115914/2012-16 AUTORIZ/MS: 2.06318.5
 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: ESSEMAGA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA DR. ALBERT SCHWEITZER, Nº 2650
 BAIRRO: ALEMÓIA CEP: 11095600 - SANTOS/SP
 CNPJ: 54.834.007/0001-38
 PROCESSO: 25351.544616/2010-18 AUTORIZ/MS: 2.05543.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA C121 N 222 Q 215 L03
 BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255460 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 14.459.413/0001-43
 PROCESSO: 25351.761077/2011-19 AUTORIZ/MS: 2.06216.2
 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: Planning Comercial Importadora e Exportadora Ltda
 ENDEREÇO: Rua Prates, 10
 BAIRRO: Jd. Universitário CEP: 85819010 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 04.206.304/0001-60
 PROCESSO: 25351.729951/2011-23 AUTORIZ/MS: 2.06207.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: AGAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PREFEITO PAULINO BIF, Nº 324
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88830000 - MORRO DA FUMAÇA/SC
 CNPJ: 08.540.561/0001-95
 PROCESSO: 25351.007370/2011-27 AUTORIZ/MS: 2.05753.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 ENDEREÇO: RUA BRASIL,249
 BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP
 CNPJ: 07.700.245/0001-70
 PROCESSO: 25351.439705/2012-31 AUTORIZ/MS: 2.06518.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO MAROREAVES, Nº 98, GALPÃO Nº 02
 BAIRRO: MELHO BRANCO CEP: 36883770 - JULI DE POKRA/GO
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 PROCESSO: 25351.136744/2012-40 AUTORIZ/MS: 2.06510.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: TOTAL PERFORMANCE INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA DO IPÊ ROXO, Nº 242
 BAIRRO: TAPANHAO CEP: 12270000 - JAMBEIRO/SP
 CNPJ: 05.765.886/0001-88
 PROCESSO: 25351.057623/2003-56 AUTORIZ/MS: 2.03639.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
 EMPRESA: PLAZADANTE IND. E COM. DE PRODUTOS DE TOUCADOR LTDA - ME
 ENDEREÇO: R. ANGELINA RICCI VEZOZZO, 3311
 BAIRRO: JD JOAO PAZ CEP: 86087340 - 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: OURO VERDE INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA OLAVO BILAC, 65
 BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 99050050 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 14.384.634/0001-08
 PROCESSO: 25351.257684/2012-62 AUTORIZ/MS: 2.06401.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: ICARO EXPRESS LOGISTICS SERVICOS DE ENCOMENDAS LTDA EPP
 ENDEREÇO: R. DONA FRANCISCA, Nº 8300, BL. L, SALAS 22 E 24
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 06.225.952/0001-90
 PROCESSO: 25351.679006/2011-66 AUTORIZ/MS: 2.06126.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: UNHEALTH LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AL MADEIRA, 222, ANDAR 2 SALA 21,22
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E CEP: 06454010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 07.312.223/0001-33
 PROCESSO: 25351.296350/2014-66 AUTORIZ/MS: 2.07413.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICO
 EMPRESA: PREDILETA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AV. BANDEIRANTES N.2291 QD. 66 LT. 05
 BAIRRO: JARDIM PETROPOLIS CEP: 74460190 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.445.358/0001-81
 PROCESSO: 25351.082668/2011-85 AUTORIZ/MS: 2.05770.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: DELLY DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA CAMBOATÁ, Nº 2207, GALPÃO 02
 BAIRRO: MEU RANCHINHO CEP: 26379160 - QUEIMADOS/RJ
 CNPJ: 10.601.315/0001-48
 PROCESSO: 25351.597708/2011-89 AUTORIZ/MS: 2.06201.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: LABORATÓRIOS BIODERMA DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV ADVOGADO HORACIO RACANELLO, nº 5570, SALA 1202
 BAIRRO: ZONA 07 CEP: 87020035 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 14.590.963/0001-05
 PROCESSO: 25351.640977/2012-91 AUTORIZ/MS: 2.07015.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE



ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: RIAADE Suprimentos Médicos LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Jaime José do Nascimento Feitosa, 202
BAIRRO: Palmares CEP: 14092540 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PROCESSO: 25351.399997/2012-32 AUTORIZ/MS: KY-
XY6WX4M28Y (8.08704.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: METALÚRGICA RENOVAR LTDA
ENDEREÇO: dr pedro zimmermann 5073 fundos
BAIRRO: Itaipava central CEP: 89068000 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 04.551.344/0001-40
PROCESSO: 25351.319025/2012-41 AUTORIZ/MS:
U324H31WL8L0 (8.08723.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: J. S. COMERCIO DE APARELHOS E EQUIPAMEN-
TOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Dias da Rocha Filho 687, Loja 03
BAIRRO: Alto da Rua XV CEP: 80040050 - CURITIBA/PR
CNPJ: 08.963.372/0001-25
PROCESSO: 25351.393539/2012-48 AUTORIZ/MS:
G62XK92MY73X (8.08721.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: CLEARPASSAGE DO BRASIL COMERCIO E IM-
PORTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV CONDESSA DO RIO NOVO, 1637, SALA 104
BAIRRO: CENTRO CEP: 25803000 - TRÊS RIOS/RJ
CNPJ: 04.973.349/0001-50
PROCESSO: 25351.702614/2010-61 AUTORIZ/MS:
G5843W2M0H35 (8.08726.6)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ALMEIDA E REZENDE LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ITAUBAS N°5031
BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS CEP: 78552078 - SI-
NOP/MT
CNPJ: 09.353.917/0001-44
PROCESSO: 25351.405624/2012-62 AUTORIZ/MS:
P186GH0HY96 (8.08708.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Doctor in Equipamentos Médicos, Hospitalares e Odon-
tológicos Ltda - EPP
ENDEREÇO: R. Antonio Moraes Barros, 51
BAIRRO: Centro CEP: 12245690 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 08.973.660/0001-60
PROCESSO: 25351.777708/2011-64 AUTORIZ/MS:
G9281Y750XM0 (8.08714.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: Siemens aparelhos auditivos Ltda
ENDEREÇO: R. CENNO SBRIGHT, 45 - 5 ANDAR SALAS A, B E
C 6 ANDAR SALAS A E B ED. WT II
BAIRRO: agua branca CEP: 05036010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.011.614/0001-83
PROCESSO: 25351.396090/2012-66 AUTORIZ/MS:
KHVL64557347 (8.08728.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: VOGHA HIGIENE E BELEZA LTDA
ENDEREÇO: Av. Industrial Belgraf, 250- Sala 02
BAIRRO: Centro CEP: 92990000 - ELDORADO DO SUL/RS
CNPJ: 13.319.178/0002-22
PROCESSO: 25351.393903/2012-66 AUTORIZ/MS:
KY1LMYL1H579 (8.08723.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: MEGABIO HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GEREMÁRIO DANTAS, N° 142 SALA
203 e 204
BAIRRO: TANQUE CEP: 22735015 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.344.630/0001-34
PROCESSO: 25351.394876/2012-69 AUTORIZ/MS:
U3M302096XW (8.08720.4)

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ATUAL MÓVEIS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA 03, QD 13, LT 13-D, SALA 02
BAIRRO: PARQUE SANTA CECÍLIA CEP: 74919348 - APARE-
CIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.067.362/0001-41
PROCESSO: 25351.380677/2012-80 AUTORIZ/MS:
P2HW87WY0Y5 (8.08719.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
EMPRESA: DAL ZOTTO COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT-
DA
ENDEREÇO: RUA: BENTO GONÇALVES 2720 A
BAIRRO: SÃO PELEGRINO CEP: 95020412 - CAXIAS DO
SUL/RS
CNPJ: 11.773.144/0001-05
PROCESSO: 25351.396411/2012-89 AUTORIZ/MS:
P5WX0162966H (8.08727.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Iabsynth produtos para laboratorios Ltda
ENDEREÇO: AV. DR. ULYSSES GUIMARÃES, 3857
BAIRRO: VILA MARY CEP: 09990080 - DIADEMA/SP
CNPJ: 51.462.471/0001-52
PROCESSO: 25351.301992/2012-89 AUTORIZ/MS:
ILHZV4X0850X (8.08660.8)
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: DENTAL DIAGNOSIS LTDA
ENDEREÇO: av mata grosso n 383
BAIRRO: centro CEP: 78005030 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 04.728.728/0001-95
PROCESSO: 25351.114297/2012-89 AUTORIZ/MS:
UL4472HM3L61 (8.08729.7)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: LOGICTRANS LOGISTICA E TRANSPORTES RO-
DOVIÁRIOS LTDA - epp
ENDEREÇO: RUA MARCELO MULLER, 138
BAIRRO: JD. INDEPENDENCIA CEP: 03223060 - SÃO PAU-
LO/SP
CNPJ: 04.536.617/0001-87
PROCESSO: 25351.071307/2012-92 AUTORIZ/MS: P0241734WM-
LY (8.08716.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400055/2012-93 AUTORIZ/MS:
X6Y386XM00HL (8.08702.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.360, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

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 Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: E M M MOTA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE KENNEDY, 4470, LESTE
BAIRRO: MORROS CEP: 64062005 - TERESINA/PI
CNPJ: 01.778.563/0001-78
PROCESSO: 25351.772313/2011-12 AUTORIZ/MS: 3.05187.4
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ATIVA MEDICO COSMÉTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, N°
98, GALPÃO 105
BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUÍZ DE FO-
RA/MS

CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.126638/2012-20 AUTORIZ/MS: 3.05186.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDEREÇO: R Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400063/2012-57 AUTORIZ/MS: 3.05183.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: SWEY QUÍMICA DO BRASIL INDÚSTRIA E CO-
MÉRCIO LTDA.-EPP
ENDEREÇO: RUA DOS PAU DALHOS, 550
BAIRRO: NOVA PIRAJUÍ CEP: 16600000 - PIRAJUÍ/SP
CNPJ: 10.706.925/0001-06
PROCESSO: 25351.391898/2012-59 AUTORIZ/MS: 3.05189.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: Brubhan Comercial Ltda
ENDEREÇO: Rua Felipe Neves nº 631
BAIRRO: Estreito CEP: 88070760 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 02.625.813/0001-00
PROCESSO: 25351.319089/2012-68 AUTORIZ/MS: 3.05188.8
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: ILG PRODUTOS NATURAIS E COSMÉTICOS LTDA
ME
ENDEREÇO: RUA EZEQUIEL CAMPINA, N° 751
BAIRRO: TAMATANDUBA CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 03.816.134/0001-73
PROCESSO: 25351.107508/2012-87 AUTORIZ/MS: 3.05185.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.361, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

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 Indefinir o Pedido de Alteração na 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.

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LINHA MEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES
LTD
ENDEREÇO: AV.BERNARDO VIEIRA DE MELO 3448, SALA
13
BAIRRO: PIEDADE CEP: 54410010 - JABOATÃO DOS GUAR-
ARAPES/PE
CNPJ: 35.716.141/0001-90
PROCESSO: 25019.001614/2004-32
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Pelo não cumprimento da No-
tificação de Exigência nº. 0376890/12-2, extrada em 08/05/2012,
conforme determina o Art 7º da Resolução 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 5.362, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2012

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 Indefinir o Pedido de Concessão de 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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B					
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	25000.001060/9082	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	Registro	103870029	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina, DEXPANTENOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses



ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
 CNPJ: 09.182.725/0001-12 - I.E.: 001.051.145.0001
 AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 GALPÃO 105 - FONTESVILLE
 JUIZ DE FORA - MG
 CEP 36083-770
 Telefone: (32) 2101-1567/1580
 E-mail: licitacao@ativahospitalar.com.br

www.ativahospitalar.com.br

Juiz de Fora - MG, terça-feira, 14 de novembro de 2023

À
 MUNICIPIO DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO
 R 13 DE MAIO S/N - CENTRO
 CEP 65.718-000
 LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

Processo : 040923.001/2023
 Data de Abertura dia 14/11/2023 as 8:20

Pregão : 021/2023

Proposta : 10665

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência, apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 90 dias (Conforme Edital)
 Prazo de Entrega : Em até 5 dias (Conforme Edital)
 Forma de Entrega: PARCELADA
 Prazo de Pagamento : 15 dias (Conforme Edital)
 Validade dos Produtos : Mínima de 720 dias
 Local de Entrega : Farmácia ou local indicado pela Administração

FRETE E DEMAIS DESPESAS INCLUSOS NOS PREÇOS OFERTADOS

Banco para depósito :
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - Agência 4260 - Conta Corrente 0004-3

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO
 MARCO AURÉLIO FREESZ
 DIVORCIADO - BRASILEIRO
 REPRESENTANTE LEGAL
 CPF: 331.167.416-20
 CI: M 2.409.774 SSP-MG

Página 1 de 2

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição/Descrição Técnica/Observação	Preço Unit R\$	Total Item R\$
034	167967	27000	AP	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFAR	1,30	35.100,00
Cod. GGREM 511801701152416				Registro MS/GGREM: 1038700290012		
				Procedência:		
				Marca: HYPOFARMA		
				Embalagem de Saída: 100		
Preço Unitário:		UM REAL E TRINTA CENTAVOS				
Total Item:		TRINTA E CINCO MIL CEM REAIS				

JP

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

35.100,00

Valor Total da Proposta : TRINTA E CINCO MIL CEM REAIS

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal n° 8.666/93 e suas alterações, bem como às demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Declaramos que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, despesas quanto às entregas nos locais determinados e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto da presente Licitação.

Declara estar ciente de todas as exigências do edital de pregão e seus anexos.


Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

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

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


ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
CNPJ 08.982.725/0001-12

Assinatura:


ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
Marco Aurélio Freesz
ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
CNPJ 08.982.725/0001-12





Secretaria de Estado de
Fazenda
de Minas Gerais

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001051145.00-01 CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12
NOME/NOME EMPRESARIAL: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
NOME FANTASIA:
CNAE PRINCIPAL / DESCRIÇÃO: 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
DESMEMBRAMENTO:
CNAE SECUNDÁRIA / 4623-1/09 - Comércio atacadista de alimentos para animais
DESMEMBRAMENTO:
NATUREZA JURIDICA : SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
REGIME DE RECOLHIMENTO : DEBITO E CREDITO CATEGORIA: Matriz
DATA INSCRIÇÃO: 09/11/2007 MEI: não
SITUACAO INSCRIÇÃO: Ativo DATA DA SITUAÇÃO DA 09/11/2007

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP: 36083770 UF: MINAS GERAIS
MUNICIPIO: JUIZ DE FORA
DISTRITO / POVOADO:
BAIRRO: FONTESVILLE
LOGRADOURO: AVENIDA - VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES
NUMERO: 98
COMPLEMENTO DO CEP:
COMPLEMENTO: 105

EMITIDO EM

09/10/2023 11:28:38



Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

JUIZ DE FORA

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1587
[assinatura]

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresariais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12

Observações:

- a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;
- b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;
- c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (<http://www.tjmg.jus.br>), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;
- d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;
- e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judiciais em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 16 de Outubro de 2023 às 10:42

JUIZ DE FORA, 16 de Outubro de 2023 às 10:43

Código de Autenticação: 2310-1610-4307-0760-2533

Para validar esta certidão, acesse o site do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

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	CNPJ 09.182.725/0001-12
NOME EMPRESARIAL ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 10
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 48.E4.A7.E3.C8.C0.54.C2.41.9A.C0.AE.33.92.BD.FA.A6.48.C5.BD	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	05925381688	DANILO ZAPI LOURENCO:05925381688	1761507860806018316	08/11/2022 a 08/11/2023	Não
Pessoa jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	09182725000112	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA:09182725000112	6667036484267075239	19/07/2023 a 19/07/2024	Sim
Contador/Contabilista Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	05925381688	DANILO ZAPI LOURENCO:05925381688	1761507860806018316	08/11/2022 a 08/11/2023	-

NÚMERO DO RECIBO:

48.E4.A7.E3.C8.C0.54.C2.41.9A.C0.AE
.33.92.BD.FA.A6.48.C5.BD-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 01/08/2023 às 16:41:44

6A.51.8D.B2.F9.76.D3.67
80.77.28.A9.79.8C.3F.EB

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/08/2023 11:20:19 que o documento de hash (SHA-256)
520e039eaf89a56a9422d6974422f71be3ce50f83874a52465bce5e59c5e0 foi validado em 03/08/2023 11:17:54 através da transação blockchain
0x0e82ef10d0696caddb21ec80204292dec02fe3207c426ef087689144d78ded92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 152857)



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	09.182.725/0001-12
Número de Ordem do Livro:	10		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
NIRE	
CNPJ	09.182.725/0001-12
Número de Ordem	10
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	JUIZ DE FORA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/10/2007
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	244641

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	10
Quantidade total de linhas do arquivo digital	244641
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 48.E4.A7.E3.C8.C0.54.C2.41.9A.C0.AE.33.92.BD.FA.A6.48.C5.BD-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/08/2023 11:20:19 que o documento de hash (SHA-256) 520e039eaf89e56a9422d6974422ffb71be3ce50f83874a52465bce5e59c5e0 foi validado em 03/08/2023 11:17:54 através da transação blockchain 0x0e82ef10d0696cadd21ec80204292dec02fe3207c426af087689144df78ded92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 152857)



BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 28.421.298,76
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 27.675.485,87
DISPONÍVEL		R\$ 0,00	R\$ 4.918.939,18
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 4.083.133,14
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 8.546.021,43
ESTOQUE		R\$ 0,00	R\$ 9.810.682,77
DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE		R\$ 0,00	R\$ 316.709,35
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 745.812,89
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 172.039,32
IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ 573.773,57
PASSIVO		R\$ 0,00	R\$ 28.421.298,76
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 11.343.999,08
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 737.000,00
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 9.392.052,13
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ 125.726,08
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R\$ 0,00	R\$ 489.220,87
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 600.000,00
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 6.721.210,15
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 6.721.210,15
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 10.356.089,53
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 500.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 9.856.089,53

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 48.E4.A7.E3.C8.C0.54.C2.41.9A.C0.AE.33.92.BD.FA.A6.48.C5.BD-2, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/08/2023 11:20:19 que o documento de hash (SHA-256) 520e039eaf89a56a9422d6974422fbb71be3ce50f83874a52485bce5e59c5e0 foi validado em 03/08/2023 11:17:54 através da transação blockchain 0x0e82ef10d0696cadb21ec80204292dec02fe3207c426ef087689144df78ded92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 152857)



PM LAGOA GRANDE DO MATANHÃO - PA
 R.S. 1598
 2022

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 00.182.725/0001-12
 Número de Ordem do Livro: 10
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ 78.250.422,58
REVENHA DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 78.250.422,58
(-) DEDUÇÃO DA RECEITA BRUTA		R\$ (0,00)	R\$ (11.969.841,03)
(-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIAS		R\$ (0,00)	R\$ (2.189.406,16)
(-) ICMS		R\$ (0,00)	R\$ (8.086.351,74)
(-) COPINS SOBRE FATURAMENTO		R\$ (0,00)	R\$ (1.414.309,23)
(-) PIS SOBRE FATURAMENTO		R\$ (0,00)	R\$ (306.870,80)
RECEITA LÍQUIDA		R\$ (0,00)	R\$ 64.283.861,55
(-) CMV		R\$ (0,00)	R\$ (48.078.798,26)
(-) COMPRA DE MERCADORIA TRIBUTADA P/ REVENHA		R\$ (0,00)	R\$ (48.078.798,26)
(-) FRETE SOBRE COMPRA P/ REVENHA		R\$ (0,00)	R\$ (3.023.808,84)
(-) ESTOQUE INICIAL		R\$ (0,00)	R\$ (62.644.704,22)
(-) ESTOQUE FINAL		R\$ 0,00	R\$ 90.100.844,72
(-) ICMS SOBRE COMPRA		R\$ 0,00	R\$ 4.269.891,47
(-) PIS SOBRE COMPRA		R\$ 0,00	R\$ 204.124,18
(-) COPINS SOBRE COMPRA		R\$ 0,00	R\$ 1.254.743,88
LUCRO BRUTO		R\$ (0,00)	R\$ 16.204.762,29
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (12.630.163,66)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (0,00)	R\$ (81.269,26)
(-) COMISSÕES E CORRETAGENS		R\$ (0,00)	R\$ (87.000,00)
(-) AMOSTRAS GRÁTIS		R\$ (0,00)	R\$ (85,91)
(-) FRETES E CARRETOS		R\$ (0,00)	R\$ (211.270,28)
(-) MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (18.378,00)
(-) VIAGENS TERRESTRES		R\$ (0,00)	R\$ (28.364,20)
(-) VIAGENS AÉREAS		R\$ (0,00)	R\$ (795,20)
(-) HOSPEDAGEM		R\$ (0,00)	R\$ (198,00)
(-) ALUGUEIS		R\$ (0,00)	R\$ (777,33)
(-) DESPESAS COM SISTEMAS		R\$ (0,00)	R\$ (263.417,08)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (0,00)	R\$ (12.048.924,34)
(-) FARMACIA		R\$ (0,00)	R\$ (713,22)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R\$ (0,00)	R\$ (1.281.337,88)
(-) PRÓ-LABORE		R\$ (0,00)	R\$ (14.644,00)
(-) 13º SALÁRIO		R\$ (0,00)	R\$ (121.806,33)
(-) FÉRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (966.202,01)
(-) INSS		R\$ (0,00)	R\$ (327.000,00)
(-) FGTS		R\$ (0,00)	R\$ (126.408,09)
(-) INDENIZACÕES E AVISO PRÉVIO		R\$ (0,00)	R\$ (21.269,94)
(-) ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA		R\$ (0,00)	R\$ (114.766,00)
(-) VALE TRANSPORTE		R\$ (0,00)	R\$ (71.476,88)
(-) DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (79.816,89)
(-) S.P.R.F.		R\$ (0,00)	R\$ (708,16)
(-) FARMACIA		R\$ (0,00)	R\$ (10.163,82)
(-) MEDICINA DO TRABALHO		R\$ (0,00)	R\$ (31.061,81)
(-) UNIFORMES E EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA		R\$ (0,00)	R\$ (24.408,81)
(-) ALUGUEIS DE IMÓVEIS		R\$ (0,00)	R\$ (740.864,85)
(-) ALUGUEIS DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (826,50)
(-) MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (11.123,80)
(-) DESPESAS COM LOCAÇÃO DE VEÍCULOS		R\$ (0,00)	R\$ (8.833,76)
(-) IPTU		R\$ (0,00)	R\$ (18.486,15)
(-) I.C.M.S. DIFERENÇA ALIQUOTA		R\$ (0,00)	R\$ (623.262,88)
(-) I.C.M.S. DIFERENÇA		R\$ (0,00)	R\$ (482,70)
(-) MULTAS E JUROS FISCAS		R\$ (0,00)	R\$ (452.861,60)
(-) I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA		R\$ (0,00)	R\$ (88.736,01)
(-) I.R.P.F.		R\$ (0,00)	R\$ (2.833,08)
(-) IRR		R\$ (0,00)	R\$ (138,08)
(-) C.R.F. A RECOLHER - PIS/COFINS/CILL		R\$ (0,00)	R\$ (2.423,04)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R\$ (0,00)	R\$ (88.207,78)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R\$ (0,00)	R\$ (8.871,82)
(-) TELECOMUNICAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (41.448,81)
(-) DESPESAS COM CORREIOS E XEROX		R\$ (0,00)	R\$ (5.314,10)
(-) SEGUROS		R\$ (0,00)	R\$ (13.268,34)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R\$ (0,00)	R\$ (8.924,89)
(-) DESPESAS COM CARTÓRIOS		R\$ (0,00)	R\$ (458,46)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOA FÍSICA - PF		R\$ (0,00)	R\$ (841.178,07)
(-) DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (2.072,86)
(-) MANUTENÇÃO E REPAROS		R\$ (0,00)	R\$ (21.361,11)
(-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAS		R\$ (0,00)	R\$ (48.582,55)
(-) MULTA DE TRÂNSITO		R\$ (0,00)	R\$ (1.814,52)
(-) CONTRIBUIÇÕES E LICENCIAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.886,07)
(-) DESPESAS COM INTERNET		R\$ (0,00)	R\$ (2.448,38)
(-) DESPESAS COM GRÁFICA		R\$ (0,00)	R\$ (2.778,00)
(-) DESPESAS COM SEGUROS		R\$ (0,00)	R\$ (1.740,18)
(-) MATERIAL DE CONSTRUÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (81.277,86)
(-) MATERIAL MÉDICO E ODONTOLÓGICO		R\$ (0,00)	R\$ (84.013,38)
(-) MATERIAL DE COXA E COZINHA		R\$ (0,00)	R\$ (784,82)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS PESSOA JURÍDICA - PJ		R\$ (0,00)	R\$ (3.382.028,44)
(-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R\$ (0,00)	R\$ (100.980,00)
(-) HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS		R\$ (0,00)	R\$ (47.340,77)
(-) DESPESAS COM INFORMATICA		R\$ (0,00)	R\$ (85.868,86)
(-) DESPESAS COM DEDETAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (2.732,28)
(-) DESPESAS COM CURSOS E TREINAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (2.444,80)
(-) DESPESAS COM SÉRIAS E CDL		R\$ (0,00)	R\$ (80.220,58)
(-) LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R\$ (0,00)	R\$ (21.821,79)
(-) MEMORÁNDIOS E AJUDAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (3.843,22)
(-) BENS DE NATUREZA PERMANENTE		R\$ (0,00)	R\$ (14.300,48)
(-) BONIFICAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (474.028,43)
(-) TAXAS		R\$ (0,00)	R\$ (177.881,87)
(-) MATERIAS DE USO E CONSUMO		R\$ (0,00)	R\$ (882.385,13)
(-) DESPESAS COM ASSOCIAÇÕES		R\$ (0,00)	R\$ (44.987,08)
(-) JUROS PASSIVOS		R\$ (0,00)	R\$ (47.777,86)
(-) DESPESAS COM CARTÃO CREDITO		R\$ (0,00)	R\$ (1.194.003,90)
(-) JUROS E COMISSÕES BANCÁRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (3.026,76)
(-) DESPESAS COM IOF		R\$ (0,00)	R\$ (3.000,00)
(-) DESPESAS BANCÁRIAS		R\$ (0,00)	R\$ (74.832,00)
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 221.008,98
REINVESTIMENTOS APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 221.008,98
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (486.296,40)
(-) PERDA POR DETERIORAÇÃO		R\$ (0,00)	R\$ (486.296,40)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ 136.341,80
BONIFICAÇÃO, BRINDE E AMOETRA GRÁTIS		R\$ 0,00	R\$ 136.341,80
RESULTADO OPERACIONAL		R\$ (0,00)	R\$ 3.465.823,40
(-) DESPESAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ (0,00)	R\$ (1.898.366,00)
(-) FORTAS DE ESTOQUE		R\$ (0,00)	R\$ (1.898.366,00)
RELIQUÍDO ANTES DO IR E CSL		R\$ (0,00)	R\$ 1.567.257,40
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R\$ (0,00)	R\$ (848.717,28)
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE REND.		R\$ (0,00)	R\$ (472.238,32)
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ (0,00)	R\$ (176.483,87)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ (0,00)	R\$ 1.218.841,11

Este documento é parte integrante da escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 48.E4.A7.E3.C8.C0.54.C2.41.8A.C0.AE.33.82.BD.FA.A6.48.C5.BD-2, nos termos do Decreto nº 9.556/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital - Sped
 Versão 10.1.8 do Visualizador

PMI AGO 2023
FLA 1592
DATE

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial:	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA		
CNPJ:	09.182.725/0001-12	Nire:	Scp:
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022		
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)		
Natureza do Livro:	Livro Diário		
Identificação do arquivo(hash):	48.E4.A7.E3.C8.C0.54.C2.41.9A.C0.AE.33.92.BD.FA.A6.48.C5.BD-		

Consulta Realizada em: 01/08/2023 13:49:32

Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração sem NIRE RECEBIDA/AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

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

10.1.8

Página 1 de 1



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/08/2023 11:20:19 que o documento de hash (SHA-256) 520e039eef89a56a9422d6974422fbb71be3ce50f83874a52465bca5e59c5e0 foi validado em 03/08/2023 11:17:54 através da transação blockchain 0x0e82ef10d0696caddb21ec80204292dec02fe3207c428ef087689144df78ded92 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 152857)



Empresa: **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
CNPJ: 09.182.725/0001-12
Insc. Junta Comercial: 31211751311 Data: 23/10/2007

Folha:
Número livro:
Emissão:
Hora:

1
0001
02/08/2023
13:37:54

Notas Explicativas

Empresa: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12
Período: 01/01/2022 A 31/12/2022
NIRE: 31211751311

NOTAS EXPLICATIVAS:

Nota 1 – Contexto Operacional:

A ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA, é uma sociedade limitada, sediada na Rua Vereador Raymundo Hargreaves, 98 / 105, Bairro Fontesville, cidade de Juiz de Fora – MG, CEP: 36.083-070. A empresa tem como atividade principal o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

Nota 2 – Apresentação das Demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007 e os pronunciamentos emitidos pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e referendado pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC) em resoluções do CFC, essas demonstrações contábeis estão sendo apresentadas em conformidade com o princípio da competência, e foram elaboradas de acordo com o CPC 00, no que tange as características qualitativas de melhoria da comparabilidade. As demonstrações de Fluxo de Caixa foram elaboradas pelo regime de caixa e pelo método indireto.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração se utilize de estimativas e premissas que afetam os valores reportados de ativos e passivos, bem como, os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Desta forma, entende-se que os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas.

Nota 3 – Caixa e Equivalentes de Caixa

A empresa ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA considera como Equivalentes de Caixa, as contas bancárias e de aplicações financeiras nos bancos que mantém relacionamento.

Nota 4 – Duplicatas a Receber

Os recebimentos da ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA referem-se as vendas realizadas através de boletos bancários, tendo os seus recebimentos em um prazo médio de até 60 dias.

Nota 5 – Estoques

Os estoques da empresa foram registrados em 2022, pelo seu valor de aquisição, sendo considerados também como custo de aquisição, os fretes, pago pela empresa, os impostos embutidos na compra não recuperáveis, assim como foram deduzidos o ICMS recuperável do valor do estoque. As saídas desses estoques foram contabilizadas pelo custo médio de aquisição e foram contabilizadas as perdas devidas desse estoque de 2022.



Empresa: **ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 Insc. Junta Comercial: 31211751311 Data: 23/10/2007

Folha: 2
 Número livro: 0001
 Emissão: 02/08/2023
 Hora: 13:37:54

Nota 6 – Parcelamentos

A ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA iniciou alguns parcelamentos em anos anteriores ao exercício de 2022, e ainda possui alguns parcelamentos ativos na Receita Federal e na Receita Estadual, o qual seus pagamentos foram contabilizados conforme regime de competência, no passivo circulante, durante os exercícios de 2020, 2021 e 2022, seus pagamentos e os juros, foram apropriados e contabilizados conforme o regime de competência.

Nota 7 – Lucros a Pagar

A ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA contabilizou em 31/12/2022 um saldo a pagar de lucros aos sócios no valor de R\$1.218.541,11 sendo respeitado a proporcionalidade das quotas do capital social da empresa. Esse valor não foi distribuído, pois a empresa ainda esta distribuindo os lucros dos exercícios anteriores.

Nota 8 – Patrimônio Líquido

a) Capital Social -> O capital social da empresa ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA é no valor total de R\$500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizados.

b) Lucros Acumulados -> A empresa possui um valor de Lucros Acumulados de R\$9.856.089,53 (nove milhões, oitocentos e cinquenta e seis mil, oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos), que irão ser revertidos em 5% (cinco por cento) para constituição de reservas de lucro e o restante será colocado à disposição dos sócios em conta do Passivo Circulante para futura distribuição, respeitando a proporcionalidade da participação no capital social.

Nota 9 – Deduções da Receita Bruta

Deduções da Receita Bruta	R\$
ICMS	8.086.551,74
COFINS	1.414.309,23
PIS	306.570,90
DEVOLUÇÃO DE VENDAS	2.159.409,16
TOTAL	11.966.841,03

Nota 10 – Custo das Mercadorias Vendidas

A ATIVA MÉDICO CIRURGICA LTDA tem como prática a adoção do regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como, o reconhecimento das receitas, despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento, obedecendo assim ao princípio da contábil da competência.



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | 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 **520e039eaf89a56a9422d6974422fffb71be3ce50f83874a52465bce5e59c5e0** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **152857** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"BALANÇO ATIVA 2022"**, cujo assunto é descrito como **"BALANÇO ATIVA 2022"**, faz prova de que em **03/08/2023 11:17:43**, o responsável **Ativa Médico Cirúrgica Ltda (09.182.725/0001-12)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de **Ativa Médico Cirúrgica Ltda** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a **DAUTIN Blockchain Co.**

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/08/2023 11:20:13** 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 **0x0e82ef10d0696cadd21ec80204292dec02fe3207c426ef087689144df78ded92**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

¹ 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.





ANEXO

EMPRESA: AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Q AC ADE CONJUNTO 25, S/N - LOTE 03
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71990540 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 03.608.196/0001-90
PROCESSO: 25351.107735/2006-16
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 plei-

teadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: POLYMEDH. EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2980, SALA A
BAIRRO: CENTRO CEP: 68740005 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 63.848.345/0001-10
PROCESSO: 25351.651153/2008-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do petição encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.457, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

Art. 1º. 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.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.455, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o parecer da área técnica e que as empresas foram inspecionadas cumprindo os requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação.
Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 07.322.744/0001-71
PROCESSO: 25351.659620/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.12538.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA ODONTO CENTRO LTDA
ENDEREÇO: RUA NELSON FERREZ BUCATER, Nº 56
BAIRRO: JARDIM SANTA MARIA CEP: 15015500 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 61.565.735/0001-57
PROCESSO: 25351.665842/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12554.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FS TRANSPORTES LOCAÇÕES E AGENDAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV GETULIO DE MOURA 196
BAIRRO: CEP: - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 20.636.419/0001-41
PROCESSO: 25351.648166/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12501.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: C H TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ANGELO DOURADO, Nº 475
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200060 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.531.745/0001-49
PROCESSO: 25351.672534/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.12606.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 5223
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730010 - CURITIBA/PR
CNPJ: 02.477.571/0001-47
PROCESSO: 25351.597044/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12524.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COM. REP. MACIEL CAVALCANTI LTDA
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO, Nº 16
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 55295230 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 00.956.869/0001-04
PROCESSO: 25351.661797/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.12589.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JOAO BATISTA DE FREITAS, 552
ENDEREÇO: rodovia washington Luiz 2400
BAIRRO: parque duque CEP: 25085009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 44.463.156/0022-09
PROCESSO: 25351.659198/2011-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: Phytoplenus Bioativos S.A.	CNPJ: 10.704.205/0001-01
ENDEREÇO: Rua Wanda dos Santos Mullmann, 1501	
BAIRRO: Estância Pinhais	CEP: 83.323-123
MUNICÍPIO: PINHAIS	UF: PR
Autorização de Funcionamento nº: 1.09042-1	
Processo nº: 25351.552305/2014-91	
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS	
Insumo farmacêutico ativo obtido por extração vegetal: Extrato hidroalcolico de calêndula.	

EMPRESA FABRICANTE: Chongqing Carelife Pharmaceutical Co., Ltd.	
ENDEREÇO: 3 Hua Nanvi Road, Chongqing (Changshou), Chemical Industry Park, Chongqing 401254	
PAÍS: China	
EMPRESA SOLICITANTE: Laboratórios Pfizer Ltda	CNPJ: 46.070.868/0001-69
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO Nº: 1.00216-6	
PROCESSO Nº: 25351.720049/2013-74	
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS:	
Insumo farmacêutico ativo obtido por semisíntese: cloridrato de clindamicina (etapa de síntese química)	

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.456, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ALBANDRO GONÇALVES PASSARINHO
ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS, Nº 50
BAIRRO: CENTRO CEP: 65840000 - SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS/MA
CNPJ: 00.795.813/0001-15
PROCESSO: 25014.012224/2007-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: servimed comercial Ltda
ENDEREÇO: rodovia washington Luiz 2400
BAIRRO: parque duque CEP: 25085009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 44.463.156/0022-09
PROCESSO: 25351.659198/2011-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: quicki farma comercio e representações ltda
ENDEREÇO: Rua dom josé tupinamba,973
BAIRRO: ALVARO WEYNE CEP: 60337100 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 12.500.654/0001-63
PROCESSO: 25351.462128/2011-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do petição encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: GAMA SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PAINEIRA, Nº 21
BAIRRO: JARDIM ACOTY CEP: 06700665 - COTIA/SP
CNPJ: 02.627.927/0001-81
PROCESSO: 25351.320796/2007-40
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: DALMAR MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA RJ 116, KM 102, LOJA 01
BAIRRO: VILA SÃO JANUÁRIO CEP: 28660000 - BOM JARDIM/RJ
CNPJ: 02.970.251/0001-24
PROCESSO: 25351.283391/2005-51
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: FLORIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: rodovia sc 407, 1962
BAIRRO: sertão imarui CEP: 88106115 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 83.461.681/0001-12
PROCESSO: 25024.003544/00-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Solicitação de Renovação de Autorização peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014111700156

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



ENDEREÇO: Rua Platina,1677
 BAIRRO: CEP: - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 42.764.746/0001-11
 PROCESSO: 25351.662826/2014-70 AUTORIZ/MS: 1.12560.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
 CNPJ: 83.587.725/0001-55
 PROCESSO: 25351.578427/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.12609.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FASSIM LIDER IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S.A.
 ENDEREÇO: Avenida 100, quadra 01, Módulo M-01
 BAIRRO: Tims CEP: 29161384 - SERRA/ES
 CNPJ: 05.080.911/0001-90
 PROCESSO: 25351.669119/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.12576.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DALMEDSUL MEDICAMENTOS EIRELI
 ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 480
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99645000 - ENTRE RIOS DO SUL/RS
 CNPJ: 04.497.941/0001-33
 PROCESSO: 25351.652972/2014-77 AUTORIZ/MS: 1.12469.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCÍNIO, 160
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 13.312.369/0001-81
 PROCESSO: 25351.640632/2014-81 AUTORIZ/MS: 1.12480.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130500 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.035.520/0001-41
 PROCESSO: 25351.672144/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.12572.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
 ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624
 BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 74.232.034/0001-48
 PROCESSO: 25351.510485/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.02876.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIRMINDO PIRES
 BAIRRO: CEP: - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.960.087/0001-62
 PROCESSO: 25351.676294/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.12569.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRING LTDA
 ENDEREÇO: PRAÇA SÃO MARCOS, Nº 624
 BAIRRO: VILA IDA CEP: 05455050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 74.232.034/0001-48
 PROCESSO: 25351.510485/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.02876.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO TEIXEIRA
 BAIRRO: CEP: - CÍCERO DANTAS/BA
 CNPJ: 13.468.187/0001-02
 PROCESSO: 25351.662817/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.12530.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISMEX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
 ENDEREÇO: TRAVESSA DO CHACO Nº52 A
 BAIRRO: CEP: - BELÉM/PA
 CNPJ: 18.233.111/0001-03
 PROCESSO: 25351.659773/2014-88 AUTORIZ/MS: 1.12544.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRO-REMEDIOS DISTR. DE PROD. FARMA E COSM. LTDA

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 39,
 BAIRRO: MEDEIROS CEP: 75900036 - RIO VERDE/GO
 CNPJ: 05.159.591/0001-68
 PROCESSO: 25351.660696/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.12550.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRONTOPAR LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA JOÃO SAMANHA, Nº777A
 BAIRRO: SÃO JOÃO BATISTA CEP: 31520100 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 00.098.242/0001-60
 PROCESSO: 25351.659112/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.12567.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
 ENDEREÇO: Rua Sami Jabour, 240
 BAIRRO: Residencial Pitiera CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
 CNPJ: 13.579.508/0001-38
 PROCESSO: 25351.662849/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.12556.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALFA MEDICO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO WALL FERRAZ, 15385 - B, QD 004, LOTE 10
 BAIRRO: BRASILAR CEP: 64035365 - TERESINA/PI
 CNPJ: 17.129.904/0001-14
 PROCESSO: 25351.641664/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.12490.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
 ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº 98, GALPÃO 105
 BAIRRO: MILHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 09.182.725/0001-12
 PROCESSO: 25351.660945/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.12526.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSTA PAULISTA ATACADISTA EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: RUA ANGELO SIMONETTI, 250
 BAIRRO: VILA PAULISTA CEP: 18608392 - BOTUCATU/SP
 CNPJ: 20.747.574/0001-35
 PROCESSO: 25351.672609/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.12600.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES UBAENSE LTDA
 ENDEREÇO: RUA Juca neto em
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28455000 - SÃO JOSÉ DE UBÁ/RJ
 CNPJ: 12.313.285/0001-08
 PROCESSO: 25351.646420/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.12455.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MARDIMEL MARÇOLE DISTRIBUIDORA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, Nº 113-A
 BAIRRO: CASCATINHA CEP: 25716100 - PETRÓPOLIS/RJ
 CNPJ: 02.768.889/0001-87
 PROCESSO: 25351.673908/2014-96 AUTORIZ/MS: 1.12601.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.458, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014
 A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
 Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento 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.
 SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO
 EMPRESA: UNITOWN LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP
 CNPJ: 43.881.804/0001-50
 PROCESSO: 25351.672222/2014-02
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS), conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014
 EMPRESA: ANTONIO CAETANO SIMAO JUNIOR EPP
 ENDEREÇO: RUA MANAUS, 07
 BAIRRO: CIDADE VERDE CEP: 78028730 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 13.961.565/0001-87
 PROCESSO: 25351.671548/2014-21
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (DISTRIBUIR MEDICAMENTOS), conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 RESOLUÇÃO - RE Nº 4.459, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO
 ANEXO
 EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AL. AMAZONAS, 686, LAT. "A", TÉRREO
 BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06454070 - BARUERI/SP
 CNPJ: 10.353.590/0001-90
 PROCESSO: 25351.301199/2012-02 AUTORIZ/MS: 1.09300.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: J J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA OSVALDO DE GODOY LIMA, Nº 311
 BAIRRO: AARB CEP: 56912260 - SERRA TALHADA/PE
 CNPJ: 07.187.827/0001-03
 PROCESSO: 25019.005126/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06633.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ROSÂNGELA LEMOS VAZ DE SOUZA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO SECCHIERI, Nº 142
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14735000 - SERRINIA/SP
 CNPJ: 15.697.944/0001-37
 PROCESSO: 25351.682328/2013-04 AUTORIZ/MS: 1.09908.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSGENIO CAMPINAS TRANSPORTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA MANOEL FRANCISCO MENDES Nº 611
 BAIRRO: JARDIM DO TREVO CEP: 13030110 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 00.225.119/0001-62
 PROCESSO: 25351.262275/2010-05 AUTORIZ/MS: 1.08328.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.331
 BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
 CNPJ: 05.138.004/0001-54
 PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ONCORIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA 40, 917
 BAIRRO: VILA OPERÁRIA CEP: 13504140 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 10.630.293/0001-44
 PROCESSO: 25351.326178/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.07851.3



ENDEREÇO: Rua Juvenal de Souza Pinto, 43
BAIRRO: Centro CEP: 13960000 - SOCORRO/SP
CNPJ: 59.676.106/0001-52
PROCESSO: 25351.635228/2013-99 AUTORIZ/MS: 7.01303.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS-
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS-
EMPRESA: LUCIZANO & BREMM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULOPOLOS, 102
BAIRRO: NOVO SAO PAULO CEP: 79034370 - CAMPO GRAN-
DEMS
CNPJ: 18.429.327/0001-49
PROCESSO: 25351.579131/2013-99 AUTORIZ/MS: 0.86694.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS-
RESOLUÇÃO - RE Nº 4.450, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014

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

Art. 1º. Conceder a Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacéuticos, consoante o 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.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO
ANEXO

EMPRESA: JC EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MINISTRO SALGADO FILHO Nº 410
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130500 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.035.520/0001-41
PROCESSO: 25351.672154/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.12573.9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: K.M. SAMPAIO & CIA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA, Nº 1854
BAIRRO: CENTRO CEP: 68743010 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 04.166.932/0001-60
PROCESSO: 25351.656537/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.12458.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA COLETORA, 52
BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOS-
SA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 05.487.170/0001-66
PROCESSO: 25351.664502/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.12533.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR GERMINO ALVES, Nº 734,
QUADRA 31, LOTE 12, CASA 04
BAIRRO: SETOR LESTE VILA NOVA CEP: 74640030 - GOIÂN-
IA/GO
CNPJ: 09.034.672/0001-92
PROCESSO: 25351.664678/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12557.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ODONTOSERV HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA FIRMINO PIRES
BAIRRO: CEP: TERESINA/PI
CNPJ: 05.960.087/0001-62
PROCESSO: 25351.663213/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12570.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA
ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO
S/N, SALA 01, KM 3
BAIRRO: CÉSAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
CNPJ: 11.034.934/0001-60

PROCESSO: 25351.662045/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.12537.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA, Nº 1105
BAIRRO: ALCEBRIM CEP: 59031100 - NATAL/RN
CNPJ: 40.787.152/0001-09
PROCESSO: 25351.671108/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.12575.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TAPAJOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA IVALÂNDIA N. 423
BAIRRO: COROADO CEP: 69080293 - MANAUS/AM
CNPJ: 84.521.053/0001-48
PROCESSO: 25351.662780/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.12523.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VALE MIX COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LIMITA-
DA
ENDEREÇO: RUA DEPUTADO THEOPHIL SANTOS, Nº 150
BAIRRO: APARECIDA CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
CNPJ: 05.631.596/0001-41
PROCESSO: 25351.663160/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.12563.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE DO PATROCÍNIO, 160
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 58400370 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 13.312.369/0001-81
PROCESSO: 25351.640618/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12481.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FORTVALE COMERCIO DE PRODUTOS AGROPE-
CUARIOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 845
BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 07.322.744/0001-71
PROCESSO: 25351.659637/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12539.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA
ENDEREÇO: Avenida Senador Lemos, nº 3993, Sala 01
BAIRRO: CEP: - BELÉM/PA
CNPJ: 11.034.934/0006-75
PROCESSO: 25351.640611/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12493.2
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E
PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 11.366.688/0001-44
PROCESSO: 25351.671550/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.12614.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: Rua Nove, n 420
BAIRRO: CEP: - CONTAGEM/MG
CNPJ: 10.970.887/0065-69
PROCESSO: 25351.660734/2014-24 AUTORIZ/MS: 1.12564.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ROMUALDO DAVOLI 131
BAIRRO: ELDOARA CEP: 12238577 - SÃO JOSÉ DOS CAM-
POS/SP
CNPJ: 10.466.633/0001-43
PROCESSO: 25351.663070/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.12529.8
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: JB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT-
DA - ME
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SÁ S/N LOJA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 61760000 - EUSEBIO/CE
CNPJ: 11.482.868/0001-91
PROCESSO: 25351.655719/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12465.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Marques & Marques Medicamentos Limitada ME
ENDEREÇO: rua jose de alencar 47

BAIRRO: vila erecilia CEP: 15013120 - SÃO JOSÉ DO RIO PRE-
TO/SP
CNPJ: 11.140.026/0001-51
PROCESSO: 25351.660712/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12535.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: base med comércio e distribuição de medicamentos lt-
da
ENDEREÇO: avenida ernesto neugebauer 700 pavilhão 08
BAIRRO: humberá CEP: 90250140 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 20.137.503/0001-10
PROCESSO: 25351.629013/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.12525.3
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR-
MACÉUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE MÉDICI, Nº 4158
BAIRRO: PARQUE ALVORADA CEP: 65633020 - TIMON/MA
CNPJ: 07.224.991/0006-40
PROCESSO: 25351.674703/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.12611.0
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GERAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTD
ENDEREÇO: AV INDUSTRIAL GIL MARTINS, 1129
BAIRRO: TABULETA CEP: 64019630 - TERESINA/PI
CNPJ: 14.748.868/0001-89
PROCESSO: 25351.663178/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12555.7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITA-
LARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JAPURA, Nº 1267
BAIRRO: PRAÇA 14 CEP: 69025020 - MANAUS/AM
CNPJ: 05.390.782/0001-36
PROCESSO: 25351.467077/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12585.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDLOG DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA LT-
DA
ENDEREÇO: RUA ESPIRITO SANTO, 615 GALPÃO 02
BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050482 - FEIRA DE SANTA-
NA/BA
CNPJ: 08.609.954/0001-08
PROCESSO: 25351.569304/2014-53 AUTORIZ/MS: 1.12477.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALBERTI, 3801
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAE-
TANO DO SUL/SP
CNPJ: 01.200.743/0001-78
PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12512.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: X-LOG EXPRESS TRANSPORTE E DISTRIBUIÇÃO
LTD
ENDEREÇO: Rua dona francisca, nº 8300, bloco 9, pavilhão f
BAIRRO: distrito industrial CEP: 89219600 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 07.950.059/0002-70
PROCESSO: 25351.666084/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12581.6
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPERT TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO ALBERTI, 3801
BAIRRO: JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581680 - SÃO CAE-
TANO DO SUL/SP
CNPJ: 01.200.743/0001-78
PROCESSO: 25351.558001/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.12512.8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Nº
98, GALPÃO 105
BAIRRO: MELHO BRANCO CEP: 36083770 - JUIZ DE FO-
RA/MG
CNPJ: 09.182.725/0001-12
PROCESSO: 25351.644532/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.12528.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Velox Logística e Transporte de Cargas Ltda
ENDEREÇO: Rua Godofredo Vianna 493

BALANÇO PATRIMONIAL 2021			
EMPRESA : ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA			
CNPJ: 09.182.725/0001-12			
PERÍODO DE ESCRITURAÇÃO: 01/01/2021 A 31/12/2021			
A T I V O	22.277.348,67	P A S S I V O	22.277.348,67
ATIVO CIRCULANTE	21.829.934,89	PASSIVO CIRCULANTE	7.029.935,82
DISPONIVEL	2.967.237,99	SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	99.426,26
CAIXA	11.677,90	SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	99.426,26
BANCOS CONTA MOVIMENTO	263.909,77	FORNECEDORES	5.228.030,14
APLICACOES FINANCEIRAS	2.691.650,32	FORNECEDORES NACIONAIS	5.228.030,14
CLIENTES	5.307.274,62	EMPRESTIMOS E	523.144,20
TITULOS A RECEBER	5.275.972,17	SISTEMA FINANCEIRO NACIONAL	523.144,20
VENDAS CARTAO	31.302,45	IMPOSTOS E TAXAS A RECOLHER	369.465,60
ADIANTAMENTOS	20.266,65	IMPOSTOS E TAXAS MUNICIPAIS	19,50
ADIANTAMENTOS PARA FUNCIONARIOS	20.266,65	IMPOSTOS E TAXAS ESTADUAIS	312.631,56
TRIBUTOS A COMPENSAR E RECUPERAR	41.953,67	IMPOSTOS E TAXAS FEDERAIS	56.814,54
TRIBUTOS FEDERAIS A COMPENSAR E	41.953,67	PARCELAMENTO	64.399,44
ESTOQUES	12.433.302,27	PARCELAMENTO FEDERAL	64.399,44
PRODUTOS PARA VENDA	12.354.542,27	OUTRAS OBRIGAÇÕES	121.424,60
OUTROS ESTOQUES	78.760,00	OUTRAS OBRIGAÇÕES	121.424,60
DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE PAGAS	321.406,78	PROVISÕES	624.045,58
DESPESAS ANTECIPADAS	321.406,78	PROVISÕES FISCAIS	440.234,98
CONTAS CORRENTES DEVEDORAS	738.492,91	PROVISÕES TRABALHISTAS	183.810,60
CONTAS CORRENTES DEVEDORAS	738.492,91	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.456.020,63
ATIVO NAO CIRCULANTE	447.413,78	PASSIVO EXIGIVEL A LONGO	2.456.020,63
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	447.413,78	EMPRESTIMOS E	1.543.875,85
INVESTIMENTOS A LONGO PRAZO	127.378,98	EMPRESTIMOS	1.543.875,85
INVESTIMENTOS	127.378,98	OBRIGACOES FISCAIS	912.144,78
IMOBILIZADO	320.034,80	PARCELAMENTOS FEDERAIS	912.144,78
IMÓVEIS	4.540,00	PATRIMONIO LIQUIDO	12.791.392,22
MÁQUINAS, APARELHOS E	225.697,97	CAPITAL SOCIAL	500.000,00
EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO	152.170,52	CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO	500.000,00
MOVEIS E UTENSILIOS	28.314,73	LUCROS OU PREJUIZOS	12.291.392,22
FERRAMENTAS	18.214,06	LUCROS ACUMULADOS	12.291.392,22
DEPRECIACAO ACUMULADA	(811,44)		
DEPREC. ACUMUL. DE MÁQ, APAREL. E	(22.026,04)		
DEPREC ACUMUL EQ PROCES DADOS	(73.343,92)		
DEPREC ACUMUL MOV. E UTENS.	(10.628,70)		
DEPRECIACÃO ACUMULADA DE	(2.092,38)		

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas

Juiz de Fora - MG, 31/12/2021

Marco Aurelio Frees CPF: 331.167.416-20 Sócio Administrador	Danilo Zapi Lourenço - Contador CPF: 059.253.816-88 CRCMG: 084566/O-8
---	---





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/345.116-9	MGE2200444759	07/07/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS



BALANÇO PATRIMONIAL 2021	
EMPRESA : ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	
CNPJ: 09.182.725/0001-12	
PERÍODO DE ESCRITURAÇÃO: 01/01/2021 A 31/12/2021	
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	83.650.742,89
REVENDA MERC. ADQ. DE TERCEIROS	83.650.742,89
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	(11.959.168,96)
VENDAS CANCELADAS	(1.438.342,03)
DEVOLUÇÕES DE VENDAS	(1.438.342,03)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(10.520.826,93)
I.C.M.S.	(9.979.655,96)
P.I.S. SOBRE FATURAMENTO	(96.372,92)
COFINS SOBRE FATURAMENTO	(444.798,05)
(=) RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	71.691.573,93
(-) CUSTO DOS PRODUTOS/MERCADORIAS/SERVICOS	(48.373.713,45)
C U S T O S	(48.373.713,45)
(=) LUCRO BRUTO	23.317.860,48
(+/-) DESPESAS OPERACIONAIS	(11.328.919,60)
DE VENDAS	(117.026,93)
DESPESAS COM VENDAS	(59.350,68)
PUBLICIDADE E PROPAGANDA	(57.676,25)
ADMINISTRATIVAS	(6.379.309,96)
DESPESA COM PESSOAL	(2.110.449,08)
OCUPAÇÃO	(215.002,49)
UTILIDADES E SERVIÇOS	(113.769,91)
DESPESAS GERAIS	(3.940.088,48)
DESPESAS FINANCEIRAS	(586.073,51)
DESPESAS FINANCEIRAS	(586.073,51)
RECEITAS FINANCEIRAS	360.352,27
RECEITAS FINANCEIRAS	360.352,27
DESPESAS TRIBUTARIAS	(4.166.802,95)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(4.166.802,95)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	206.063,94
RECEITAS EVENTUAIS	206.063,94
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(646.122,46)
DESPESAS NAO DEDUTIVEIS	(552.697,61)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(93.424,85)
(=) LUCRO OPERACIONAL LIQUIDO	11.988.940,88
RESULTADO ANTES DA CS E IR	11.988.940,88
(=) LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	11.988.940,88
<p>Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas</p> <p>Juiz de Fora - MG, 31/12/2021</p>	
<p>Marco Aurelio Freesz CPF: 331.167.416-20 Sócio Administrador</p>	<p>Danilo Zapi Lourenço - Contador CPF: 059.253.816-88 CRCMG: 084566/O-8</p>





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Anexo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/345.116-9	MGE2200444759	07/07/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, de NIRE 3121175131-1 e protocolado sob o número 22/345.116-9 em 08/07/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 9460020, em 11/07/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Rosangela de Lourdes Ferreira Azevedo.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Anexo

Assinante(s)	
CPF	Nome
059.253.816-88	DANILO ZAPI LOURENCO
331.167.416-20	MARCO AURELIO FREESZ

Belo Horizonte, segunda-feira, 11 de julho de 2022



Documento assinado eletronicamente por Rosangela de Lourdes Ferreira Azevedo, Servidor(a) Público(a), em 11/07/2022, às 15:01 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucemg](http://www.jucemg.mg.gov.br) informando o número do protocolo 22/345.116-9.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 9460020 em 11/07/2022 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 223451169 - 08/07/2022. Autenticação: 3AA59C7CD433E96F0C532CB5F1AAF16317962. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 22/345.116-9 e o código de segurança jAS1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/07/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETARIA GERAL

pág. 7/8



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

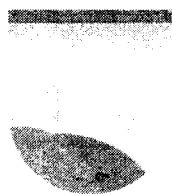
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte, segunda-feira, 11 de julho de 2022



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9460020 em 11/07/2022 da Empresa ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA, Nire 31211751311 e protocolo 223451169 - 08/07/2022. Autenticação: 3AA59C7CD433E96F0C532CB5F1AAF16317962. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 22/345.116-9 e o código de segurança jAS1 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 11/07/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA-GERAL



**Lagoa Grande
do Maranhão**

CONSTITUÍDA EM 1961

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO Nº:
PLS. 3608
P

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº **040923.001/2023**
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº **021/2023**

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de medicamento de uso hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

Junto aos autos do Processo Administração Nº **040923.001/2023**, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº **021/2023**, os documentos de habilitação da empresa abaixo referida, para o presente certame.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

**EMPRESA: CLM FARMA COMERCIO E
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85**



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 21/11/2023 17:05:03

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **40.274.237/0001-85**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Erro**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Erro**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (22/08/2023 às 13:29) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 997.159.020-49.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64E4.E27A.C711.F786 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (21/08/2023 às 16:39) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 40.274.237/0001-85.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64E3.BD57.8504.5743 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.274.237/0001-85**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 18:26:31 do dia 01/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: VLQ3010823182631

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FLS. 5634
P. 01



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.274.237/0001-85**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 07:43:05 do dia 29/09/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: V2NJ290923074305

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

FLS. 3655
TRAJE DO MATANHÃO - MA

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial:	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320886474-7	40.274.237/0001-85	06/01/2021	04/01/2021

Endereço Completo:

RUA JACINTO GODOY 390 - BAIRRO CENTRO CEP 99700-384 - ERECHIM/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLOGICO, MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECA E COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.

Capital Social: R\$ 150.000,00 CENTO E CINQUENTA MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte MICRO EMPRESA (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 150.000,00 CENTO E CINQUENTA MIL REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	xxxxxxxx	R\$ 83.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
634.605.640-91	MARCIA REGINA ROSSI	xxxxxxxx	R\$ 67.000,00	SOCIO

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 14/12/2022

Número: 8600141

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
2005 - SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço

NADA MAIS#

Porto Alegre, 03 de Novembro de 2023 11:31

EDMIL TADEU JACOBY
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C230001126384 e visualize a certidão)



23/414.278-2

Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 24/07/2023

Identificação

CAD ICMS 039/0188123
CNPJ 40.274.237/0001-85
Razão Social CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia CLF FARMA

Endereço

Logradouro RUA JACINTO GODOY
Número 390 **Complemento**
Bairro/Distrito CENTRO
Município ERECHIM **U.F.** RS
CEP 99700-384

Informações Complementares

Enquadramento Empresa SIMPLES NACIONAL **Delegacia da Receita Estadual** 14ª DRE - ERECHIM
Natureza Jurídica 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CNAE Fiscal Principal 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
CNAE Fiscal 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
CNAE Fiscal 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
Data Abertura 12/01/2021
Situação Cadastral Vigente⁽¹⁾ ATIVO

Classificação das atividades Econômicas

7 - COMERCIO ATACADISTA

OBSERVAÇÃO: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

⁽¹⁾ Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).

VOCÊ ESTÁ AQUI: INÍCIO » PAINEL DE SANÇÕES » SANÇÕES » SANÇÃO APLICADA

Sanção Aplicada

Data da consulta: 18/07/2023 10:44:23

Data da última atualização: 07/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 07/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 07/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência)

EMPRESA OU PESSOA SANCIONADA

Cadastro da Receita

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 40.274.237/0001-85
 CLIQUE AQUI PARA SABER MAIS SOBRE ESSA EMPRESA

Nome informado pelo Órgão sancionador

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

CLM FARMA

DETALHAMENTO DA SANÇÃO

Cadastro

CEIS

Categoria da sanção

IMPEDIMENTO/PROIBIÇÃO DE CONTRATAR COM PRAZO DETERMINADO

Data de início da sanção

13/01/2023

Data de fim da sanção

13/01/2024

Data de publicação da sanção

13/01/2023

Publicação

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO SEÇÃO 1A PAGINA 110

Detalhamento do meio de publicação

Data do trânsito em julgado

**

Número do processo

PAAP Nº 065/2022

Número do contrato

069/2021

Abrangência da sanção

NO ÓRGÃO SANCIONADOR

Observações

** Informação não disponível, favor verificar junto ao órgão sancionador

ÓRGÃO SANCIONADOR

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TORITAMA - PE

Complemento do órgão sancionador


UF do órgão sancionador

Fundamento legal

LEI 10520 - ART. 7º - QUEM, CONVOCADO DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE DA SUA PROPOSTA, NÃO CELEBRAR O CONTRATO, DEIXAR DE ENTREGAR OU APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO FALSA EXIGIDA PARA O CERTAME, ENSEJAR O RETARDAMENTO DA EXECUÇÃO DE SEU OBJETO, NÃO MANTIVER A PROPOSTA, FALHAR OU FRAUDAR NA EXECUÇÃO DO CONTRATO, COMPORTAR-SE DE MODO INIDÔNEO OU COMETER FRAUDE FISCAL, FICARÁ IMPEDIDO DE LICITAR E CONTRATAR COM A UNIÃO, ESTADOS, DISTRITO FEDERAL OU MUNICÍPIOS E, SERÁ DESCREDENCIADO NO SICAF, OU NOS SISTEMAS DE CADASTRAMENTO DE FORNECEDORES A QUE SE REFERE O INCISO XIV DO ART. 40 DESTA LEI, PELO PRAZO DE ATÉ 5 (CINCO) ANOS, SEM PREJUÍZO DAS MULTAS PREVISTAS EM EDITAL E NO CONTRATO E DAS DEMAIS COMINAÇÕES LEGAIS.

ATENÇÃO

Este cadastro visa dar publicidade às sanções administrativas aplicadas contra licitantes e fornecedores. As informações aqui veiculadas são de inteira responsabilidade das entidades que as prestaram, não podendo a União ser responsabilizada pela veracidade e/ou autenticidade de tais informações nem pelos eventuais danos diretos ou indiretos que delas resultem causados a terceiros.

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
43208864747	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: CLM.FARMA.COMERCIO.E.DISTRIBUIDORA.DE.MEDICAMENTOS.LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



RSN2246445214

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2005	1	SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR

ERECIM
Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

13 Dezembro 2022
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	Processo em Ordem A decisão ____/____/____ Data _____ Responsável
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	_____ Data Responsável

DECISÃO SINGULAR

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
			____/____/____ Data	_____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
____/____/____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
	Presidente da _____ Turma			

OBSERVAÇÕES





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/419.741-0	RSN2246445214	08/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br  		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



2ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ nº 40.274.237/0001-85 – NIRE nº43208864747

GABRIEL TORMEN, nacionalidade brasileira, nascido em 30/04/1999, empresário, solteiro, CPF nº 029.579.700-23, carteira de identidade nº 5113599673, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jacinto Godoy, nº 363, bairro Jose Bonifacio, município Erechin/RS, CEP: 99.701-510.

MARCIA REGINA ROSSI, nacionalidade brasileira, nascida em 05/08/1973, empresária, divorciada CPF nº 634.605.640-91, carteira de identidade nº 1079045116, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jacinto Godoy, nº 363, bairro Jose Bonifacio, município Erechin/RS, CEP: 99.701-510.

CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade brasileira, nascida em 11/04/1978, empresária, solteira, CPF nº 997.159.020-49, carteira de identidade nº 6073208792, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jose do Patrocinio, nº 206, bairro Centro, município Erechin/RS, CEP: 99.700-116.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada de nome empresarial **CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Rio Grande do Sul, sob NIRE nº43208864747, com sede Rua Jacinto Godoy, nº 390, bairro Centro, município Erechin – RS, cep 99.700-384, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 40.274.237/0001-85, com início de atividades em 04/04/2021, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

1. Retira-se da sociedade o sócio **GABRIEL TORMEN** cedendo e transferindo por venda a totalidade de suas cotas do capital social, sendo 33.000 (Trinta e três mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada cota, pelo preço certo e ajustado de R\$ 33.000,00 (Trinta e três mil) reais, para a sócia **CARLA EVA PRICHOA**, acima qualificada, e 17.000 (Dezessete mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada cota, pelo preço certo e ajustado de R\$ 17.000,00 (Dezessete mil) reais, para a sócia **MARCIA REGINA ROSSI** acima qualificada, dando plena e geral quitação das cotas horas alienadas.
2. O capital social permanece inalterado no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil) reais, dividido em 150.000 (Cento e cinquenta mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, conforme segue.

NOME	COTAS	VALOR
CARLA EVA PRICHOA	83.000	R\$ 83.000,00
MARCIA REGINA ROSSI	67.000	R\$ 67.000,00
TOTAL	150.000	R\$ 150.000,00

3. A administração da sociedade caberá a sócia **CARLA EVA PRICHOA**, denominada “sócia administradora” com poderes e atribuições de representar isoladamente a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução



do fim social e o bom desempenho de suas funções, inclusive o de nomear gerentes, advogados e procuradores, outorgando lhes poderes por procuração e também a prática de efetuar financiamentos em estabelecimentos de créditos bancários, podendo praticar atos de importação e exportação e tudo mais que for de interesse social, autorizado o uso do nome empresarial, vedado comprar, vender, hipotecar, gravar ou alienar, dar em garantias bens móveis e imóveis da sociedade, prestar fiança ou aval em nome dos sócios ou de terceiros, ou em nome da sociedade ou praticar operações ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir qualquer obrigação seja em favor de qualquer cotista ou de terceiros.

4. Desta forma, considerando as alterações acima, o contrato social passa a ser consolidado da seguinte forma:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

MARCIA REGINA ROSSI, nacionalidade brasileira, nascida em 05/08/1973, empresária, divorciada CPF nº 634.605.640-91, carteira de identidade nº 1079045116, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jacinto Godoy, nº 363, bairro Jose Bonifácio, município Erechin/RS, CEP: 99.701-510.

CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade brasileira, nascida em 11/04/1978, empresária, solteira, CPF nº 997.159.020-49, carteira de identidade nº 6073208792, órgão expedidor SSP – RS, residente e domiciliado na Rua Jose do Patrocinio, nº 206, bairro Centro, município Erechin/RS, CEP: 99.700-116.

Cláusula Primeira: A sociedade gira sob o nome empresarial de **CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**. A sociedade possui como título do estabelecimento **CLM FARMA**.

Cláusula Segunda: O objeto social da sociedade é *Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de máquinas aparelhos e equipamentos para uso odontológico, Médico-Hospitalar, partes e peça e comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.*

Cláusula Terceira: A sociedade tem sua sede na Rua Jacinto Godoy, nº 390, bairro Centro, município Erechin – RS, cep 99.700-384.

Cláusula Quarta: A sociedade iniciou suas atividades em 04/01/2021 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta: O capital social é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil) reais, dividido em 150.000 (Cento e cinquenta mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, conforme segue:



NOME	COTAS	VALOR
CARLA EVA PRICHOA	83.000	R\$ 83.000,00
MARCIA REGINA ROSSI	67.000	R\$ 67.000,00
TOTAL	150.000	R\$ 150.000,00

Cláusula Sexta: As cotas 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 a venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Sétima: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas respectivas cotas, apenas respondendo solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava: A administração da sociedade cabe a sócia **CARLA EVA PRICHOA**, denominada "sócia-administradora" com poderes e atribuições de representar isoladamente a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos necessários para a consecução do fim social e o bom desempenho de suas funções, inclusive o de nomear gerentes, advogados e procuradores, outorgando lhes poderes por procuração e também a prática de efetuar financiamentos em estabelecimentos de créditos bancários, podendo praticar atos de importação e exportação e tudo mais que for de interesse social, autorizado o uso do nome empresarial, vedado comprar, vender, hipotecar, gravar ou alienar, dar em garantias bens móveis e imóveis da sociedade, prestar fiança ou aval em nome dos sócios ou de terceiros, ou em nome da sociedade ou praticar operações ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir qualquer obrigação seja em favor de qualquer cotista ou de terceiros.

Cláusula Nona: Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios na proporção de suas cotas, ou de maneira desproporcional mediante consentimento de todos os sócios, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Décima: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira: O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado do inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadrará(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionados no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Décima Segunda: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula Décima Terceira: Os sócios no exercício da administração da sociedade terão direito a uma retirada mensal a título de pro labore observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Quarta: Nos casos de falecimento ou interdição de qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com a inclusão em seu contrato social dos herdeiros ou sucessores do



incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) socio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, á data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Paragrafo único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Quinta: A sócia-administradora 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, peíta 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 Décima Sexta: Nas operações que envolva alienação, oneração, penhora, caução ou hipoteca de bens do ativo permanente da empresa e ainda garantia de empréstimos ou financiamentos contraídos e que obriguem a sociedade, sempre será necessária a assinatura de todos os sócios.

Cláusula Décima Oitava: Fica eleito o foro da Comarca de Erechim/RS, dirimir qualquer ação fundamentada neste contrato.

E por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam a presente alteração em 1 (uma) via.

Erechim/RS, 07 de Dezembro de 2022.

GABRIEL TORMEN

MARCIA REGINA ROSSI

CARLA EVA PRICHOA





JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/419.741-0	RSN2246445214	08/12/2022

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		

029.579.700-23	GABRIEL TORMEN	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Biometria TSE		

634.605.640-91	MARCIA REGINA ROSSI	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Sicredi - Internet Banking		

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
 Governo do Estado do Rio Grande Do Sul
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
 Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de CNPJ 40.274.237/0001-85 e protocolado sob o número 22/419.741-0 em 09/12/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8600141, em 14/12/2022. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Gisele Carla Weishaupt.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, José Tadeu Jacoby. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		
634.605.640-91	MARCIA REGINA ROSSI	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Prata - Cadastro via Internet Banking, Selo Prata - Sicredi - Internet Banking		
029.579.700-23	GABRIEL TORMEN	13/12/2022
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Biometria TSE		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 07/12/2022



Documento assinado eletronicamente por Gisele Carla Weishaupt, Servidor(a) Público(a), em 14/12/2022, às 15:16.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucisrs informando o número do protocolo 22/419.741-0.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8600141 em 14/12/2022 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 224197410 - 09/12/2022. Autenticação: 1C1FF75E1B860C33ED21AAB1882B619E9EE1B. José Tadeu Jacoby - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 22/419.741-0 e o código de segurança sKcV Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 14/12/2022 por José Tadeu Jacoby Secretário-Geral.



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL
Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
054.744.500-87	JOSE TADEU JACOBY

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Porto Alegre, quarta-feira, 14 de dezembro de 2022



1ª. ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DE CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

1. GABRIEL TORMEN, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIO, Solteiro, data de nascimento 30/04/1999, nº do CPF 029.579.70-23, documento de identidade 5113599673, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA JACINTO GODOY, número 363, bairro / distrito JOSE BONIFACIO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.701-510 representado(a) por PROCURADOR CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Solteira, data de nascimento 11/04/1978, nº do CPF 997.159.020-49, documento de identidade 6073208792, SSP, RS, com domicílio e residência a RUA JOSE DO PATROCINIO, número 206, 23, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.700-116 e

2. MARCIA REGINA ROSSI, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Divorciada, data de nascimento 05/08/1973, nº do CPF 634.605.640-91, documento de identidade 1079045116, SJS, RS, com domicílio / residência a RUA JACINTO GODOY, número 363, bairro / distrito JOSE BONIFACIO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.701-510 representado(a) por PROCURADOR CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Solteira, data de nascimento 11/04/1978, nº do CPF 997.159.020-49, documento de identidade 6073208792, ssp, RS, com domicílio residência a RUA JOSE DO PATROCINIO, número 206, 23, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.700-116 e

3. CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Solteiro, data de nascimento 11/04/1978, nº do CPF 997.159.020-49, documento de identidade 6073208792, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA JOSÉ DO PATROCINIO, número 206, APTO 23, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.700-116.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação social de CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, estabelecida na RUA JACINTO GODOY, número 390, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RS, CEP 99.700-384, com início de atividades em 04/04/2021, portadora do CNPJ 40.274.237/0001-85 registrada na Junta commercial do Rio Grande do Sul sob número do NIRE 43208864747 de 06/01/2021 resolvem proceder a alteração e consolidação contractual a seguir:

Cláusula Primeira - A sociedade será administrada isoladamente pelos sócios GABRIEL TORMEN E CARLA EVA PRICHOA, ambos s já qualificados anteriormente, que representarão a sociedade, judicial e extrajudicialmente, com amplos e ilimitados poderes para assinar cheques, movimentar contas bancárias, contrair empréstimos, comprar, vender, penhorar, hipotecar ou alienar bens de propriedade da sociedade, constituir procuradores para fins que julgar necessário, enfim, assinar e praticar todos os atos e instrumentos que obrigam a sociedade.

CLÁUSULA SEGUNDA

As cláusulas constantes no Contrato Social de Constituição, que não foram alteradas e nem modificadas através da presente alteração, permanecem em pleno vigor e ratificadas.



CLÁUSULA TERCEIRA

À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

GABRIEL TORMEN, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIO, Solteiro, data de nascimento 30/04/1999, nº do CPF 029.579.700-23, documento de identidade 5113599673, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA JACINTO GODOY, número 363, bairro / distrito JOSE BONIFACIO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.701-510 representado(a) por PROCURADOR CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Solteira, data de nascimento 11/04/1978, nº do CPF 997.159.020-49, documento de identidade 6073208792, SSP, RS, com domicílio e residência a RUA JOSE DO PATROCINIO, número 206, 23, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.700-116 e.

2. MARCIA REGINA ROSSI, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Divorciada, data de nascimento 05/08/1973, nº do CPF 634.605.640-91, documento de identidade 1079045116, SJS, RS, com domicílio / residência a RUA JACINTO GODOY, número 363, bairro / distrito JOSE BONIFACIO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.701-510 representado(a) por PROCURADOR CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Solteira, data de nascimento 11/04/1978, nº do CPF 997.159.020-49, documento de identidade 6073208792, ssp, RS, com domicílio e residência a RUA JOSÉ DO PATROCINIO, número 206, 23, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.700-116 e

3. CARLA EVA PRICHOA, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESÁRIA, Solteiro, data de nascimento 11/04/1978, nº do CPF 997.159.020-49, documento de identidade 6073208792, SSP, RS, com domicílio / residência a RUA JOSÉ DO PATROCINIO, número 206, APT 23, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RIO GRANDE DO SUL, CEP 99.700-116.

Cláusula Primeira: A sociedade adota o nome empresarial de CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia CLM FARMA.

Cláusula Segunda - O objeto social é: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLÓGICO, MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇA E COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.

Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na RUA JACINTO GODOY, número 390, bairro / distrito CENTRO, município ERECHIM - RS, CEP 99.700-384.

Cláusula Quarta - A sociedade iniciou suas atividades em 04/01/2021 e seu prazo de duração é indeterminado.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 7745349 em 22/06/2021 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 211975460 - 15/06/2021. Autenticação: AE6D8AD914160D025511146DFEC8FD84C6A7. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/197.546-0 e o código de segurança UbEC Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/06/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

[assinatura]
SECRETÁRIO-GERAL

pág. 4/18

Cláusula Quinta - O capital social é R\$ 150.000,00 (CENTO e CINQUENTA MIL reais) dividido em 150.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
CARLA EVA PRICHOA	50.000	50.000,00
GABRIEL TORMEN	50.000	50.000,00
MARCIA REGINA ROSSI	50.000	50.000,00
TOTAL	150.000	150.000,00

Cláusula Sexta - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), 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, a alteração contratual pertinente.

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

Cláusula Oitava - A sociedade será administrada isoladamente pelos sócios GABRIEL TORMEN E CARLA EVA PRICHOA, que representarão a sociedade, judicial e extra judicialmente, com amplos e ilimitados poderes para assinar cheques, movimentar contas bancárias, contrair empréstimos, comprar, vender, penhorar, hipotecar ou alienar bens de propriedade da sociedade, constituir procuradores para fins que julgar necessário, enfim, assinar e praticar todos os atos e instrumentos que obrigam a sociedade.

Cláusula Nona - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará 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 apurados.

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

Cláusula Décima Primeira - O(s) signatário(s) do presente ato declara(m) que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra(m) em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

Cláusula Décima Segunda - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual deliberada na forma da lei.

Cláusula Décima Terceira - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.



Cláusula Décima Quarta - Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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.

Cláusula Décima Quinta - O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) 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 Décima Sexta - Nas operações que envolvam alienação, oneração, penhora, caução ou hipoteca de bens do ativo permanente da empresa e ainda garantia de empréstimos ou financiamentos contraídos e que obriguem a sociedade, sempre será necessária a assinatura de todos os sócios.

Cláusula Décima Sétima - Os instrumentos de procurações, outorgadas pelo administradores da sociedade, deverão especificar os atos e operações que os mandatários poderão praticar, constituídos obrigatoriamente com a assinatura de todos os sócios e a duração do mandato não poderá ser superior a um ano, salvo no caso de mandato com poderes gerais de foro, que poderá ser por prazo indeterminado.

Cláusula Décima Oitava - Fica eleito o foro de ERECHIM - RS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, estando o(s) sócio(s) justo(s) e contratado(s), assinam o presente instrumento.

ERECHIM, 11 de Junho de 2021.

CARLA EVA PRICHOA
Sócio/Administrador


GABRIEL TORMEN: Sócio/Administrador
Representado por: CARLA EVA PRICHOA

MARCIA REGINA ROSSI: Sócio
Representado por: CARLA EVA PRICHOA





Assinado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA:99715902049
ONE-D-001, O=ICP-Brasil,
OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1,
OU=VALID, OU=AR CCS
CERTIFICADORA: OU=Presencial, OU=2306433100175, CN=CARLA EVA PRICHOA:99715902049
Resil: Este é um o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.18 11:38:48-0300
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 40.274.237/0001-85 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/01/2021
NOME EMPRESARIAL CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CLM FARMA		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 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R JACINTO GODOY	NÚMERO 390	COMPLEMENTO *****
CEP 99.700-384	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ERECHIM
		UF RS
ENDEREÇO ELETRÔNICO CLMFARMA.MED@GMAIL.COM		TELEFONE (54) 3712-5636/ (54) 9128-1136
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/01/2021
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 27/07/2023 às 15:12:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.274.237/0001-85
Razão Social: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: CLM FARMA
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 11/04/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	09/02/2024
FGTS	Validade:	12/09/2023
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	18/02/2024

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	09/10/2023
Receita Municipal	Validade:	23/11/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/12/2023

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

ANEXO
Impedimentos de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ: 40.274.237/0001-85
Razão Social: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
Nome Fantasia: CLM FARMA
Situação do Fornecedor: Credenciado

Impedimento de Licitar no Âmbito:

MINISTERIO DA SAUDE / 257023-DISTRITO SANIT.ESP.INDÍGENA AL/SE



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.274.237/0001-85**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.


Certidão emitida às 13:48:54 do dia 20/01/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 418J200122134854

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


PA LAGGA GRANDE DO MARANHÃO - 16.1
R.S. 1638
P. 111

	ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Secretaria da Fazenda Receita Estadual												
FICHA DE CADASTRAMENTO ELETRÔNICA - HOMOLOGAÇÃO													
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE: Número de Inscrição no CGC/TE: 039/0188123 Razão social: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAME CNPJ: 40274237/0001-85 Data início de atividade: 12/01/2021 NIRE: 43208864747 Data registro na Junta Comercial: 06/01/2021 Natureza jurídica: 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA Nome fantasia: CLF FARMA Categoria: Geral Capital Social: R\$ 150000,00													
LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: RUA JACINTO GODOY, 390, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - E-mail: prichoa.carla@gmail.com													
RAMO DE ATIVIDADE: <table border="1"><thead><tr><th>CAE</th><th>Atividade</th><th>Descrição do Produto/Serviço</th></tr></thead><tbody><tr><td>7 30031019</td><td>Comércio Atacadista</td><td>Outros med.c/penicilina e deriv.n doses,n ret</td></tr><tr><td>7 37011021</td><td>Comércio Atacadista</td><td>Proprios para uso odontologico</td></tr><tr><td>7 33030010</td><td>Comércio Atacadista</td><td>Perfumes (extratos)</td></tr></tbody></table>		CAE	Atividade	Descrição do Produto/Serviço	7 30031019	Comércio Atacadista	Outros med.c/penicilina e deriv.n doses,n ret	7 37011021	Comércio Atacadista	Proprios para uso odontologico	7 33030010	Comércio Atacadista	Perfumes (extratos)
CAE	Atividade	Descrição do Produto/Serviço											
7 30031019	Comércio Atacadista	Outros med.c/penicilina e deriv.n doses,n ret											
7 37011021	Comércio Atacadista	Proprios para uso odontologico											
7 33030010	Comércio Atacadista	Perfumes (extratos)											
CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS - FISCAL: <table border="1"><thead><tr><th>CNAE-fiscal</th><th>Descrição da atividade</th></tr></thead><tbody><tr><td>4644-3/01</td><td>COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US O HUMANO</td></tr><tr><td>4645-1/03</td><td>COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS</td></tr><tr><td>4646-0/01</td><td>COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PE RFUMARIA</td></tr></tbody></table>		CNAE-fiscal	Descrição da atividade	4644-3/01	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US O HUMANO	4645-1/03	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS	4646-0/01	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PE RFUMARIA				
CNAE-fiscal	Descrição da atividade												
4644-3/01	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US O HUMANO												
4645-1/03	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS												
4646-0/01	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PE RFUMARIA												
DOCUMENTOS ELETRÔNICOS FISCAIS: Empresa obrigada à emissão de NFe desde 12/01/2021													
TITULAR, SÓCIO, ACIONISTAS OU DIRETORES DE S/A DE CAPITAL ABERTO: Nome: MARCIA REGINA ROSSI CPF: 634.605.640-91 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 101 - SOCIO Participação no capital: R\$ 50000,00 Endereco: RUA JACINTO GODOY, 363, AP 01, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09971-2064 - E-mail: rossimarcia10@gmail.com													
Nome: CARLA EVA PRICHOA CPF: 997.159.020-49 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 205 - ADMINISTRADOR Participação no capital: R\$ 0,00 Endereco: RUA JOSE DO PATROCINIO, 206, APT 23, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09114-5407 - E-mail: prichoa.carla@gmail.com													
Nome: CARLA EVA PRICHOA CPF: 997.159.020-49 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 101 - SOCIO Participação no capital: R\$ 50000,00 Endereco: RUA JOSE DO PATROCINIO, 206, APT 23, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09114-5407 - E-mail: prichoa.carla@gmail.com													
Nome: GABRIEL TORMEN CPF: 029.579.700-23 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 205 - ADMINISTRADOR Participação no capital: R\$ 0,00 Endereco: RUA JACINTO GODOY, 363, JOSE BONIFACIO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09148-7848 - E-mail: g.tormen@hotmail.com													
Nome: GABRIEL TORMEN CPF: 029.579.700-23 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 101 - SOCIO Participação no capital: R\$ 50000,00 Endereco: RUA JACINTO GODOY, 363, JOSE BONIFACIO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09148-7848 - E-mail: g.tormen@hotmail.com													
Solicitante da inscrição: Nome: MAGDA TOBALDINI MACHADO CPF: 440.423.880-00 Data: 12/01/2021 Hora: 10:49:49 Contabilista													
Autoridade responsável pela homologação da inscrição: Nome: MAITE DEBORTOLI Matrícula: 286475401 Data: 12/01/2021 Hora: 12:03:00													

Autenticação : 25956617

Caso necessário confira a autenticidade deste documento em <http://www.sefaz.rs.gov.br>.

CN LAGGA GRANDE DO MAT ANJO - MA
P.L.S. 1638
P.L. 101

	ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL Secretaria da Fazenda Receita Estadual												
	FICHA DE CADASTRAMENTO ELETRÔNICA - HOMOLOGAÇÃO												
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE: Número de Inscrição no CGC/TE: 039/0188123 Razão social: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAME CNPJ: 40274237/0001-85 Data início de atividade: 12/01/2021 NIRE: 43208864747 Data registro na Junta Comercial: 06/01/2021 Natureza jurídica: 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA Nome fantasia: CLF FARMA Categoria: Geral Capital Social: R\$ 150000,00													
LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: RUA JACINTO GODOY, 390, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - E-mail: prichoa.carla@gmail.com													
RAMO DE ATIVIDADE: <table border="1"><thead><tr><th>CAE</th><th>Atividade</th><th>Descrição do Produto/Serviço</th></tr></thead><tbody><tr><td>7 30031019</td><td>Comércio Atacadista</td><td>Outros med.c/penicilina e deriv.n doses,n ret</td></tr><tr><td>7 37011021</td><td>Comércio Atacadista</td><td>Proprios para uso odontologico</td></tr><tr><td>7 33030010</td><td>Comércio Atacadista</td><td>Perfumes (extratos)</td></tr></tbody></table>		CAE	Atividade	Descrição do Produto/Serviço	7 30031019	Comércio Atacadista	Outros med.c/penicilina e deriv.n doses,n ret	7 37011021	Comércio Atacadista	Proprios para uso odontologico	7 33030010	Comércio Atacadista	Perfumes (extratos)
CAE	Atividade	Descrição do Produto/Serviço											
7 30031019	Comércio Atacadista	Outros med.c/penicilina e deriv.n doses,n ret											
7 37011021	Comércio Atacadista	Proprios para uso odontologico											
7 33030010	Comércio Atacadista	Perfumes (extratos)											
CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADES ECONÔMICAS - FISCAL: <table border="1"><thead><tr><th>CNAE-fiscal</th><th>Descrição da atividade</th></tr></thead><tbody><tr><td>4644-3/01</td><td>COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US O HUMANO</td></tr><tr><td>4645-1/03</td><td>COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS</td></tr><tr><td>4646-0/01</td><td>COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PE RFUMARIA</td></tr></tbody></table>		CNAE-fiscal	Descrição da atividade	4644-3/01	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US O HUMANO	4645-1/03	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS	4646-0/01	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PE RFUMARIA				
CNAE-fiscal	Descrição da atividade												
4644-3/01	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US O HUMANO												
4645-1/03	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS												
4646-0/01	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PE RFUMARIA												
DOCUMENTOS ELETRÔNICOS FISCAIS: Empresa obrigada à emissão de NFe desde 12/01/2021													
TITULAR, SÓCIO, ACIONISTAS OU DIRETORES DE S/A DE CAPITAL ABERTO: Nome: MARCIA REGINA ROSSI CPF: 634.605.640-91 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 101 - SOCIO Participação no capital: R\$ 50000,00 Endereco: RUA JACINTO GODOY, 363, AP 01, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09971-2064 - E-mail: rossimarcia10@gmail.com													
Nome: CARLA EVA PRICHOA CPF: 997.159.020-49 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 205 - ADMINISTRADOR Participação no capital: R\$ 0,00 Endereco: RUA JOSE DO PATROCINIO, 206, APT 23, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09114-5407 - E-mail: prichoa.carla@gmail.com													
Nome: CARLA EVA PRICHOA CPF: 997.159.020-49 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 101 - SOCIO Participação no capital: R\$ 50000,00 Endereco: RUA JOSE DO PATROCINIO, 206, APT 23, CENTRO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09114-5407 - E-mail: prichoa.carla@gmail.com													
Nome: GABRIEL TORMEN CPF: 029.579.700-23 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 205 - ADMINISTRADOR Participação no capital: R\$ 0,00 Endereco: RUA JACINTO GODOY, 363, JOSE BONIFACIO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09148-7848 - E-mail: g.tormen@hotmail.com													
Nome: GABRIEL TORMEN CPF: 029.579.700-23 Data início: 12/01/2021 Tipo de Sócio: 101 - SOCIO Participação no capital: R\$ 50000,00 Endereco: RUA JACINTO GODOY, 363, JOSE BONIFACIO, ERECHIM - RS - CEP 99700-000 - Fone: 54 09148-7848 - E-mail: g.tormen@hotmail.com													
Solicitante da inscrição: Nome: MAGDA TOBALDINI MACHADO CPF: 440.423.880-00 Data: 12/01/2021 Hora: 10:49:49 Contabilista													
Autoridade responsável pela homologação da inscrição: Nome: MAITE DEBORTOLI Matrícula: 286475401 Data: 12/01/2021 Hora: 12:03:00													

Autenticação : 25956617

Caso necessário confira a autenticidade deste documento em <http://www.sefaz.rs.gov.br>.

Data da consulta: 30/10/2023 07:41:57

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **40.274.237/0001-85**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 06/01/2021**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



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: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85

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 15:50:31 do dia 13/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/01/2024.

Código de controle da certidão: **F521.7CA4.E23D.56DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 40.274.237/0001-85

Código de Controle: F521.7CA4.E23D.56DF

Data da Emissão: 13/07/2023

Hora da Emissão: 15:50:31

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 13/07/2023, com validade até 09/01/2024.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](#)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.274.237/0001-85

Certidão nº: 58543818/2023

Expedição: 23/10/2023, às 07:17:33

Validade: 20/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.274.237/0001-85

Certidão n°: 58543818/2023

Expedição: 23/10/2023, às 07:17:33

Validade: 20/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **40.274.237/0001-85**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL**

AM LAÇOIA GRANDE DO MARIANHAO - MA
FLS. 5644
10

Nome: **CLM FARMA COM E DISTRIB DE MEDIC LTDA**

CNPJ base: **40.274.237/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **10 dias do mês de OUTUBRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 8/12/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **26240133**
Autenticação: **36441222**



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 40.274.237/0001-85 ✓
Razão Social: CLM FARMA COM E DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R JACINTO GODOY 390 / CENTRO / ERECHIM / RS / 99700-384

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: 10/10/2023 a 08/11/2023 ✓

Certificação Número: 2023101020434324528500 ✓

Informação obtida em 23/10/2023 07:15:15 ✓

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

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 40.274.237/0001-85

Razão social: CLM FARMA COM E DIST DE MEDICAMENTOS LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
17/11/2023	17/11/2023 a 16/12/2023	2023111708062685013273
29/10/2023	29/10/2023 a 27/11/2023	2023102902312018963572
10/10/2023	10/10/2023 a 08/11/2023	2023101020434324528500
21/09/2023	21/09/2023 a 20/10/2023	2023092108195722200477
02/09/2023	02/09/2023 a 01/10/2023	2023090202345215875580
14/08/2023	14/08/2023 a 12/09/2023	2023081420225607539308
26/07/2023	26/07/2023 a 24/08/2023	2023072607095043521310
07/07/2023	07/07/2023 a 05/08/2023	2023070720054180347993
18/06/2023	18/06/2023 a 17/07/2023	2023061802090127196873
30/05/2023	30/05/2023 a 28/06/2023	2023053002355882943900
11/05/2023	11/05/2023 a 09/06/2023	2023051102193910303750
22/04/2023	22/04/2023 a 21/05/2023	2023042201564719260180
03/04/2023	03/04/2023 a 02/05/2023	2023040302015086664604
15/03/2023	15/03/2023 a 13/04/2023	2023031502191234255200
24/02/2023	24/02/2023 a 25/03/2023	2023022402291864731862
05/02/2023	05/02/2023 a 06/03/2023	2023020501515021516244
17/01/2023	17/01/2023 a 15/02/2023	2023011702162267060255
29/12/2022	29/12/2022 a 27/01/2023	2022122902281322259726
10/12/2022	10/12/2022 a 08/01/2023	2022121002080056520824
21/11/2022	21/11/2022 a 20/12/2022	2022112102060166563935
02/11/2022	02/11/2022 a 01/12/2022	2022110202232291869446
14/10/2022	14/10/2022 a 12/11/2022	2022101402470725192878
25/09/2022	25/09/2022 a 24/10/2022	2022092502003797541251
06/09/2022	06/09/2022 a 05/10/2022	2022090602281029445439
18/08/2022	18/08/2022 a 16/09/2022	2022081802154798441568
30/07/2022	30/07/2022 a 28/08/2022	2022073002064856173511
11/07/2022	11/07/2022 a 09/08/2022	2022071101521674204862
22/06/2022	22/06/2022 a 21/07/2022	2022062201524428700556
03/06/2022	03/06/2022 a 02/07/2022	2022060302121141503520
15/05/2022	15/05/2022 a 13/06/2022	2022051501355346812648

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF
07/04/2022	07/04/2022 a 06/05/2022	2022040701504328949077
19/03/2022	19/03/2022 a 17/04/2022	2022031906310376926933
28/02/2022	28/02/2022 a 29/03/2022	2022022801201401949770
09/02/2022	09/02/2022 a 10/03/2022	2022020901315752942692
21/01/2022	21/01/2022 a 19/02/2022	2022012109073972012151
31/12/2021	31/12/2021 a 29/01/2022	2021123103412956167282
12/12/2021	12/12/2021 a 10/01/2022	2021121202491537749153

Resultado da consulta em 23/11/2023 09:26:05

Valor



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

PM LAGOA GRANDE DO MAR ANHÃO - MA
FLS. 5648
PM EX.

CERTIDÃO DE LOTACÃO

Contribuinte.....:CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ.....:40.274.237/0001-85
Endereço.....:RUA JACINTO GODOY, 390
Bairro.....:CENTRO
Cidade.....:Erechim

Certificamos que revendo nosso banco de dados constatamos
que o Contribuinte acima encontra-se cadastrado desde:

Início	Fim	Insc.Mun. CNAE	Atividade
30/04/21		107810 4645-1/03	Com. atacadista. de prod. odontológicos
30/04/21		107810 4645-1/01	Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirúrg,hosp. e laboratório
30/04/21		107810 4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
30/04/21		107810 4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
30/04/21		107810 4664-8/00	Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar

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

A autenticidade da certidão pode ser verificada no site
www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente, válida até 4 de Dezembro
de 2023.

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 240274237000185
Emitida às 16:03:18 do dia 05/09/2023.
Código de Autenticidade 32E3.1C22



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL**

Nome: **CLM FARMA COM E DISTRIB DE MEDIC LTDA**

CNPJ base: **40.274.237/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **10 dias do mês de OUTUBRO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1. Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 8/12/2023.

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

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **26240133**
Autenticação: **36441222**





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

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
3650
R. P.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **40.274.237/0001-85**
Insc. Municipal...: **107810**
Endereço.....: **RUA JACINTO GODOY, 390**
Bairro.....: **CENTRO**
Cidade.....: **Erechim**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4645-1/03 Com. atacadista. de prod. odontológicos
4645-1/01 Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirúrg,hosp. e laboratório
4646-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4664-8/00 Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar

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

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

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 23/11/2023 ✓

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 240274237000185
Emitida às 09:57:24 do dia 25/08/2023. ✓
Código de Autenticidade 334D.1CE1



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

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

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185, Endereço - RUA JACINTO GODOY, 390, CENTRO, ERECHIM RS.

26 de setembro de 2023, às 15:33:44

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **79c78583b54320b62a5f4ab8df85c792**

ATENÇÃO: Em virtude de questões técnicas, NÃO são considerados na presente certidão registros de processos do sistema eproc ingressados e/ou baixados a partir da data de 19/09/2023 10:50.

CLM FARMA BRANCO DO MARANHÃO - MA
E.L.S. 3652
RUBRICA

Data da consulta: 17/01/2023 07:03:54

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **40.274.237/0001-85**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 06/01/2021**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.274.237/0001-85
Certidão n°: 58543818/2023
Expedição: 23/10/2023, às 07:17:33
Validade: 20/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **40.274.237/0001-85**, **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.

Seja bem-vindo ao Sistema

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos



Certidão negativa de inidôneo processada!

x

Certidão

← Voltar



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.274.237/0001-85**

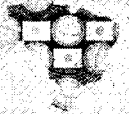
O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:45:03 do dia 21/08/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: A77Q210823164503



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
CARLA EVA PRICHOA

CPF
997.159.020-49

MATRÍCULA
100875 01 55 1978 1 00002 025 0000463 53

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Onze de abril de mil novecentos e setenta e oito

DIA MÊS ANO
11 04 1978

HORA DE NASCIMENTO NATURALIDADE
As 17:00 horas Viadutos, RS

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF SEXO
Viadutos, RS Hospital nesta cidade Feminino

FILIAÇÃO
José Prichoa, agricultor e Durilde Prichoa, do lar, com 35 anos de idade, brasileiros, naturais deste Estado, residentes e domiciliados neste município.

AVÓS
Avós paternos: Estevão Prichoa e Joana Drzingelerski Prichoa e maternos: Eduardo Woitysiak e Catharina Woitysiak

GÊMEOS NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
Ignorado X.X.X.X.X.X

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO NÚMERO DA DNV
Vinte de abril de mil novecentos e setenta e oito X.X.X.X.X.X

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCEER
Observações: Foi declarante: José Prichoa. Testemunhas, as constantes no respectivo termo.

Serviço Notarial e de Registro
SILVANA BETTEGA - Registradora
Designada Viadutos/RS
Avenida Independência, 550
(54)3395-1168/silvanabettega@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Viadutos, 22 de dezembro de 2021.

Leticia M Raulta
Leticia Maria Raulta
Registradora Substituta

Selo Digital de Fiscalização Notarial e Registral (Lei Estadual n. 12.692/2006):
(0237.03.2100008.00293 = R\$ 2,70), (0237.01.2100005.00568 = R\$ 1,40)
Emolumentos: Certidão: R\$ 30,10; Processamento eletrônico: R\$ 5,30
A validade dos selos digitais poderá ser consultada no site do Tribunal de Justiça: www.tjrs.jus.br

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
100875 55 2021 00001512 64



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
COMARCA DE ERECHIM - RS
MUNICÍPIO DE ERECHIM - RS
TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS
Rua Aratiba, 31 - 4º Andar - Sala 407
Rosaldia de Fátima Vieira - Tabeliã de Protesto



CERTIDÃO NEGATIVA

Com fundamento na Lei 9492 de 10 de setembro de 1997 e Consolidação Normativa da Corregedoria-Geral de Justiça, e ainda, revendo os arquivos deste Tabelionato de Protesto, **CERTIFICO NÃO EXISTIR** protesto algum em que figure como devedor(a) **CARLA EVA PRICHOA**, inscrito(a) no CPF: 997.159.020-49. Esta Certidão abrange o período de 12 de novembro de 2016 a 12 de novembro de 2021.

O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos: (*)Selo Digital cfo. Lei 12.692/2006
Busca.....: R\$ 9,20 (*0187.02.1700006.27463 = R\$ 1,90)
Página.....: R\$ 9,70 (*0187.02.1700006.27464 = R\$ 1,90)
Proc. Eletrônico.: R\$ 5,30 (*0187.01.2100004.25655 = R\$ 1,40)
Total.....: R\$ 24,20 + R\$ 5,20 = R\$ 29,40

ERECHIM, 16 de novembro de 2021



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
157164 52 2021 00044206 86

Israel Melo Azevedo
2º Tabelião Substituto

SERPRO
Assinado digitalmente por:
ISRAEL MELO AZEVEDO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nome/Razão Social: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia: CLF FARMA		
CPF/CNPJ: 40.274.237/0001-85	Inscrição Municipal: 107810	Início da Atividade: 12/01/2021
Endereço: RUA JACINTO GODOY, 390		Bairro: CENTRO
Alvará emitido em: 30/04/2021	Processo: 697/2021	Validade: VALIDADE INDETERMINADA

Atividade(s): 4644-3/01 Com. atac. de medicam. e drogas de uso humano 4645-1/03 Com. varej. de prod. odontológicos 4645-1/01 Com. atac. de mat. p/uso médico, cirúrgico, hospitalar 4646-0/01 Com. atac. de cosméticos e prod. de perfumaria 4664-8/00 Com. atac. maq. apar. equip. p/uso odonto-medico-hosp.

Observações/Restrições: DISPENSADO DA APRESENTAÇÃO DO HABITE-SE COMERCIAL ATACADISTA POR TER APRESENTADO LAUDO TÉCNICO COM ART E UTILIZAR ÁREA INFERIOR À 100 M² CFE. ART. 5º, 3º DO DECRETO MUNICIPAL 4.587/2018. CASO AMPLIE A ÁREA INFORMADA DEVERÁ SOLICITAR NOVO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO. ÁREA UTILIZADA: 60,00 M². HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 09:00h ÀS 18:30H. Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.
--

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

Data e hora da verificação : 04/05/2021 - 17:35
http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml

PRA LAGOA GRANDE DO MAR APREAO - 192
FLS. 3659
P. 01

PREFEITURA DE ERECHIM

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

ALVARÁ SANITÁRIO

VALIDADE: 28/02/2024

RAZÃO SOCIAL:
992375 - 1 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:
40.274.237/0001-85
ENDEREÇO:
RUA JACINTO GODOY, 390 - CENTRO

ATIVIDADES:
Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE
ESPECIAL DA PORTARIA MS 344/98 E, EXCETO OS TERMOLÁBEIS

Data e hora da verificação : 01/03/2023 - 08:39
A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:
http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml
Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.





**PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA.

Atestamos para os devidos fins, e para quem interessar que a empresa CLM FARMA, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 40.274.237/0001-85, sediada na Rua Jacinto Godoy nº 390, Centro de Erechim - RS, forneceu através de processos licitatórios vendas para atender a demanda de Medicamentos e insumos Farmacêuticos ao Fundo Municipal de Saúde de Theobroma, devidamente inscrito CNPJ sob o nº 11.328.835/0001-91, localizada na Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP 76.866-000.

SALDO	ITENS EMPENHADOS/ SEGUNDO SEMESTRE 2022.	NUMERO DE EMPENHOS ATIVOS
800	BENZILPENICILINA DE 600.000 IN. 4ML	378
800	FITOMENADIONA 10 MG	379
180	NITROPRUSSETO DE SÓDIO ÓLEO MINERAL 120 ML	897
100	ALBENDAZOL 40 MG/ML ORAL 10 ML	1728
11.000	CARBAMAZEPINA DE 400 MNG	378
140	CEFALEXINA 250 MG/ML	379
300	CLONAZEPAM 2,5MG/5ML	897
30.000	FLUOXETINA 20 MG/	1728
2.500	SERTRALINA 100 MG	378
1.100	TRAMADOL 50MG/ML	379
1.010	DEXAMETASONA 4 MG	897
1000	PREDNISOLONA 1MG/ML	1728
1000	GUACO SOL.ORAL 100 MG	897
500	IBUPROFENO 50 MG/ML SOL ORAL	1728
250	LORATADINA 1MG/ML SOL ORAL 100ML	378
3.000	LEVOPROMAZINA 100 MG	379
500	SIMETICONA 75MG/ML	897
3.000	SIN VASTATINA 40MG	1728



**PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 166
12/2022

Ressalvo ainda, que empresa CLM FARMA, sempre entregou os produtos dentro do prazo estipulado e de acordo com o solicitado, até a presente data é inexistente registros em nossos arquivos que desabonem a empresa supra citada, sendo assim, a empresa idônea e possuidora de CAPACIDADE TÉCNICA.

Theobroma, 21 de dezembro de 2022.

Documento assinado digitalmente
gov.br VANDERLEI VIUDES PERES
Data: 22/12/2022 09:30:06-0300
Verifique em <https://verificador.itd.br>

Vanderlei Viudes Peres
Assistente Administrativo



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

PORTO ALEGRE - GRANDE DO SUL - RS
R.S. 1662
CRF/RS

CRF/RS
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RS

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2023

REGISTRO NO CRF 555688	REGIONAL RS	VALIDADE 16/01/2024	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.crfrs.org.br/crfrs/2023/555688.pdf
---------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Cim Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/ produtos para saúde
--	--

ENDEREÇO Rua Jacinto Godoy, 390 -	CNPJ 40.274.237/0001-85
--------------------------------------	----------------------------

BAIRRO Centro	CIDADE Erechim
------------------	-------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07:00-12:00 13:30-17:30	07:00-12:00 13:30-17:30	07:00-12:00 13:30-17:30	07:00-12:00 13:30-17:30	07:00-12:00 13:30-17:30		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	16017	Andressa Karly Zago Mezomo	Responsável Técnico				
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	07:00-08:00	07:00-08:00	07:00-08:00	07:00-08:00	07:00-08:00		

Observacao: Ação civil pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.

Porto Alegre - RS, 16 de janeiro de 2023.

Zelma Machado Padilha
Diretor(a) do CRF/RS



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 registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO RS
7º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR
AAT DE ERECHIM

Fone: (54) 35198783

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB N.º 138106

Certificamos que a prevenção e proteção contra incêndios da edificação/área de risco de incêndio de:

CLCB N.º 138106

RAZÃO SOCIAL: ctm farma comercio e distribuidora de medicamentos Ltda

NOME FANTASIA: ctm

ENDEREÇO: (99700-000) JACINTO GODOY

N.º: 390

BAIRRO: CENTRO

CARGA DE INCÊNDIO: II - Acima de 300 até 1.200 - Risco Médio

OCUPAÇÃO: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (C2 - Comércio com média e alta carga de incêndio)

N.º DE PAVIMENTOS: 1 pavimento

ÁREA CONSTRUIDA: 67.00

MUNICÍPIO: Erechim



Está em conformidade com a Legislação Vigente

Observações:

A emissão do CLCB para edificações e áreas de risco de incêndio enquadradas no Art. 4º da Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013 dispensa a vistoria de liberação, conforme legislação e regulamentação vigentes.

O presente CLCB possui validade enquanto a edificação ou área de risco de incêndio não sofrer alterações nos requisitos constantes nos Art. 4º da Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013 e suas alterações.

Este certificado não autoriza a ocupação/uso do imóvel sem o devido licenciamento junto a Prefeitura Municipal.

Este documento previsto na legislação foi gerado eletronicamente e pode ter a autenticidade validada pela chave de acesso abaixo, através do menu Consulta no endereço <http://sisbom.cbm.rs.gov.br/mscl/> ou por meio do QRCode disposto acima.

Código de consulta: rKW1z2z

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
 Endereço: RUA GODOY, 390
 Bairro: CENTRO
 Cidade: ERECHIM - RS
 NIRE: 43208864747

Emp.: 177
 Fone: (54)99148-7848
 CEP: 99.700-384
 Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
 Data do NIRE: 06/01/2021

Folha: 00001

BALANCO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 06/01/2021

ATIVO

Contas Contábeis	Valor
ATIVO	150.000,00
ATIVO CIRCULANTE	150.000,00
DISPONIVEL	150.000,00
CAIXA	150.000,00
Caixa	150.000,00

SERPRO
 Assinado digitalmente por:
 CARLA EVA PRICHOA
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

SERPRO
 Assinado digitalmente por:
 MAGDA TOBALDINI MACHADO
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
 RG: 6073208792/SSP RS
 CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
 CPF: 440.423.880-00
 CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123 Endereço: RUA GODOY, 390 Bairro: CENTRO Cidade: ERECHIM - RS NIRE: 43208864747	Emp.: 177 Fone: (54)99148-7848 CEP: 99.700-384 Período: 06/01/2021 a 06/01/2021 Data do NIRE: 06/01/2021
Folha: 00002	

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 06/01/2021

PASSIVO

Contas Contábeis	Valor
PASSIVO	150.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	150.000,00
CAPITAL SOCIAL	150.000,00
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	150.000,00
Capital Subscrito	150.000,00

SERPRO
Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

SERPRO
Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
Endereço: RUA GODOY, 390
Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM - RS
NIRE: 43208864747

Emp.: 177
Fone: (54)99148-7848
CEP: 99.700-384
Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Data do NIRE: 06/01/2021

Folha: 00003

NOTAS EXPLICATIVAS

CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA é uma Sociedade Limitada, estabelecida com sua sede na cidade de Erechim - RS, sob o CNPJ nº 40.274.237/0001-85, dedica-se ao ramo de 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, cosméticos e produtos de perfumaria e Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças. A empresa iniciou as suas atividades no dia 06 de JANEIRO de 2021, o seu contrato social está devidamente registrado na Junta Comercial do RS, nesta cidade.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa. Sem qualquer reserva, a empresa declara que estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a ITG 1000.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Direitos e Obrigações

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.

3.2) Investimento em Empresas coligadas ou controladas

A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

3.3) Ajuste de Avaliação Patrimonial

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

3.4) Impostos Federais

A empresa está enquadrada no Regime normal devido ao indeferimento da Opção do Simples Nacional, porém já está com processo aberto junto a receita federal para optar pelo mesmo Regime, e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

A empresa no ano de 2021 não tem em sua abertura empréstimos junto a sócios ou instituições financeiras.

5) CAPITAL SOCIAL

O capital social é totalmente integralizado, no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), dividido em 150.000 quotas no valor de R\$ 1,00 cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

CARLA EVA PRICHOA	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)
GABRIEL TORMEN	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)
MARCIA REGINA ROSSI	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)

6) EVENTOS SUBSEQUENTES

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
Endereço: RUA GODOY, 390
Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM - RS
NIRE: 43208864747

Emp.: 177
Fone: (54)99148-7848
CEP: 99.700-384
Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Data do NIRE: 06/01/2021

Folha: 00004

NOTAS EXPLICATIVAS

Os administradores declararam a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente a data do encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Erechim, 06 de Janeiro de 2021.

 Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

 Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial):

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

43208864747

Código da Natureza Jurídica

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Nome: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



RSE2100923388

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	223			BALANÇO

ERECHIM

Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

7 Dezembro 2021

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

_____/_____/_____
Data

NÃO _____
Data

Responsável

NÃO _____
Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.



Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.



Processo indeferido. Publique-se.

_____/_____/_____
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8020112 em 22/12/2021 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 214313883 - 07/12/2021. Autenticação: 3A45BEB1D27CCD652136B8821781AFBA195C1653. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/431.388-3 e o código de segurança 1io8 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2022 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
 RIO GRANDE DO SUL
 Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/431.388-3	RSE2100923388	06/12/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	07/12/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		



CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 40.274.237/0001-85
 ERECHIM/RS
BALANÇO EM JULHO DE 2021
 Valores expressos em reais

<u>ATIVO</u>	<u>31/07/2021</u>	<u>31/12/2020</u>
CIRCULANTE	168.396,81	-
Disponibilidades	121.837,14	-
Clientes	31.263,30	-
Estoques	15.296,37	-
Outras Contas	-	-
NÃO CIRCULANTE	700,00	-
Investimentos	700,00	-
Imobilizado	-	-
Outras Contas	-	-
TOTAL DO ATIVO	169.096,81	-
<u>PASSIVO</u>	<u>31/07/2021</u>	<u>31/12/2020</u>
CIRCULANTE	10.079,82	-
Fornecedores	8.181,84	-
Empréstimos e Financiamentos	-	-
Obrigações e Encargos Trabalhistas	1.086,40	-
Obrigações Tributárias a Pagar	811,58	-
Outras Contas	-	-
NÃO CIRCULANTE	-	-
Empréstimos	-	-
Parcelamentos	-	-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	159.016,99	-
Capital social	150.000,00	-
Ajuste de Avaliação Patrimonial	-	-
Lucros Acumulados	9.016,99	-
Resultado no Exercício	-	-
TOTAL DO PASSIVO	169.096,81	-

CARLA EVA PRICHOA
 CPF: 997.159.020-49
 Sócio Administrador

JONES BAMBINETTI
 CPF: 902.917.869-87
 Contador - CRC: 1SC 026403/O-6



CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 40.274.237/0001-85

ERECHIM/RS

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO JULHO DE 2021

Valores expressos em reais

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO	31/07/2021	31/12/2020
RECEITA BRUTA	44.028,70	-
RECEITAS COM VENDAS	44.028,70	-
(-) DEDUÇÕES DAS RECEITAS	1.862,74	-
DESPESAS TRIBUTÁRIAS	1.340,94	-
DEVOLUÇÕES DE VENDAS	521,80	-
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	42.165,96	-
(-) CUSTOS OPERACIONAIS	734,69	-
CPV E CMV	734,69	-
LUCRO BRUTO	41.431,27	-
(-) DESPESAS OPERACIONAIS	32.414,28	-
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	32.250,62	-
DESPESAS COM VENDAS	112,22	-
DESPESAS TRIBUTÁRIAS	51,44	-
RESULTADO DA ATIVIDADE	9.016,99	-
(+/-) DESPESAS/(RECEITAS) OPERACIONAIS	-	-
DESPESAS/(RECEITAS) FINANCEIRAS	-	-
OUTRAS DESPESAS/(RECEITAS) OPERACIONAIS	-	-
LUCRO/PREJUÍZO OPERACIONAL	9.016,99	-
RESULTADO ANTES DA PROVISÃO DO IR/CS	9.016,99	-
(-) PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA	-	-
(-) PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	-	-
RESULTADO DO EXERCÍCIO APÓS O IRPJ/CSLL	9.016,99	-
(-) PARTICIPAÇÕES	-	-
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	9.016,99	-

 CARLA EVA PRICHOA
 CPF: 997.159.020-49
 Sócio Administrador

 JONES BAMBINETTI
 CPF: 902.917.869-87
 Contador - CRC: 1SC 026403/O-6







JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/431.388-3	RSE2100923388	06/12/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	07/12/2021

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br  

Selo Ouro - Certificado Digital

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8020112 em 22/12/2021 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 214313883 - 07/12/2021. Autenticação: 3A45BEB1D27CCD652136B8821781AFBA195C1653. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/431.388-3 e o código de segurança 11o8 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2022 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM
Governador do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

RELAÇÃO GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1673
No. 01

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de CNPJ 40.274.237/0001-85 e protocolado sob o número 21/431.388-3 em 07/12/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 8020112, em 22/12/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Miguel Augusto Silva da Silva.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	07/12/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	07/12/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 22/12/2021



Documento assinado eletronicamente por Miguel Augusto Silva da Silva, Servidor(a) Público(a), em 22/12/2021, às 23:16.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 21/431.388-3.



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8020112 em 22/12/2021 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 214313883 - 07/12/2021. Autenticação: 3A45BEB1D27CCD652136B8821781AFBA195C1653. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/431.388-3 e o código de segurança 1io8 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2022 por Carlos Vicente Bernardoni



**JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL**
Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
193.107.810-68	CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES

Porto Alegre, quarta-feira, 22 de dezembro de 2021



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 8020112 em 22/12/2021 da Empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 40274237000185 e protocolo 214313883 - 07/12/2021. Autenticação: 3A45BEB1D27CCD652136B8821781AFBA195C1653. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://juicisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/431.388-3 e o código de segurança 1io8 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/01/2022 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

BALANÇO PATRIMONIAL DE 01/07/2021 A 31/12/2021

EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Classificação	Nome	Saldo atual
1	01	ATIVO	516.839,54
2	01.1	ATIVO CIRCULANTE	513.473,20
3	01.1.1	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	72.137,20
4	01.1.1.01	CAIXA	2.031,08
6	01.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	38.889,99
11	01.1.1.03	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	31.216,13
14	01.1.2	DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	441.336,00
17	01.1.2.02	CLIENTES NACIONAIS	142.070,03
32	01.1.2.08	ADIANTAMENTOS	119,45
641	01.1.2.09	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	28.858,03
40	01.1.2.10	TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR	890,00
54	01.1.2.13	ESTOQUES	29.026,48
1214	01.1.2.18	EMPRESTIMOS A RECEBER	240.372,01
78	01.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	3.213,34
96	01.2.3	IMOBILIZADO	3.213,34
97	01.2.3.01	BENS E DIREITOS EM USO	3.300,00
115	01.2.3.05	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA	(86,66)
140	01.3	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	153,00
141	01.3.1	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	153,00
142	01.3.1.01	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	153,00
144	02	PASSIVO	516.839,54
145	02.1	PASSIVO CIRCULANTE	41.181,21
146	02.1.1	FORNECEDORES	26.822,35
147	02.1.1.01	FORNECEDORES	26.822,35
158	02.1.3	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	5.370,08
159	02.1.3.01	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS	912,43
168	02.1.3.03	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	3.115,00
170	02.1.3.04	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	845,01
175	02.1.3.05	PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO	497,64
182	02.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	8.988,78
194	02.1.4.03	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS	8.988,78
225	02.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	475.505,33
226	02.3.1	CAPITAL	150.000,00
821	02.3.1.02	CAPITAL SOCIAL	150.000,00
248	02.3.4	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	325.505,33
249	02.3.4.03	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	421.745,66
828	02.3.4.05	(-) DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS	(96.240,33)
255	02.4	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	153,00
256	02.4.1	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	153,00
257	02.4.1.01	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	153,00



FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA:
99715902049

Assinado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 DN: CN=CARLA EVA PRICHOA, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RTB e-CPF AT, OU=VALID, OU=PAR CCS CERTIFICADORA, OU=Presencial, OU=23864331000175, CN=CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Data: 2022.03.09 16:42:28-03'00'
 Fich: PDF_Escder_Versão: 11.1.0

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

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 43208864747	CNPJ 40.274.237/0001-85
NOME EMPRESARIAL LM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51	

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)	85309557000161	FATOR ASSESSORIA CONTABIL S S:85309557000161	159414221502298061 2	01/12/2022 a 01/12/2023	Sim
Contador	90291786987	JONES BAMBINETTI:902917869	170067968228267171 6	01/12/2022 a 01/12/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.
93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO
em 06/06/2023 às 11:55:43

E3.99.99.83.98.C6.59.EA
56.C7.70.6F.12.00.4A.41

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 40.274.237/0001-85
Número de Ordem do Livro: 3

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE 43208864747
CNPJ 40.274.237/0001-85
Número de Ordem 3
Natureza do Livro REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
Município Erechim
Data do arquivamento dos atos constitutivos 03/08/2009
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária
Data de encerramento do exercício social 31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital 18960

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
Número de ordem 3
Quantidade total de linhas do arquivo digital 18960
Data de inicio 01/01/2022
Data de término 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DADOS DAS ASSINATURAS



Entidade: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 40.274.237/0001-85
 Número de Ordem do Livro: 3

Dados das Assinaturas da Escrituração

Qualificação do Assinante Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)
 Tipo do Certificado Pessoa Jurídica
 CPF / CNPJ 902.917.869-87
 N° de Série do Certificado 1594142215022980612
 Nome do Signatário FATOR ASSESSORIA CONTABIL S S:85309557000161
 Autoridade Certificadora Emissora AC VALID RFB v5
 Validade 01/12/2022 a 01/12/2023

Qualificação do Assinante Contador
 Tipo do Certificado Pessoa Física
 CPF / CNPJ 902.917.869-87
 N° de Série do Certificado 1700679682282671716
 Nome do Signatário JONES BAMBINETTI:90291786987
 Autoridade Certificadora Emissora AC VALID RFB v5
 Validade 01/12/2022 a 01/12/2023

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **40.274.237/0001-85**
 Número de Ordem do Livro: **3**
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 516.686,54	R\$ 2.190.720,48
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 513.473,20	R\$ 2.182.718,32
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R\$ 72.137,20	R\$ 61.693,19
CAIXA		R\$ 2.031,08	R\$ 2.500,83
Caixa		R\$ 2.031,08	R\$ 2.500,83
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 38.889,99	R\$ 54.063,21
Caixa Econômica Federal S/A		R\$ 38.889,99	R\$ 3.160,66
Caixa Econômica Federal S/A		R\$ 38.889,99	R\$ 3.160,66
Sicredi		R\$ 0,00	R\$ 47.276,93
Banco Cresol		R\$ 0,00	R\$ 3.625,62
APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 31.216,13	R\$ 5.129,15
Caixa Econômica Federal		R\$ 31.216,13	R\$ 5.129,15
DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO		R\$ 441.336,00	R\$ 2.121.025,13
CLIENTES NACIONAIS		R\$ 142.070,03	R\$ 495.425,13
Clientes Diversos		R\$ 142.070,03	R\$ 495.425,13
ADIANTAMENTOS		R\$ 119,45	R\$ 508,48
Adiantamento 13º Salário		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Adiantamento Férias		R\$ 119,45	R\$ 508,48
ADIANTAMENTO FORNECEDORES		R\$ 28.858,03	R\$ 39.625,55
GENESIO A MENDES & CIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DFL INDUSTRIA E COMERCIO S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BIONEXO S.A.		R\$ 0,00	R\$ 4.347,00
DISTRIBUIDORA EBENEZER EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 829,50
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GENESIO A. MENDES CIA LTDA		R\$ 961,44	R\$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A		R\$ 5.318,75	R\$ 0,00
PROMEFARMA REPR COM LTDA		R\$ 1.581,65	R\$ 0,00
Edilson Cesar de Carli EPP		R\$ 0,00	R\$ 510,00
IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 5.186,49

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 6

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **40.274.237/0001-85**
 Número de Ordem do Livro: **3**
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.		R\$ 3.460,80	R\$ 1.915,80
DIMACI MATERIAL CIRURGICO LTDA		R\$ 6.801,67	R\$ 6.801,67
COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA		R\$ 825,53	R\$ 825,53
GREENPHARMA		R\$ 8.231,22	R\$ 0,00
MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA		R\$ 1.676,97	R\$ 1.676,97
SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HADASSAH COSMETICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 17.532,59
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR		R\$ 890,00	R\$ 890,00
INSS a Recuperar		R\$ 890,00	R\$ 890,00
ESTOQUES		R\$ 29.026,48	R\$ 1.081.621,05
Estoque de Mercadoria Para Revenda		R\$ 29.026,48	R\$ 1.081.621,05
Estoque de Matéria-Prima		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EMPRESTIMOS A RECEBER		R\$ 240.372,01	R\$ 502.954,92
DMC DISTRIBUIDORA COMERCIO MEDICAMENTO EIRELI		R\$ 240.372,01	R\$ 502.954,92
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 3.213,34	R\$ 8.002,16
INVESTIMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 2.728,15
INVESTIMENTOS EMPRESARIAIS		R\$ 0,00	R\$ 2.728,15
Cotas Unicredi		R\$ 0,00	R\$ 250,00
Cotas Unicredi 1		R\$ 0,00	R\$ 250,00
Cotas Sicredi		R\$ 0,00	R\$ 2.478,15
IMOBILIZADO		R\$ 3.213,34	R\$ 5.274,01
BENS E DIREITOS EM USO		R\$ 3.300,00	R\$ 6.460,00
Computadores e periféricos		R\$ 2.600,00	R\$ 5.760,00
Outras Imobilizações		R\$ 700,00	R\$ 700,00
(-) (-) DEPRECIACÃO ACUMULADA		R\$ (86,66)	R\$ (1.185,99)
(-) (-) Computadores Periféricos		R\$ (86,66)	R\$ (1.185,99)
PASSIVO		R\$ 516.686,54	R\$ 2.190.720,48
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 41.181,21	R\$ 775.987,49
FORNECEDORES		R\$ 26.822,35	R\$ 164.963,51

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 2 de 6

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 40.274.237/0001-85
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FORNECEDORES		R\$ 26.822,35	R\$ 164.963,51
FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Expresso Sao Miguel Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COMERCIO DE MATERIAIS DE ESCRITORIO MORETTO EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DFL INDUSTRIA E COMERCIO S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EUCATUR - EMP. UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medpharma Distribuidora de Medicamentos Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 1.017,35
B Transportes Ltda		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CHAPECO - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TF CONTABILIDADE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$ 0,00	R\$ 5.000,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 11.661,88	R\$ 7.886,97

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 3 de 6

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 40.274.237/0001-85
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
EXCLUSIVA DISTRIB DE MEDIC LTDA		R\$ 2.314,00	R\$ 0,00
GAUCHAFARMA MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 4.826,96
GENESIO A. MENDES CIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 2.559,60
INOVAMED HOSPITALAR LTDA		R\$ 7.031,91	R\$ 0,00
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PHARMA LOG PROD FARM EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROMEFARMA REPR COM LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA		R\$ 293,00	R\$ 0,00
B TRANSPORTES LTDA		R\$ 20,46	R\$ 167,95
Edilson Cesar de Carli EPP		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GC MEDICAMENTOS EIRELI ME		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		R\$ 3.838,86	R\$ 0,00
DMC DISTRIBUIDORA COMERCIO MEDICAMENTO EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 949,60
COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EUCATUR - EMP. UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 655,58
GREENPHARMA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 32.613,50
JADLOG LOGISTICA S.A		R\$ 102,24	R\$ 0,00
GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Cdmania Equip De Informatica Ltda		R\$ 1.560,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 40.274.237/0001-85
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
MX CIRURGICA HOSPITALAR EIRELI.		R\$ 0,00	R\$ 101.500,00
EUCATUR - EMP. UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Wmetrologica Solucoes na Area Metrologica Eireli		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EUCATUR - EMP. UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EUCATUR - EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
HADASSAH COSMETICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EUCATUR - EMP. UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR		R\$ 0,00	R\$ 0,00
IFAL IND. E COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
DISTRIBEM MEDICAMENTOS MAT.HOSP. EIRELI		R\$ 0,00	R\$ 0,00
BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIFE CENTER COM E DIST DE MEDICAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
GOLDENPLUS COM DE MED E PRODS HOSPITALARES LTDA		R\$ 0,00	R\$ 7.786,00
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 0,00	R\$ 591.600,55
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS		R\$ 0,00	R\$ 591.600,55
Emprestimo Uniced		R\$ 0,00	R\$ 160.000,00
Emprestimo Uniced I		R\$ 0,00	R\$ 160.000,00
Emprestimo Sicredi		R\$ 0,00	R\$ 431.600,55
Emprestimo Sicredi		R\$ 0,00	R\$ 431.600,55
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 5.370,08	R\$ 7.407,32
FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS		R\$ 912,43	R\$ 1.164,53
Salários a pagar		R\$ 912,43	R\$ 1.164,53

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Período da Escrituração: **01/01/2022 a 31/12/2022** CNPJ: **40.274.237/0001-85**
 Número de Ordem do Livro: **3**
 Período Selecionado: **01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022**

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Férias a pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Rescisões a pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
13º salário a pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES		R\$ 3.115,00	R\$ 3.115,00
Pro-labore a pagar		R\$ 3.115,00	R\$ 3.115,00
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		R\$ 845,01	R\$ 1.465,45
INSS a pagar		R\$ 507,40	R\$ 1.146,99
FGTS a pagar		R\$ 337,61	R\$ 318,46
GRRF a Pagar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO		R\$ 497,64	R\$ 1.662,34
Provisão de 13º salário		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Provisão de férias		R\$ 460,78	R\$ 1.539,20
Provisão FGTS 13º		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Provisão FGTS Férias		R\$ 36,86	R\$ 123,14
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 8.988,78	R\$ 12.016,11
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES		R\$ 8.988,78	R\$ 12.016,11
S/RECEITAS			
SIMPLES NACIONAL a Pagar		R\$ 8.988,78	R\$ 12.016,11
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 475.505,33	R\$ 1.414.732,99
CAPITAL		R\$ 150.000,00	R\$ 130.875,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 150.000,00	R\$ 130.875,00
MARCIA REGINA ROSSI		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
CARLA EVA PRICHOA		R\$ 50.000,00	R\$ 30.875,00
Gabriel Tormen		R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 325.505,33	R\$ 1.283.857,99
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 325.505,33	R\$ 1.283.857,99
Lucros Acumulados		R\$ 325.505,33	R\$ 1.283.857,99
RESULTADO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Resultado do Exercício		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARLA EVA PRICHOA		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gabriel Tormen		R\$ 0,00	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 40.274.237/0001-85
 Número de Ordem do Livro: 3
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
LUCRO (PREJUÍZO) LIQUIDO DO EXERCICIO		R\$ 421.745,66	R\$ 1.072.617,04
LUCRO (PREJUÍZO) BRUTO		R\$ 421.745,66	R\$ 1.072.617,04
(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO		R\$ 693.815,69	R\$ 2.369.776,61
RECEITA BRUTA		R\$ 762.047,49	R\$ 3.092.839,13
Revenda de Mercadorias		R\$ 762.047,49	R\$ 3.092.222,57
Outras Receitas Operacionais		R\$ 0,00	R\$ 616,56
(-) (-) DEDUÇÕES DA RECEITAS		R\$ (68.231,80)	R\$ (723.062,52)
ICMS sobre vendas		R\$ (181,70)	R\$ 0,00
(-) Simples Nacional Sobre Vendas e Serviços		R\$ (35.305,80)	R\$ (211.224,90)
(-) Devoluções e Abatimentos de Vendas		R\$ (32.744,30)	R\$ (511.837,62)
(-) (=) TOTAL DE CUSTOS E DESPESAS		R\$ (272.097,33)	R\$ (1.297.420,20)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R\$ (197.489,30)	R\$ (1.010.856,31)
(-) (+) Custo das Mercadorias Vendidas		R\$ (182.117,45)	R\$ (1.010.856,31)
(-) (+) Fretes sobre Compras		R\$ (15.371,85)	R\$ (0,00)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (74.608,03)	R\$ (286.563,89)
(-) Despesas Trabalhistas		R\$ (30.182,75)	R\$ (93.132,09)
(-) Despesas Com Encargos Sociais		R\$ (917,51)	R\$ (3.111,35)
(-) Despesas Financeiras		R\$ (509,24)	R\$ (37.936,82)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (7.065,39)	R\$ (25.301,01)
(-) Despesas Gerais		R\$ (35.882,10)	R\$ (125.445,65)
(-) Despesas Gerais com Vendas		R\$ (51,04)	R\$ (1.636,97)
RESULTADO NÃO OPERACIONAL		R\$ 27,30	R\$ 260,63
Receitas Não Operacionais		R\$ 27,30	R\$ 260,63

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Demonstração dos Fluxos de Caixa de 01/01/2022 a 31/12/2022

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Nome	2022	2021
FLUXOS DE CAIXA ORIGINÁRIOS DE ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Resultado do Exercício	1.072.617,04	421.745,66
Depreciações e Amortizações	1.099,33	86,66
(Aumento) Diminuição de Clientes	(353.355,10)	(142.070,03)
(Aumento) Diminuição de Outros Créditos	(11.156,55)	(28.977,48)
(Aumento) Diminuição de Estoques	(1.052.594,57)	(29.026,48)
(Aumento) Diminuição de Tributos a Compensar	0,00	(890,00)
Aumento (Diminuição) de Fornecedores	138.141,16	26.822,35
Aumento (Diminuição) de Obrigações Trabalhistas	2.037,24	5.370,08
Aumento (Diminuição) de Obrigações Tributárias	3.027,33	8.988,78
Aumento (Diminuição) de Distribuição de Lucros	(100.328,20)	(96.240,33)
Disponibilidades Líquidas Geradas Atividades Operacionais	(300.512,32)	165.809,21
FLUXOS DE CAIXA ORIGINÁRIOS DE ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Integralização de Capital	(19.125,00)	150.000,00
(Aquisições) de Investimentos	(2.728,15)	0,00
(Aquisição) de Ativo Imobilizado	(3.160,00)	(3.300,00)
Disponibilidades Líquidas Geradas Atividades de Investimento	(25.013,15)	146.700,00
FLUXOS DE CAIXA ORIGINÁRIOS DE ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Aumento (Diminuição) de Empréstimos e Financiamentos	591.600,55	0,00
Disponibilidades Líquidas Geradas Atividades de Financiamento	591.600,55	0,00
AUMENTO (REDUÇÃO) NAS DISPONIBILIDADES	(10.444,01)	72.137,20
DISPONIBILIDADES INICIO DO PERIODO	72.137,20	0,00
DISPONIBILIDADES FINAL DO PERIODO	61.693,19	72.137,20
VARIAÇÃO DAS DISPONIBILIDADES	(10.444,01)	72.137,20

CARLA EVA PRICHOA:99715902049

Assinado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 ID: C=BR, O=C=Brasil, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - SRF, CN=CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 DN: CN=CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 Reason: Eu sou o autor deste documento
 Localidade:
 Data: 2023.08.21 14:27:56 -0300
 Form: PDF, Reason: Versão: 1.0.0

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

Demonstrativo das mutações do patrimônio líquido de 01/01/2022 a 31/12/2022.

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Histórico	Capital	Reservas	Lucros ou prejuízos acumulados	Total
SALDOS INICIAIS	0,00	0,00	0,00	0,00
Integralização de Capital	150.000,00			150.000,00
Capital a Integralizar				0,00
Adiantamento Futuro Aumento Capital		0,00		0,00
Ajuste de Exercícios Anteriores			660.027,65	660.027,65
Lucro/Prejuízo do Exercício		0,00	-430.762,65	-430.762,65
Distribuição de Lucros			-96.240,33	-96.240,33
SALDOS INICIAIS	150.000,00	0,00	325.505,33	475.505,33
Integralização de Capital	-19.125,00			-19.125,00
Capital a Integralizar				0,00
Adiantamento Futuro Aumento Capital		0,00		0,00
Ajuste de Exercícios Anteriores			1.930.641,50	1.930.641,50
Lucro/Prejuízo do Exercício		0,00	-1.072.617,04	-1.072.617,04
Distribuição de Lucros			-100.328,20	-100.328,20
SALDOS FINAIS	130.875,00	0,00	1.283.857,99	1.414.732,99

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

Relatório de notas explicativas

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS ENCERRADAS 31/12/2022 e

01/01/2022

01 - Contexto Operacional

A CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA inscrita sob CNPJ 40.274.237/0001-85, é uma Sociedade Empresária Limitada, com sede na Rua JACINTO GODOY, 390 no município de Erechim/RS. Registrada na Junta Comercial sob número 43208864747. Iniciou suas atividades em 06/01/2021. Com fins econômicos de durabilidade indeterminada a empresa tem como atividade preponderante Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano e no período abrangido pelas demonstrações esteve sob o regime tributário do Simples Nacional.

02 - Bases de Preparação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram elaboradas com base no custo histórico, exceto por determinados instrumentos financeiros, mensurados pelos seus valores justos, conforme descrito nas práticas contábeis a seguir. O custo histórico geralmente é baseado no valor justo das contraprestações pagas em troca de ativos.

a) Declaração de conformidade

As demonstrações financeiras da sociedade foram preparadas de acordo com as Normas Internacionais de Relatório Financeiro ("IFRSs") emitidas pelo International Accounting Standards Board - IASB e as práticas contábeis adotadas no Brasil (IFRS e BR GAAP).

As práticas contábeis adotadas no Brasil compreendem aquelas incluídas na legislação societária brasileira e os Pronunciamentos, as Orientações e as Interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e aprovados pelo Conselho Federal de Contabilidade - CFC.

Todas as informações relevantes utilizadas pela Administração na gestão da sociedade relacionadas as demonstrações financeiras, e somente elas, estão evidenciadas nestas demonstrações financeiras.

As demonstrações financeiras apresentadas compreendem: Balanço Patrimonial, Demonstrativo de Resultado, Demonstrativo do Resultado Abrangente, Demonstrativo das Mutações do Patrimônio Líquido, Demonstrativo do Fluxo de Caixa e Notas Explicativas.

03 - Resumo das Práticas Contábeis

A Sociedade observa o regime de competência para o registro de suas transações, combinado ainda com as seguintes práticas contábeis:

3.1 Moeda Funcional: As demonstrações financeiras são apresentadas em (R\$), sendo esta a moeda funcional adotada e de apresentação da Sociedade.

As transações em moeda estrangeira são inicialmente registradas as taxas de câmbio da moeda funcional em vigor na data de transação. Os ativos e passivos monetários denominados em moeda estrangeira são reconhecidos à taxa de câmbio da moeda funcional em vigor na data de balanço.

As diferenças de moedas estrangeiras resultantes da conversão, são reconhecidas no resultado.

3.2 Classificação de Itens Circulantes e Não Circulantes: No Balanço Patrimonial, ativos e obrigações vencidas ou com expectativa de realização dentro dos próximos 12 meses são classificados como itens circulantes e aqueles com vencimento ou com expectativa de realização superior a 12 meses são classificados como itens não circulantes.

3.3 Caixa e equivalentes de caixa:

(i) Caixa e bancos conta corrente: Incluem dinheiro em caixa e depósitos bancários com risco insignificante de mudança de valor;

(ii) Aplicações financeiras: Estão avaliadas ao custo, acrescidas dos rendimentos auferidos até a data do encerramento do exercício, de acordo com as taxas pactuadas junto às instituições financeiras. As aplicações referem-se a renda fixa, sendo considerado baixo risco, cujo prazo de resgate é inferior a 90 dias.

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S

29/05/2023 11:38 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Relatório de notas explicativas

Página: 2

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

3.4 Contas a receber de clientes: Referem-se a vendas a prazo a receber de clientes pela venda de mercadorias no decurso normal das atividades da Sociedade. Os créditos de clientes nacionais estão pré-fixados e os créditos de clientes internacionais estão indexados pela variação cambial e atualizados até a data de encerramento das demonstrações financeiras. As contas a receber de clientes, inicialmente são reconhecidas pelo custo da operação e subsequentemente são mensuradas pelas reduções ao valor recuperável (perdas no recebimento de créditos), quando aplicável.

3.5 Estoques: Os estoques são mensurados pelo menor valor entre o custo e o valor realizável líquido. O custo é determinado usando o método do custo médio. O custo dos produtos acabados e em elaboração compreende o custo das matérias primas, mão de obra e outros custos indiretos relacionados à produção baseados na ocupação normal da capacidade. As provisões de estoques para realização (redução a valor de mercado) e para estoques de baixo giro e/ou obsoletos são constituídas quando considerados necessários pela Administração. O valor realizável líquido corresponde ao preço de venda no curso normal dos negócios, menos os custos estimados de conclusão e os custos estimados necessários para a realização da venda.

3.6 Impostos a Recuperar - São reconhecidos pelo valor original e classificados de acordo com o prazo e expectativa legal de recuperação de cada crédito fiscal.

3.7 Investimentos: São avaliados ao custo de aquisição, acrescidos de rendimentos auferidos até a data do encerramento do exercício e deduzido de eventual provisão para ajustá-los a seus prováveis valores de realização, quando necessário.

3.8 Imobilizado: Os ativos imobilizados são inicialmente reconhecidos pelo custo, que compreende seu preço de compra mais qualquer custo diretamente atribuível ao ativo para deixá-los nas condições pretendidas. Após o reconhecimento inicial os ativos imobilizados são mensurados pelo custo menos a depreciação acumulada e perdas de redução ao valor recuperável, quando aplicável. A depreciação dos ativos é calculada usando o método da linear.

3.9 Intangível: São avaliados ao custo de aquisição, deduzido da amortização e de eventual provisão para ajustá-los a seus prováveis valores de realização, quando necessário. Os ativos intangíveis são amortizados pelo método linear.

3.10 Demais ativos circulantes e não circulantes: São apresentados pelo valor líquido de realização.

3.11 Empréstimos e financiamentos: Os empréstimos e financiamentos são reconhecidos, inicialmente, pelo valor justo, líquido dos custos da transação incorridos e são, subsequentemente, demonstrados pelo custo amortizado. Qualquer diferença entre os valores captados (líquidos dos custos da transação) e o valor de pagamento é reconhecida na demonstração do resultado durante o período em que os empréstimos estejam em andamento, utilizando o método da taxa de juros efetiva.

3.12 Fornecedores: As contas a pagar aos fornecedores são obrigações a pagar por bens ou serviços que foram adquiridos de fornecedores no curso ordinário dos negócios e estão demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e variações monetárias

incorridas até a data do balanço.

3.13 Impostos federais: O imposto corrente do exercício é constituído e calculado de acordo com a legislação fiscal vigente no país como base na tributação Simples Nacional por regime de competência, e é reconhecido na demonstração do resultado.

3.14 Demais passivos circulantes e não circulantes: São demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis, acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e variações monetárias incorridas até a data dos balanços.

3.15 Provisões: As provisões são reconhecidas para obrigações presentes (legal ou presumida) resultante de eventos passados, em que seja possível estimar os valores de forma confiável e cuja liquidação seja provável. O valor reconhecido como provisão é a melhor estimativa das considerações requeridas para liquidar a obrigação, considerando-se os riscos e as incertezas relativos à obrigação. Quando a provisão é mensurada com base nos fluxos de caixa estimados para liquidar a obrigação, seu valor contábil corresponde ao valor presente desses fluxos de caixa (em que o efeito do valor temporal do dinheiro é relevante). Quando algum ou todos os benefícios econômicos requeridos para liquidação de uma provisão são esperados que sejam recuperados de um ativo, um ativo é reconhecido se, e somente se, o reembolso for virtualmente certo e o valor puder ser mensurado de forma confiável.

3.16 Ativos e Passivos Contingentes: Ativos contingentes: são reconhecidos somente quando haja garantias reais ou decisões judiciais favoráveis, transitadas em julgado. Passivos contingentes: são provisionados quando as perdas forem avaliadas como prováveis e os montantes envolvidos forem mensuráveis com suficiente segurança, distinguindo-se de passivos originados de obrigações legais. Os passivos contingentes avaliados como perdas possíveis são apenas divulgados em nota explicativa e os passivos contingentes avaliados como perdas remotas não são provisionados nem divulgados.

Depósitos judiciais: os depósitos judiciais são mantidos no ativo e as deduções correspondentes em provisões para contingências.

Obrigações legais: são registradas como exigíveis, independente da avaliação sobre as probabilidades de êxito, de processos em que a empresa questionou a inconstitucionalidade e a legalidade de tributos e obrigações definidas em contrato.

3.17 Instrumentos Financeiros: A Sociedade efetuou operações exclusivamente com instrumentos financeiros não derivativos, os quais incluem aplicações financeiras, contas a receber de clientes e outros recebíveis, caixa e equivalentes de caixa, empréstimos e financiamentos, e outras dívidas. Os instrumentos financeiros não-derivativos são reconhecidos pelo valor justo na data do balanço, os quais contemplam os custos de transação e rendimentos diretamente atribuíveis.

3.18 Ajuste a valor presente de créditos e de obrigações: Os ativos e passivos monetários de longo prazo são atualizados monetariamente e, portanto, estão ajustados pelo seu valor presente. O ajuste a valor presente de ativos e passivos monetários de curto prazo é calculado, e somente registrado, se considerado relevante em relação às demonstrações contábeis tomadas em conjunto.

3.19 Estimativas contábeis: A elaboração de demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil requer que a Administração use de julgamento na determinação e registro de estimativas contábeis. Ativos e passivos significativos sujeitos a essas estimativas e premissas incluem o valor residual do ativo imobilizado, complexidade para determinar o valor justo dos ativos biológicos, provisão para créditos duvidosos, estoques, provisão para ativos e passivos contingentes. A liquidação das transações envolvendo essas estimativas poderá resultar em valores diferentes dos estimados, devido a imprecisões inerentes ao processo de sua determinação. A administração da empresa revisa periodicamente suas estimativas e premissas e é de opinião que não existem diferenças significativas.

3.20 Reconhecimento das Receitas: As receitas compreendem o valor justo da contraprestação recebida ou a receber pela comercialização de produtos no curso normal das atividades da empresa. A receita é apresentada líquida dos impostos, das devoluções, dos abatimentos e dos descontos. A sociedade reconhece a receita quando:

- (i) foram transferidos ao comprador os riscos e benefícios mais significativos inerentes a propriedade dos produtos;
- (ii) o valor da receita pode ser mensurado com segurança; e,
- (iii) é provável que benefícios econômicos futuros associados à transação fluirão para a empresa.

4 - Caixa e Equivalentes de Caixa

Valores expressos incluem o dinheiro em caixa, os depósitos bancários, outros investimentos de curto prazo de alta liquidez, e com risco insignificante de mudança de valor, sendo utilizados na gestão das obrigações do circulante.

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Caixa	2.500,83	2.031,08
Banco Cresol	3.625,62	0,00
Sicredi	47.276,93	0,00
Caixa Econômica Federal S/A	3.160,66	38.889,99

5 - Aplicações

As aplicações financeiras são mensuradas pelo seu valor justo e aplicado. Os juros, correção monetária e variação cambial, quando aplicável, assim como as variações decorrentes da avaliação ao valor justo, são reconhecidos no resultado quando incorrido.

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Caixa Econômica Federal S/A	5.129,15	31.216,13

6 - Contas a receber de Clientes

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Clientes a Receber	495.425,13	142.070,03

As contas a receber de clientes correspondem aos valores a receber de clientes pela venda de produtos e/ou mercadorias ou serviços prestados e são registradas e mantidas pelo valor nominal dos títulos decorrentes das vendas, acrescidos de variações cambiais, quando aplicável.

7 - Estoques

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Estoque de Matéria-Prima	0,00	0,00

Estoque Mercadoria para Revenda	1.081.621,05	29.026,48
---------------------------------	--------------	-----------

8 - Impostos a Recuperar/Compensar

A empresa tem registrado no ativo circulante, créditos decorrentes de atividades operacionais, conforme abaixo:

	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Ativo circulante		
INSS a Recuperar	890,00	890,00

9 - Investimentos

	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Descrição		
Cotas Sicredi	2.478,15	0,00
Cotas Unicredi	250,00	0,00

10 - Imobilizado

O imobilizado é mensurado pelo seu custo histórico, menos depreciação acumulada como determina a legislação vigente. O custo histórico inclui os gastos diretamente atribuíveis à aquisição dos itens e os custos de financiamento relacionados com a aquisição de ativos qualificáveis.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação as vidas úteis estimadas em cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

Classificação por Natureza	Vida Útil	% Ano
Computadores e Periféricos	5 anos	% 20
Construções	25 anos	% 4
Construções em Andamento	-	-
Equipamentos de Telefonia	10 anos	% 10
Instalações	10 anos	% 10
Máquinas e Equipamentos - Administração	10 anos	% 10
Máquinas e Equipamentos - Produção	10 anos	% 10
Máquinas e Equipamentos - Refrigeração	10 anos	% 10
Móveis e Utensílios	10 anos	% 10
Pallet - Material de Embalagem	10 anos	% 10
Sistemas de Informática - Software	5 anos	% 20
Equipamentos de Telefonia	10 anos	% 10
Sistemas de Segurança	10 anos	% 10
Veículos	5 anos	% 20
Terrenos	-	-

IMOBILIZADO/INTANGÍVEL	Saldo em 31/12/2022	Total Depreciado
Computadores e periféricos	2.600,00	-1.185,99
Máquinas e Equipamentos Adm	0,00	0,00
Máquinas e Equipamentos Prod	0,00	0,00
Máquinas e Equipamento Refrigeração	0,00	0,00
Móveis e Utensílios	0,00	0,00
Instalações	0,00	0,00
Redes Elásticas	0,00	0,00
Softwares	0,00	0,00

Telefonia	0,00	0,00
-----------	------	------

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S

29/05/2023 11:38 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Relatório de notas explicativas

Página: 5

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Aparatos Telefonicos	0,00	0,00
Veiculos	0,00	0,00
Artigos de Cama, Mesa e Banho	0,00	0,00

11 - Outras contas a receber

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Emprestimos a Receber - DMC	502.954,92	240.372,01

- Fornecedores

As contas a pagar aos fornecedores são obrigações a pagar por bens ou serviços que foram adquiridos no curso normal dos negócios.

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Fornecedores a pagar	164.963,51	26.822,35

13 - Empréstimos e Financiamentos

Circulante	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Unicredi I	160.000,00	0,00
Sicredi	431.600,55	0,00

14 - Salários e Encargos Sociais a pagar

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Salários a pagar	1.164,53	912,43
Pro-labore a pagar	3.115,00	3.115,00
INSS a pagar	1.146,99	507,40
FGTS a pagar	318,46	337,61
Provisao 13 Salario	0,00	0,00
Provisao de férias	1.539,20	460,78

15 - Obrigações Tributárias a pagar

Circulante	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Pis	0,00	0,00
Cofins	0,00	0,00
Irrf	0,00	0,00
Csll	0,00	0,00

Irpj	0,00	0,00
Iss	0,00	0,00
Fundos	0,00	0,00
Icms	0,00	0,00
Icms ST	0,00	0,00
Csrf	0,00	0,00
Impostos e taxas diversas	0,00	0,00

- 16 Patrimônio Líquido

16.1 - Capital social

O Capital Social subscrito e integralizado é de R\$ 130.875,00, Cento e Trinta Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais, totalmente

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S

29/05/2023 11:38 - SCL Ambiente Contábil ÚNICO

Relatório de notas explicativas

Página: 6

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

integralizado em moeda corrente do País.

16.2 - Reserva de lucros

Refere-se à destinação do saldo remanescente do lucro líquido do exercício, após a proposta de distribuição de lucros, constituída para realização de investimentos, expansão, reforço do capital de giro.

16.3 - Ajuste de exercícios anteriores

A sociedade reconheceu no patrimônio líquido como ajustes de exercícios anteriores o montante de R\$ 13.936,18, referente ajuste do saldo indevido banco Cresol.

17 - Receita líquida de vendas

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Venda de mercadorias	3.092.222,57	762.047,49
Venda de serviços	0,00	0,00
Receitas Financeiras	616,56	0,00
Tributos sobre vendas	-211.224,90	-35.487,50
Devoluções e abatimentos	-511.837,62	-32.744,30
Receita líquida	2.369.776,61	693.815,69

- 18 Custos Dos Produtos e Serviços Vendidos

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Custo dos Produtos Vendidos	0,00	0,00
Custo das Mercadorias Vendidas	1.010.856,31	197.489,30
Custo dos Serviços Vendidos	0,00	0,00

- 19 Despesas gerais e administrativas

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Despesas Trabalhistas	93.132,09	30.182,75
Encargos Sociais	3.111,35	917,51
Despesas Gerais	125.445,65	35.882,10

- 20 Despesas e receitas financeiras

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Despesas financeiras		
Despesas com Atualizações	0,00	0,00
Despesas Gerais Financeiras	37.936,82	509,24
Receitas financeiras		
Outras Receitas Operacionais	260,63	27,30
Receitas com Participações Societárias	0,00	

- 21 Despesas Tributárias

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S

29/05/2023 11:38 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Relatório de notas explicativas

Página: 7

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Descrição	Saldo em 31/12/2022	Saldo em 01/01/2022
Impostos	21.139,18	7.065,39
Multas	4.161,83	0,00

22 Eventos subsequentes

De 01/01/2022 até a presente data, não ocorreram quaisquer eventos que pudessem alterar de forma significativa a situação patrimonial, econômica e financeira nas demonstrações contábeis apresentadas.

Erechim RS - 31 de Dezembro de 2022

 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CRC 1SC-026403/O-6
 CPF 902.917.869-87

 CARLA EVA PRICHOA
 Sócio Gerente
 CPF 997.159.020-49

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 40.274.237/0001-85
Número de Ordem do Livro:	3	

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	43208864747
CNPJ	40.274.237/0001-85
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
Município	Erechim
Data do arquivamento dos atos constitutivos	03/08/2009
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	18960

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	REGISTRO DO LIVRO DIÁRIO
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	18960
Data de início	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 1A.34.94.DF.3F.F4.F9.5E.90.E9.02.2E.93.38.C8.F1.5B.ED.A2.51-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

BALANÇO PATRIMONIAL DE 01/01/2021 A 31/12/2021

EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIMRS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Classificação	Nome	Saldo atual
1	01	ATIVO	516.686,54
2	01.1	ATIVO CIRCULANTE	513.473,20
3	01.1.1	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	72.137,20
4	01.1.1.01	CAIXA	2.031,08
6	01.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	38.889,99
11	01.1.1.03	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	31.216,13
14	01.1.2	DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	441.336,00
17	01.1.2.02	CLIENTES NACIONAIS	142.070,03
32	01.1.2.08	ADIANTAMENTOS	119,45
641	01.1.2.09	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	28.858,03
40	01.1.2.10	TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR	890,00
54	01.1.2.13	ESTOQUES	29.026,48
1214	01.1.2.18	EMPRESTIMOS A RECEBER	240.372,01
78	01.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	3.213,34
96	01.2.3	IMOBILIZADO	3.213,34
97	01.2.3.01	BENS E DIREITOS EM USO	3.300,00
115	01.2.3.05	(-) DEPRECIÇÃO ACUMULADA	(86,66)
144	02	PASSIVO	516.686,54
145	02.1	PASSIVO CIRCULANTE	41.181,21
146	02.1.1	FORNECEDORES	26.822,35
147	02.1.1.01	FORNECEDORES	26.822,35
158	02.1.3	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	5.370,08
159	02.1.3.01	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS	912,43
168	02.1.3.03	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	3.115,00
170	02.1.3.04	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	845,01
175	02.1.3.05	PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO	497,64
182	02.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	8.988,78
194	02.1.4.03	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS	8.988,78
225	02.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	475.505,33
226	02.3.1	CAPITAL	150.000,00
821	02.3.1.02	CAPITAL SOCIAL	150.000,00
248	02.3.4	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	325.505,33
249	02.3.4.03	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	421.745,66
828	02.3.4.05	(-) DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS	(96.240,33)

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA
99715902049

Assinado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA/99715902049
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - SRF, OU=I27 e-CPF AT, OU=VALID, OU=AR CCS CERTIFICADORA, OU=Passoieles, CN=C2884831000176, CN=CARLA EVA PRICHOA/99715902049
 Reason: Eu sou o autor deste documento
 Localizado em: 2022.04.06 11:11:56-0300
 Foss PDF Reader Versão: 11.1.0

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

BALANÇO PATRIMONIAL DE 01/01/2021 A 31/12/2021EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA

ERECHIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Classificação	Nome	Saldo atual
1	01	ATIVO	516.686,54
2	01.1	ATIVO CIRCULANTE	513.473,20
3	01.1.1	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	72.137,20
4	01.1.1.01	CAIXA	2.031,08
6	01.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	38.889,99
11	01.1.1.03	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	31.216,13
14	01.1.2	DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	441.336,00
17	01.1.2.02	CLIENTES NACIONAIS	142.070,03
32	01.1.2.08	ADIANTAMENTOS	119,45
641	01.1.2.09	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	28.858,03
40	01.1.2.10	TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR	890,00
54	01.1.2.13	ESTOQUES	29.026,48
1214	01.1.2.18	EMPRESTIMOS A RECEBER	240.372,01
78	01.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	3.213,34
96	01.2.3	IMOBILIZADO	3.213,34
97	01.2.3.01	BENS E DIREITOS EM USO	3.300,00
115	01.2.3.05	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA	(86,66)
144	02	PASSIVO	516.686,54
145	02.1	PASSIVO CIRCULANTE	41.181,21
146	02.1.1	FORNECEDORES	26.822,35
147	02.1.1.01	FORNECEDORES	26.822,35
158	02.1.3	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	5.370,08
159	02.1.3.01	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS	912,43
168	02.1.3.03	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	3.115,00
170	02.1.3.04	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	845,01
175	02.1.3.05	PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO	497,64
182	02.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	8.988,78
194	02.1.4.03	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS	8.988,78
225	02.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	475.505,33
226	02.3.1	CAPITAL	150.000,00
821	02.3.1.02	CAPITAL SOCIAL	150.000,00
248	02.3.4	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	325.505,33
249	02.3.4.03	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	325.505,33

JONES**BAMBINETTI:9****0291786987**

Assinado de forma digital

por JONES

BAMBINETTI:90291786987

Dados: 2022.10.20

13:02:46 -03'00'

CARLA EVA**PRICHOA:99****715902049**

Assinado digitalmente por CARLA EVA
PRICHOA:99715902049
ND: C=BR, O=ICP=Brasil, OU=Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB, OU=RFEB e-CPF A1, OU=
VALID, OU=AR CCS CERTIFICADORA, OU=
Presencial, OU=22864331000176, CN=CARLA EVA
PRICHOA:99715902049
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.10.20 14:37:50-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S

JONES BAMBINETTI

Contador

CPF: 902.917.869-87

CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA

Sócio(a) - Administrador(a)

CPF: 997.159.020-49

Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2021 a 31/12/2021
 Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Nome	Período atual
64	LUCRO (PREJUÍZO) LIQUIDO DO EXERCICIO	421.745,66
30	LUCRO (PREJUÍZO) BRUTO	421.745,66
65	(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	693.815,69
1	RECEITA BRUTA	762.047,49
3	Revenda de Mercadorias	762.047,49
5	(-) DEDUÇÕES DA RECEITAS	(68.231,80)
6	ICMS sobre vendas	(181,70)
36	Simplex Nacional Sobre Vendas e Serviços	(35.305,80)
10	Devoluções e Abatimentos de Vendas	(32.744,30)
66	(=) TOTAL DE CUSTOS E DESPESAS	272.097,33
53	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	197.489,30
17	(+) Custo das Mercadorias Vendidas	182.117,45
70	(+) Fretes sobre Compras	15.371,85
22	DESPESAS OPERACIONAIS	74.608,03
23	Despesas Trabalhistas	30.182,75
24	Despesas Com Encargos Sociais	917,51
28	Despesas Financeiras	509,24
29	Despesas Tributárias	7.065,39
25	Despesas Gerais	35.882,10
60	Despesas Gerais com Vendas	51,04
37	RESULTADO NÃO OPERACIONAL	27,30
50	Receitas Não Operacionais	27,30



CARLA EVA PRICHOA
 99715902049

Atividade registrada em CARLA EVA PRICHOA 07/08/2019
 CNPJ: 07.083.400/0001-00, inscrita no Estado Federal de
 São Paulo, sob o CNPJ nº 07.083.400/0001-00
 CPF: 070.834.000-00, inscrita no Estado de
 São Paulo, sob o CPF nº 070.834.000-00
 Nome: CARLA EVA PRICHOA
 Data de emissão: 11/02/2019
 Valor: R\$ 11.520,00
 Tipo: CCP - Receita: 1110

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2021 a 31/12/2021

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Nome	Período atual
64	LUCRO (PREJUÍZO) LIQUIDO DO EXERCICIO	421.745,66
30	LUCRO (PREJUÍZO) BRUTO	421.745,66
65	(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	693.815,69
1	RECEITA BRUTA	762.047,49
3	Revenda de Mercadorias	762.047,49
5	(-) DEDUÇÕES DA RECEITAS	(68.231,80)
6	ICMS sobre vendas	(181,70)
36	Simplex Nacional Sobre Vendas e Serviços	(35.305,80)
10	Devoluções e Abatimentos de Vendas	(32.744,30)
66	(=) TOTAL DE CUSTOS E DESPESAS	272.097,33
53	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	197.489,30
17	(+) Custo das Mercadorias Vendidas	182.117,45
70	(+) Fretes sobre Compras	15.371,85
22	DESPESAS OPERACIONAIS	74.608,03
23	Despesas Trabalhistas	30.182,75
24	Despesas Com Encargos Sociais	917,51
28	Despesas Financeiras	509,24
29	Despesas Tributárias	7.065,39
25	Despesas Gerais	35.882,10
60	Despesas Gerais com Vendas	51,04
37	RESULTADO NÃO OPERACIONAL	27,30
50	Receitas Não Operacionais	27,30

JONES
 BAMBINETTI:90291786
 987

Assinado de forma digital por
 JONES BAMBINETTI:90291786987
 Dados: 2022.10.20 13:07:13
 -03'00'

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA
 PRICHOA:9
 9715902049

Assinado digitalmente por CARLA EVA
 PRICHOA:9715902049
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=VALID, OU=AR GCS CERTIFICADORA, OU=Procedural, OU=23864331000175, CN=CARLA EVA PRICHOA:9715902049
 Localização:
 Data: 2022.10.20 14:38:53-03'00'
 Equi: DDC, Versão: 12.0.1

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

Comparativo mensal de 01/2022 a 08/2022

Empresa: 2821 - CIM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Página: 1

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Conta	Nome da conta contábil	01/2022	02/2022	03/2022	04/2022	05/2022	06/2022	07/2022	08/2022	Total
259	RECEITAS	102.570,27	145.013,22	206.066,05	100.824,73	366.890,11	340.699,82	182.315,77	336.166,21	1.780.547,18
260	RECEITAS OPERACIONAIS	102.549,65	144.938,37	205.927,33	100.824,73	366.890,11	340.699,82	182.315,77	336.166,21	1.780.513,99
361	RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVIÇO	119.554,95	155.629,12	241.743,90	175.392,72	420.566,64	413.782,29	382.685,87	388.162,27	2.297.517,76
273	RECEITA COM VENDAS	119.554,95	155.629,12	241.743,90	175.392,72	420.566,64	413.782,29	382.685,87	388.162,27	2.297.517,76
272	DEDUÇÕES DAS RECEITAS CVENDAS E S	(17.005,30)	(10.690,75)	(36.433,13)	(74.567,99)	(53.676,56)	(73.082,47)	(200.370,10)	(51.994,06)	(517.820,33)
276	DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS	(9.801,50)	0,00	(20.602,35)	(66.354,51)	(23.410,86)	(43.633,56)	(183.011,11)	(19.295,42)	(366.109,33)
286	IMPOSTOS SVENDAS E SERVIÇOS	(7.203,80)	(10.690,75)	(15.830,78)	(8.213,48)	(30.265,65)	(29.448,91)	(17.358,99)	(32.698,64)	(151.711,00)
290	RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00	616,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,56
304	GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRA	0,00	0,00	616,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,56
304	OUTRAS RECEITAS	20,62	74,85	137,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,19
305	OUTRAS RECEITAS	20,62	74,85	137,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,19
306	OUTRAS RECEITAS	20,62	74,85	137,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,19
335	CUSTOS E DESPESAS	51.838,36	80.579,05	116.638,73	64.312,87	175.701,08	173.120,77	107.929,39	182.652,87	952.773,12
336	CUSTOS	43.901,38	62.251,65	88.456,62	43.615,28	158.862,30	148.059,49	79.869,90	147.546,74	772.563,36
337	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	43.901,38	62.251,65	88.456,62	43.615,28	158.862,30	148.059,49	79.869,90	147.546,74	772.563,36
340	COMPRAS	43.901,38	62.251,65	88.456,62	43.615,28	158.862,30	148.059,49	79.869,90	147.546,74	772.563,36
453	DESPESAS OPERACIONAIS	7.936,98	18.327,40	28.182,11	20.697,59	16.838,78	25.061,28	28.059,49	35.106,13	180.209,76
454	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	7.728,14	15.893,72	25.250,49	19.102,01	13.561,71	20.776,84	25.039,61	24.517,22	151.869,74
455	DESPESAS TRABALHISTAS	6.247,07	6.367,51	9.384,70	6.967,52	6.317,53	6.317,54	8.593,08	8.072,98	58.267,93
466	ENCARGOS SOCIAIS	201,35	221,42	692,00	221,40	221,41	221,39	266,09	236,37	2.281,43
472	DESPESAS GERAIS	1.279,72	9.304,79	15.173,79	11.913,09	7.022,77	14.237,91	16.180,44	16.207,87	91.320,38
506	DESPESAS COM VENDAS	0,19	0,12	0,50	0,95	1,15	1,15	5,26	1,38	146,68
522	DESPESAS GERAIS COM VENDAS	0,19	0,12	0,50	0,95	1,15	1,15	5,26	1,38	146,68
558	DESPESAS OPERACIONAIS FINANCEIRAS	2,01	47,47	30,68	2,90	2.303,98	2.412,40	2.416,42	9.357,17	16.573,03
562	DESPESAS FINANCEIRAS	2,01	47,47	30,68	2,90	2.303,98	2.412,40	2.416,42	9.357,17	16.573,03
569	DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTARIAS	206,64	2.386,09	2.900,44	1.591,73	971,94	1.734,91	598,20	1.230,36	11.620,31
570	IMPOSTOS	206,64	2.386,09	2.900,44	1.591,73	971,94	1.734,91	598,20	1.230,36	10.625,81
583	MULTAS	0,00	0,00	0,00	994,50	0,00	0,00	0,00	0,00	994,50
Mês		Lucro do mês		Prejuízo do mês		Lucro do exercício		Prejuízo do exercício		
Janeiro/2022		50.731,91	0,00	0,00	50.731,91	0,00	50.731,91	0,00	0,00	0,00
Fevereiro/2022		64.434,17	0,00	0,00	64.434,17	0,00	115.166,08	0,00	0,00	0,00
Março/2022		89.426,32	0,00	0,00	89.426,32	0,00	204.592,40	0,00	0,00	0,00
Abril/2022		36.511,86	0,00	0,00	36.511,86	0,00	241.104,26	0,00	0,00	0,00
Maio/2022		191.189,03	0,00	0,00	191.189,03	0,00	432.293,29	0,00	0,00	0,00
Junho/2022		167.579,05	0,00	0,00	167.579,05	0,00	599.872,34	0,00	0,00	0,00
Julho/2022		74.386,38	0,00	0,00	74.386,38	0,00	674.258,72	0,00	0,00	0,00
Agosto/2022		153.515,34	0,00	0,00	153.515,34	0,00	827.774,06	0,00	0,00	0,00

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 40.274.237/0001-85

INDICES CONTÁBEIS 2021

AC	R\$	513.473,20
AD	R\$	72.137,20
ARLP	R\$	3.213,34
AT	R\$	516.686,54
PC	R\$	41.181,21
PELP	R\$	-
PL	R\$	475.505,33
LL	R\$	421.745,66
E	R\$	29.026,48

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC):

$$\frac{AC}{PC} = \frac{R\$ 513.473,20}{R\$ 41.181,21} = 12,47$$

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG):

$$\frac{AC + ARLP}{PC + PELP} = \frac{R\$ 513.473,20 + R\$ 3.213,34}{R\$ 41.181,21 + R\$ -} = \frac{R\$ 516.686,54}{R\$ 41.181,21} = 12,55$$

SOLVÊNCIA GERAL:

$$\frac{AT}{PC + PELP} = \frac{R\$ 516.686,54}{R\$ 41.181,21 + R\$ -} = \frac{R\$ 516.686,54}{R\$ 41.181,21} = 12,55$$

JONES
Assinado de forma
digital por JONES

BAMBINETTI: 786987
BAMBINETTI:90291

90291786987 Dados: 2023.05.31
17:01:17 -03'00'

FATOR ASSESSORIA CONTÁBIL SIS

JONES BAMBINETTI

Contador

CPF: 902.917.869-87

CRC: ISC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA

Sócia Administradora

CPF: 997.159.020-49

CARLA
Assinado eletronicamente por CARLA
EVA
EVA
PRICHOA.9
971590204
9

Assinado eletronicamente por CARLA
EVA
EVA
PRICHOA.9
971590204
9
Data: 2023.05.31 17:08:51-03'00'
Fonte PDF: Reader Versão: 12.0.2

INDICES CONTÁBEIS 31/12/2022

AC	R\$	2.182.718,38
AD	R\$	61.693,19
ARLP	R\$	-
AT	R\$	2.190.720,48
PC	R\$	775.987,49
PELP	R\$	-
PL	R\$	1.414.732,99
LL	R\$	1.072.617,04
E	R\$	1.081.621,05

INDICE DE LIQUIDEZ INSTANTANEA:

AD	= R\$	61.693,19	=	0,08
PC	R\$	775.987,49		

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC):

AC	= R\$	2.182.718,38	=	2,81
PC	R\$	775.987,49		

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG):

AC + ARLP	= R\$	2.182.718,38	+ R\$	-	= R\$	2.182.718,38	=	2,81
PC + PELP	R\$	775.987,49	+ R\$	-	R\$	775.987,49		

GERENCIA DE CAPITAIS DE TERCEIROS:

PL	= R\$	1.414.732,99	=	R\$	1.414.732,99	=	1,82	
PC + PELP	R\$	775.987,49	+ R\$	-	R\$	775.987,49		

INDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL:

PC + PELP	= R\$	775.987,49	+ R\$	2.190.720,48	=	R\$	775.987,49	=	0,35
AT	R\$	-			R\$	2.190.720,48			

RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (RPL):

LL	= R\$	1.072.617,04	=	0,76
PL	R\$	1.414.732,99		

SOLVÊNCIA GERAL:

AT	= R\$	2.190.720,48	=	R\$	2.190.720,48	=	2,82	
PC + PELP	R\$	775.987,49	+ R\$	-	R\$	775.987,49		

INDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS):

AC - ESTOQUE	= R\$	2.182.718,38	- R\$	1.081.621,05	=	R\$	1.101.097,33	=	1,42
PC	R\$	775.987,49			R\$	775.987,49			

FATOR DE INSOLVÊNCIA (FI):

$$RPL + ILG + ILS - ILC = (0,76 \times 0,05) + (2,81 \times 1,65) + (1,42 \times 3,55) - (2,81 \times 1,06) = 6,73$$

Erechim/RS, 31 de Dezembro de 2022

IN COMPANY SOLUTIONS
CONTÁBEIS
LTDADA07183797000159

Assinado de forma digital por IN
COMPANY SOLUTIONS CONTÁBEIS
LTDADA07183797000159
Dados: 2023.09.14 14:35:44 -03'00'

CARLA EVA
PRICHOA.99715
902049

CPF: 997.159.020-49
RG: 11.118.134-97
Data de Nascimento: 09/11/1975
Número de Inscrição: 902049

In Company – Contabilidade e Serviços
CNP/JMF 07.183.797/0001-59
CRC/RS 004637/O-0
Empresa Contábil

Carla Eva Prichoa
CPF 997.159.020-49
Sócio Administrador

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 40.274.237/0001-85

ERECHIM/RS

Índices de Liquidez

BALANÇO PATRIMONIAL EM 2021

Índice de Liquidez Geral

$$LG = \frac{AC + RLP}{PC + ELP} = \frac{513.473,20 + 3.213,34}{41.181,21 + 0,00} = \frac{516.686,54}{41.181,21} = 12,54$$

Índice de Solvência Geral:

$$ISG = \frac{AT}{PC + ELP} = \frac{516.686,54}{41.181,21} = 12,54$$

Índice de Liquidez Corrente:

$$LC = \frac{AC}{PC} = \frac{513.473,20}{41.181,21} = 12,46$$

JONES
BAMBINETTI:
90291786987

Assinado de forma
digital por JONES
BAMBINETTI:9029178
6987
Dados: 2022.12.12
07:44:40 -03'00'

CARLA EVA
PRICHOA:997159
02049

Assinado digitalmente por CARLA EVA
PRICHOA:99715902049
RG: 44881-9/RS, CNPJ: 04.747.442/0001-00
CPF: 997.159.020-49
Assinado em: 2022.12.12 07:44:40 -03'00'
Dados: 2022.12.12 07:44:40 -03'00'
Fórmula: 12.12.12 13:31:28-03'00'

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
JONES BAMBINETTI
Contador
CPF: 902.917.869-87
CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA
Sócia Administradora
CPF: 997.159.020-49

Termo de Abertura

Nome Empresarial:				
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
NIRE:	4320886474-7	CNPJ:	40.274.237/0001-85	NIRE Anterior:
Nome Anterior:				
Município:	ERECHIM	UF:	RIO GRANDE DO SUL	
Inscrição	039/0188123	Inscrição Municipal:		
Data do ato constitutivo em Junta Comercial:	06/01/2021			

Finalidade:	DIARIO			
Número de ordem:	1	Quantidade de páginas:	10	
Data Encerramento do Exercício	31/12/2021	Data	25/06/2021	

CPF	Nome	Função	CRC	Data Assinatura
440.423.880-00	MAGDA TOBALDINI MACHADO	Contador	089214/06	25/06/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br				
Selo Ouro - Certificado Digital				
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	Administrador		25/06/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br				
Selo Ouro - Certificado Digital				



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
 Endereço: RUA GODOY, 390
 Bairro: CENTRO
 Cidade: ERECHIM - RS
 Folha: 00002 Livro: 00001

Emp.: 177
 Fone: (54)99148-7848
 CEP: 99.700-384
 Período: 06/01/2021 a 06/01/2021

Conta	Nome da Conta	Data	Histórico	Débito	Crédito
0000000005	Caixa	06/01/2021	Integralização de capital pelo sócio Gabriel Tormen	50.000,00	
0000000703	Capital Subscrito	06/01/2021	Integralização de capital pelo sócio Gabriel Tormen		50.000,00
0000000005	Caixa	06/01/2021	Integralização de capital pelo sócia Carla Eva Prichoa	50.000,00	
0000000703	Capital Subscrito	06/01/2021	Integralização de capital pelo sócia Carla Eva Prichoa		50.000,00
0000000005	Caixa	06/01/2021	Integralização de capital pelo sócia Marcia Regina Rossi	50.000,00	
0000000703	Capital Subscrito	06/01/2021	Integralização de capital pelo sócia Marcia Regina Rossi		50.000,00
TOTAIS DO DIA				150.000,00	150.000,00
TOTAIS DO MES				150.000,00	150.000,00
TOTAIS GERAIS				150.000,00	150.000,00



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 21/214.392-1 no dia 25/06/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123	Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390	CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO	Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Cidade: ERECHIM - RS	Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747	
Folha: 00003 Livro: 00001	

BALANCETE DE VERIFICACAO LEVANTADO EM 06/01/2021

ATIVO

Contas Contábeis	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
1 ATIVO	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
2 ATIVO CIRCULANTE	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
3 DISPONIVEL	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
4 CAIXA	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00
5 Caixa	0,00	150.000,00	0,00	150.000,00



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Emp.: 177
 CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123 Fone: (54)99148-7848
 Endereço: RUA GODOY, 390 CEP: 99.700-384
 Bairro: CENTRO Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
 Cidade: ERECHIM - RS Data do NIRE: 06/01/2021
 NIRE: 43208864747
 Folha: 00004 Livro: 00001

BALANCETE DE VERIFICACAO LEVANTADO EM 06/01/2021

PASSIVO

Contas Contábeis	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
500 PASSIVO	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
700 PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
701 CAPITAL SOCIAL	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
702 CAPITAL SOCIAL REALIZADO	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
703 Capital Subscrito	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Emp.: 177
 CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123 Fone: (54)99148-7848
 Endereço: RUA GODOY, 390 CEP: 99.700-384
 Bairro: CENTRO Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
 Cidade: ERECHIM - RS Data do NIRE: 06/01/2021
 NIRE: 43208864747

Folha: 00005 Livro: 00001

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 06/01/2021

ATIVO

Contas Contábeis	Valor
ATIVO	150.000,00
ATIVO CIRCULANTE	150.000,00
DISPONIVEL	150.000,00
CAIXA	150.000,00
Caixa	150.000,00

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
 RG: 6073208792/SSP RS
 CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
 CPF: 440.423.880-00
 CRC: RS08921406 RS



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
 Endereço: RUA GODOY, 390
 Bairro: CENTRO
 Cidade: ERECHIM - RS
 NIRE: 43208864747

Emp.: 177
 Fone: (54)99148-7848

CEP: 99.700-384
 Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
 Data do NIRE: 06/01/2021

Folha: 00006 Livro: 00001

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 06/01/2021**PASSIVO**

Contas Contábeis	Valor
PASSIVO	150.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	150.000,00
CAPITAL SOCIAL	150.000,00
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	150.000,00
Capital Subscrito	150.000,00

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
 RG: 6073208792/SSP RS
 CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
 CPF: 440.423.880-00
 CRC: RS08921406 RS



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Emp.: 177
 CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123 Fone: (54)99148-7848
 Endereço: RUA GODOY, 390 CEP: 99.700-384
 Bairro: CENTRO Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
 Cidade: ERECHIM - RS Data do NIRE: 06/01/2021
 NIRE: 43208864747

Folha: 00007 Livro: 00001

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 06/01/2021

Contas Contábeis	Valor
SALDO EM 06 DE JANEIRO DE 2021	0,00
SALDO EM 06 DE JANEIRO DE 2021	0,00
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
EFEITOS DA MUDANÇA DE CRITÉRIOS CONTÁBEIS	0,00
RETIFICAÇÃO DE ERRO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00
PARCELA DE LUCROS INCORPORADA AO CAPITAL	0,00
PARCELA DE LUCROS INCORPORADA AO CAPITAL	0,00
REVERSOES DE RESERVAS	0,00
DE CONTINGÊNCIAS	0,00
DE LUCROS A REALIZAR	0,00
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	0,00
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	0,00
PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO DE DESTINAÇÃO DO LUCRO	0,00
TRANSFERÊNCIAS PARA RESERVAS	0,00
RESERVA LEGAL	0,00
RESERVA ESTATUTÁRIA	0,00
RESERVA DE CONTINGÊNCIAS	0,00
RESERVA DE LUCROS A REALIZAR	0,00
RESERVA DE LUCROS PARA EXPANSÃO	0,00
JUROS SOBRE O CAPITAL PRÓPRIO	0,00
DIVIDENDOS A DISTRIBUIR	0,00
SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUÍZOS) ACUMULADOS	0,00

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
 RG: 6073208792/SSP RS
 CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
 CPF: 440.423.880-00
 CRC: RS08921406 RS



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
Endereço: RUA GODOY, 390
Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM - RS
NIRE: 43208864747

Emp.: 177
Fone: (54)99148-7848
CEP: 99.700-384
Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Data do NIRE: 06/01/2021

Folha: 00008 Livro: 00001

NOTAS EXPLICATIVAS

CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. é uma Sociedade Limitada, estabelecida com sua sede na cidade de Erechim - RS, sob o CNPJ nº 40.274.237/0001-85, dedica-se ao ramo de 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, cosméticos e produtos de perfumaria e Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.. A empresa iniciou as suas atividades no dia 06 de JANEIRO de 2021, o seu contrato social está devidamente registrado na Junta Comercial do RS, nesta cidade.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa. Sem qualquer reserva, a empresa declara que estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a ITG 1000.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Direitos e Obrigações

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.

3.2) Investimento em Empresas coligadas ou controladas

A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

3.3) Ajuste de Avaliação Patrimonial

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

3.4) Impostos Federais

A empresa está enquadrada no Regime normal devido ao indeferimento da Opção do Simples Nacional, porém já está com processo aberto junto a receita federal para optar pelo mesmo Regime, e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

A empresa no ano de 2021 não tem em sua abertura empréstimos junto a sócios ou instituições financeiras.

5) CAPITAL SOCIAL

O capital social é totalmente integralizado, no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), dividido em 150.000 quotas no valor de R\$ 1,00 cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

CARLA EVA PRICHOA	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)
GABRIEL TORMEN	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)
MARCIA REGINA ROSSI	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)

6) EVENTOS SUBSEQUENTES

Os administradores declararam a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente a data do encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam



LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123 Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390 CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Cidade: ERECHIM - RS Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747

Folha: 00009 Livro: 00001

NOTAS EXPLICATIVAS

provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Erechim, 06 de Janeiro de 2021.

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS



Termo de Encerramento

Nome Empresarial:				
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
NIRE:	4320886474-7	CNPJ:	40.274.237/0001-85	NIRE Anterior:
Nome Anterior:				
Município:	ERECHIM	UF:	RIO GRANDE DO SUL	
Inscrição	039/0188123	Inscrição Municipal:		

Finalidade:				
DIARIO				
Número de	1	Data assinatura:	25/06/2021	
Quantidade de páginas:	10			
Período de escrituração				
Início:	06/01/2021	Fim:	06/01/2021	
Período de retificação:				
Início:		Fim:		

CPF	Nome	Função	CRC	Data Assinatura
440.423.880-00	MAGDA TOBALDINI MACHADO	Contador	089214/O6	25/06/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br				
Selo Ouro - Certificado Digital				
997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA	Administrador		25/06/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br				
Selo Ouro - Certificado Digital				





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS. 5736

Rece. [assinatura]

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 175472670 em 30/06/2021. Assinado digitalmente por Cezar Roberto Perassoli Cardoso. Para validação da Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo:

Número de Protocolo	Chave de Segurança
21/214.392-1	rmZY

Identificação da Empresa	
Nome Empresarial:	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nire:	
CNPJ:	40.274.237/0001-85
Município:	ERECHIM

Identificação do Livro Digital	
Espécie:	Diario Geral
Número de Ordem:	1
Período de	06/01/2021 - 06/01/2021

Assinante(s)			
CPF	Nome	CRC	Data Assinatura
440.423.880-00	MAGDA TOBALDINI MACHADO	089214/O6	25/06/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br			
Selo Ouro - Certificado Digital			

997.159.020-49	CARLA EVA PRICHOA		25/06/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do gov.br			
Selo Ouro - Certificado Digital			

Porto Alegre, quarta-feira, 30 de junho de 2021

A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 21/214.392-1.



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

RIO GRANDE DO SUL
RS
1717
No. 121



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governador do Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



Documento assinado eletronicamente por Cezar Roberto Perassoli Cardoso,
Servidor(a) Público(a), em 30/06/2021, às 10:13.

Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Porto Alegre, quarta-feira, 30 de junho de 2021

A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da Jucisrs](#) informando o número do protocolo 21/214.392-1.



TERMO DE ABERTURA

BALANÇO ABERTURA

Nome da Empresa..... CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

End.....: Rua GODOY, 390

- Complemento.....:

- Bairro/Cep.....: CENTRO - 99700-384

- Cidade/Estado..... ERECHIM - RS

Inscrição no CNPJ.....: 40.274.237/0001-85

Inscrição Estadual.....0390188123

Reg. JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL: 43208864747

Data do Registro. 06/01/2021

Data de encerramento do exercicio social: 31/12/2021

ERECHIM-RS, 06 de JANEIRO de 2021

SERPRO

Assinado digitalmente por:

CARLA EVA PRICHOA

Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA

SERPRO

Assinado digitalmente por:

MAGDA TOBALDINI MACHADO

Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123	Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390	CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO	Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Cidade: ERECHIM - RS	Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747	

Folha: 00001

BALANCO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 06/01/2021

ATIVO

Contas Contábeis	Valor
ATIVO	150.000,00
ATIVO CIRCULANTE	150.000,00
DISPONIVEL	150.000,00
CAIXA	150.000,00
Caixa	150.000,00

SERPRO
 Assinado digitalmente por:
 CARLA EVA PRICHOA
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

SERPRO
 Assinado digitalmente por:
 MAGDA TOBALDINI MACHADO
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
 RG: 6073208792/SSP RS
 CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
 CPF: 440.423.880-00
 CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123
Endereço: RUA GODOY, 390
Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM - RS
NIRE: 43208864747


Emp.: 177
Fone: (54)99148-7848
CEP: 99.700-384
Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Data do NIRE: 06/01/2021


Folha: 00002

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 06/01/2021

PASSIVO

Contas Contábeis	Valor
PASSIVO	150.000,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	150.000,00
CAPITAL SOCIAL	150.000,00
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	150.000,00
Capital Subscrito	150.000,00

 Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

 Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123	Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390	CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO	Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Cidade: ERECHIM - RS	Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747	
Folha: 00003	

NOTAS EXPLICATIVAS

CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA é uma Sociedade Limitada, estabelecida com sua sede na cidade de Erechim - RS, sob o CNPJ nº 40.274.237/0001-85, dedica-se ao ramo de 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, cosméticos e produtos de perfumaria e Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças. A empresa iniciou as suas atividades no dia 06 de JANEIRO de 2021, o seu contrato social está devidamente registrado na Junta Comercial do RS, nesta cidade.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou, ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa. Sem qualquer reserva, a empresa declara que estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas rigorosamente de acordo com a ITG 1000.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Direitos e Obrigações

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.

3.2) Investimento em Empresas coligadas ou controladas

A empresa não participa do capital social de outras sociedades.

3.3) Ajuste de Avaliação Patrimonial

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.

3.4) Impostos Federais

A empresa está enquadrada no Regime normal devido ao indeferimento da Opção do Simples Nacional, porém já está com processo aberto junto a receita federal para optar pelo mesmo Regime, e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

4) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

A empresa no ano de 2021 não tem em sua abertura empréstimos junto a sócios ou instituições financeiras.

5) CAPITAL SOCIAL

O capital social é totalmente integralizado, no valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), dividido em 150.000 quotas no valor de R\$ 1,00 cada uma, assim distribuídas entre os sócios:

CARLA EVA PRICHOA	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)
GABRIEL TORMEN	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)
MARCIA REGINA ROSSI	R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais)

6) EVENTOS SUBSEQUENTES

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123	Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390	CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO	Período: 06/01/2021 a 06/01/2021
Cidade: ERECHIM - RS	Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747	
Folha: 00004	

NOTAS EXPLICATIVAS

Os administradores declararam a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente a data do encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Erechim, 06 de Janeiro de 2021.

SERPRO
Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

SERPRO
Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS

TERMO DE ENCERRAMENTO

BALANÇO ABERTURA

Nome da Empresa..... CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

End..... Rua GODOY, 390

- Complemento.....:

- Bairro/Cep..... CENTRO - 99700-384

- Cidade/Estado..... ERECHIM - RS

Inscrição no CNPJ..... 40.274.237/0001-85


Inscrição Estadual.....0390188123

Reg. JUNTA COMERCIAL DO RIO GRANDE DO SUL: 43208864747

Data do Registro. 06/01/2021

Período de Escrituração.....06/01/2021 à 06/01/2021

ERECHIM-RS, 06 de JANEIRO de 2021

 Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA

 Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço :
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CRC: RS08921406 RS

0

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85	IE: 0390188123
Endereço: RUA GODOY, 390	Fone: (54)99148-7848
Bairro: CENTRO	CEP: 99.700-384
Cidade: ERECHIM - RS	Período: 06/01/2021 a 31/07/2021
NIRE: 43208864747	Data do NIRE: 06/01/2021
Folha: 00001	

BALANCETE DE VERIFICACAO LEVANTADO EM 31/07/2021

ATIVO

Contas Contábeis	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
1 ATIVO	0,00	275.154,01	(106.057,20)	169.096,81
2 ATIVO CIRCULANTE	0,00	274.454,01	(106.057,20)	168.396,81
3 DISPONIVEL	0,00	227.894,34	(106.057,20)	121.837,14
4 CAIXA	0,00	173.412,26	(85.589,41)	87.822,85
5 Caixa	0,00	173.412,26	(85.589,41)	87.822,85
10 BANCOS	0,00	54.482,08	(20.467,79)	34.014,29
13 Banco Cresol Sicooper	0,00	9.965,40	0,00	9.965,40
19 Caixa Economica Federal	0,00	44.516,68	(20.467,79)	24.048,89
50 CLIENTES	0,00	31.263,30	0,00	31.263,30
51 CLIENTES NACIONAIS	0,00	31.263,30	0,00	31.263,30
9288973975 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARIQUEMES	0,00	2.886,00	0,00	2.886,00
9288973973 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATURAI	0,00	1.023,60	0,00	1.023,60
9288973972 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINISTRO ANDREAZZA	0,00	12.091,70	0,00	12.091,70
9288973976 HOSPITAL DE CLINICAS DE UBERLANDIA	0,00	9.162,00	0,00	9.162,00
9288973970 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE CAMPO GRANDE	0,00	340,00	0,00	340,00
9288973971 HOSPITAL MUNICIPAL DE TUPASSI	0,00	1.560,00	0,00	1.560,00
9288973974 PREFEITURA MUNICIPAL DE JUARA	0,00	4.200,00	0,00	4.200,00
200 ESTOQUES	0,00	15.296,37	0,00	15.296,37
201 ESTOQUES	0,00	15.296,37	0,00	15.296,37
230 MERCADORIAS PARA REVENDA	0,00	15.296,37	0,00	15.296,37
231 Mercadoria para Revenda	0,00	15.296,37	0,00	15.296,37
315 ATIVO NÃO CIRCULANTE	0,00	700,00	0,00	700,00
345 ATIVO IMOBILIZADO	0,00	700,00	0,00	700,00
346 BENS E DIREITOS EM USO	0,00	700,00	0,00	700,00
357 Bens de Baixo Valor	0,00	700,00	0,00	700,00

SERPRO
Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

SERPRO
Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123	Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390	CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO	Período: 06/01/2021 a 31/07/2021
Cidade: ERECHIM - RS	Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747	
Folha: 00002	

BALANCETE DE VERIFICACAO LEVANTADO EM 31/07/2021

Contas Contábeis		Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
500	PASSIVO	0,00	(42.362,80)	211.459,61	169.096,81
501	PASSIVO CIRCULANTE	0,00	(7.350,44)	17.430,26	10.079,82
520	FORNECEDORES	0,00	(2.481,88)	10.663,72	8.181,84
522	FORNECEDORES NACIONAIS	0,00	(2.481,88)	10.663,72	8.181,84
20207	AMM - COMERCIO DE MATERIAIS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	(700,00)	700,00	0,00
2171	B. TRANSPORTES LTDA	0,00	0,00	40,00	40,00
2356	BOLSA DE LICITACOES E LEILÕES DO BRASIL	0,00	(51,12)	51,12	0,00
1960067315	BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0,00	(47,37)	279,69	232,32
1960067316	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	6.538,39	6.538,39
1960066935	EUCATUREMPRESA UNIAO CASCAVEL DE TRANSP E TUR LTD	0,00	0,00	415,00	415,00
1960067318	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATURAI	0,00	0,00	521,80	521,80
1960067317	J GRACIOLI MOVEIS PARA ESCRITORIO	0,00	(70,58)	70,58	0,00
1960066580	JADLOG LOGISTICA S.A	0,00	(106,57)	140,90	34,33
2355	LICITANET LICITACOES ELETRONICAS EIRELI	0,00	(387,80)	387,80	0,00
1960065518	M.T. MACHADO - ME	0,00	(651,78)	1.051,78	400,00
1960067244	RW - SEGURANCA, SAUDE NO TRABALHO LTDA	0,00	(466,66)	466,66	0,00
530	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS	0,00	(4.339,20)	5.425,80	1.086,40
532	Salários a Pagar	0,00	(3.145,00)	3.885,00	740,00
533	Previdência Social a Pagar	0,00	(922,20)	1.204,60	282,40
534	FGTS a Pagar	0,00	(272,00)	336,00	64,00
550	OBRIGAÇÕES FISCAIS/TRIBUTÁRIAS	0,00	(529,36)	1.340,94	811,58
551	ICMS a Recolher	0,00	(181,70)	181,70	0,00
565	Simples Nacional a Recolher	0,00	(347,66)	1.159,24	811,58
700	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	(35.012,36)	194.029,35	159.016,99
701	CAPITAL SOCIAL	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
702	CAPITAL SOCIAL REALIZADO	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
703	Capital Subscrito	0,00	0,00	150.000,00	150.000,00
740	RESULTADO ACUMULADO	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99
741	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99
745	Resultado do Exercício - Período do Balanço	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99

SERPRO
 Assinado digitalmente por:
 CARLA EVA PRICHOA
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

SERPRO
 Assinado digitalmente por:
 MAGDA TOBALDINI MACHADO
 Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
 <<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
 RG: 6073208792/SSP RS
 CPF: 997.159.020-49

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
 CPF: 440.423.880-00
 CRC: RS08921406 RS

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 40.274.237/0001-85 Endereço: RUA GODOY, 390 Bairro: CENTRO Cidade: ERECHIM - RS NIRE: 43208864747 Folha: 00003	IE: 0390188123 Emp.: 177 Fone: (54)99148-7848 CEP: 99.700-384 Período: 06/01/2021 a 31/07/2021 Data do NIRE: 06/01/2021
---	---

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 06/01/2021 A 31/07/2021

Contas Contábeis		Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
800	RECEITA OPERACIONAL BRUTA	0,00	(0,15)	44.028,85	44.028,70
822	VENDA DE MERCADORIAS	0,00	(0,15)	44.028,85	44.028,70
830	VENDAS DE MERCADORIAS - MERCADO INTERNO	0,00	(0,15)	44.028,85	44.028,70
831	Venda de mercadorias	0,00	0,00	44.028,70	44.028,70
806	Bonificações	0,00	(0,15)	0,15	0,00
880	(-)DEDUÇÕES DA RECEITAS BRUTA	0,00	(1.862,74)	0,00	(1.862,74)
881	DEVOLUÇÕES DE VENDAS DE PRODUTOS, DESCONTOS E ABATIMENTOS	0,00	(521,80)	0,00	(521,80)
882	DEVOLUÇÕES DE VENDAS DE PRODUTOS, MERCADORIAS E SERVIÇOS	0,00	(521,80)	0,00	(521,80)
885	Devoluções de Vendas de Mercadorias	0,00	(521,80)	0,00	(521,80)
890	IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS/SERVIÇOS	0,00	(1.340,94)	0,00	(1.340,94)
892	ICMS - (s/ Vendas/Serviços)	0,00	(181,70)	0,00	(181,70)
910	Simplex Nacional - s/vendas e serviços	0,00	(1.159,24)	0,00	(1.159,24)
900	(=)RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	0,00	(1.862,89)	44.028,85	42.165,96
901	(-)CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS	0,00	(734,69)	0,00	(734,69)
902	CUSTOS DOS PRODUTOS VENDIDOS	0,00	(734,69)	0,00	(734,69)
903	MATERIAIS DIRETOS	0,00	(734,69)	0,00	(734,69)
907	Frete sobre Produtos	0,00	(734,69)	0,00	(734,69)
1240	(=)RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	0,00	(2.597,58)	44.028,85	41.431,27
1241	(-)DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	(32.414,78)	0,50	(32.414,28)
1242	DESPESAS COM VENDAS	0,00	(112,72)	0,50	(112,22)
1290	DESPESAS GERAIS DE VENDAS	0,00	(112,72)	0,50	(112,22)
1298	Despesas com Brindes e Sorteios - (Vendas)	0,00	(0,50)	0,50	0,00
1300	Ação de Vendas/Produtos - (Vendas)	0,00	(43,56)	0,00	(43,56)
1304	Frete e Carretos Sobre Vendas - (Vendas)	0,00	(68,66)	0,00	(68,66)
1330	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	(32.250,62)	0,00	(32.250,62)
1331	Gastos Com Pessoal - (Administrativas)	0,00	(5.425,60)	0,00	(5.425,60)
1332	Remuneração - (Administrativas)	0,00	(5.089,60)	0,00	(5.089,60)
1334	Salários e Rendimentos sujeitos a Contribuição Previdenciária - (Administrativas)	0,00	(5.089,60)	0,00	(5.089,60)
1340	Encargos Sociais - (Administrativas)	0,00	(336,00)	0,00	(336,00)
1342	FGTS - (Administrativas)	0,00	(336,00)	0,00	(336,00)
1370	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS - (Administrativas)	0,00	(26.825,02)	0,00	(26.825,02)
1371	Material de Expediente - (Administrativas)	0,00	(52,50)	0,00	(52,50)
1388	Despesas com Processamento de Dados - (Administrativas)	0,00	(2.357,64)	0,00	(2.357,64)
1396	Serviços de Terceiros - (Administrativas)	0,00	(7.898,27)	0,00	(7.898,27)
1409	Aluguéis e Condomínio - (Administrativas)	0,00	(3.000,00)	0,00	(3.000,00)
1410	Impostos e Taxas Estaduais - (Administrativas)	0,00	(129,89)	0,00	(129,89)
1414	Impostos e Taxas Diversas - (Administrativas)	0,00	(6.046,25)	0,00	(6.046,25)
1417	Outras Despesas - (Administrativas)	0,00	(7.340,47)	0,00	(7.340,47)
1430	RESULTADOS FINANCEIROS LÍQUIDOS	0,00	(51,44)	0,00	(51,44)

Empresa: CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Emp.: 177
CNPJ: 40.274.237/0001-85 IE: 0390188123	Fone: (54)99148-7848
Endereço: RUA GODOY, 390	CEP: 99.700-384
Bairro: CENTRO	Período: 06/01/2021 a 31/07/2021
Cidade: ERECHIM - RS	Data do NIRE: 06/01/2021
NIRE: 43208864747	
Folha: 00004	

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO 06/01/2021 A 31/07/2021

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO

Contas Contábeis	Saldo Anterior	Débitos	Créditos	Saldo Atual
1450 DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	(51,44)	0,00	(51,44)
1453 Despesas Bancárias	0,00	(51,44)	0,00	(51,44)
1510 (=)RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99
1540 (=)RESULTADO LÍQUIDO antes do Imposto de renda e Contribuição Social	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99
1550 (=)RESULTADO DO PERÍODO APÓS AS PROVISÕES	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99
1600 (=)RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	0,00	(35.012,36)	44.029,35	9.016,99

 Assinado digitalmente por:
CARLA EVA PRICHOA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

ADMINISTRADORA: CARLA EVA PRICHOA
RG: 6073208792/SSP RS
CPF: 997.159.020-49

 Assinado digitalmente por:
MAGDA TOBALDINI MACHADO
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereço:
<<http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>>

CONTADORA: Magda Tobaldini Machado
CPF: 440.423.880-00
CRC: RS08921406 RS

BALANCETE DE 01/01/2022 A 31/08/2022

EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA

ERECIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Conta	Classificação	Tipo	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
1	01	T	ATIVO	516.686,54	6.544.091,22	5.070.155,19	1.990.622,57
2	01.1	T	ATIVO CIRCULANTE	513.473,20	6.541.841,22	5.069.808,55	1.985.505,87
3	01.1.1	T	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	72.137,20	2.525.969,07	2.573.787,70	24.318,57
4	01.1.1.01	T	CAIXA	2.031,08	307.224,00	306.399,64	2.855,44
5	01.1.1.01.001		Caixa	2.031,08	301.356,78	300.532,42	2.855,44
645	01.1.1.01.002		Numerarios em transito	0,00	5.867,22	5.867,22	0,00
6	01.1.1.02	T	BANCOS CONTA MOVIMENTO	38.889,99	2.118.128,51	2.135.555,37	21.463,13
620	01.1.1.02.002	C	Caixa Econômica Federal S/A	38.889,99	1.396.760,31	1.431.038,81	4.611,49
726	01.1.1.02.008		Sicredi	0,00	506.518,20	506.063,76	454,44
1575	01.1.1.02.019		Banco Cresol	0,00	214.850,00	198.452,80	16.397,20
11	01.1.1.03	T	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	31.216,13	100.616,56	131.832,69	0,00
13	01.1.1.03.002		Caixa Econômica Federal	31.216,13	100.616,56	131.832,69	0,00
14	01.1.2	T	DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	441.336,00	4.015.872,15	2.496.020,85	1.961.187,30
17	01.1.2.02	T	CLIENTES NACIONAIS	142.070,03	2.298.967,08	1.672.543,93	768.493,18
18	01.1.2.02.001		Cientes Diversos	142.070,03	2.298.967,08	1.672.543,93	768.493,18
32	01.1.2.08	T	ADIANTAMENTOS	119,45	0,00	119,45	0,00
39	01.1.2.08.007		Adiantamento Férias	119,45	0,00	119,45	0,00
641	01.1.2.09	T	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	28.858,03	80.289,49	43.569,32	65.578,20
642	01.1.2.09.001		Adiantamento Fomecedores	28.858,03	80.289,49	43.569,32	65.578,20
40	01.1.2.10	T	TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPEN	890,00	0,00	0,00	890,00
51	01.1.2.10.011		INSS a Recuperar	890,00	0,00	0,00	890,00
54	01.1.2.13	T	ESTOQUES	29.026,48	1.378.632,67	779.788,15	627.871,00
55	01.1.2.13.001		Estoque de Mercadoria Para Revenda	29.026,48	1.371.657,52	772.813,00	627.871,00
56	01.1.2.13.002		Estoque de Matéria-Prima	0,00	6.975,15	6.975,15	0,00
1214	01.1.2.18	T	EMPRESTIMOS A RECEBER	240.372,01	257.982,91	0,00	498.354,92
1215	01.1.2.18.001		Emprestimos a Receber	240.372,01	257.982,91	0,00	498.354,92
78	01.2	T	ATIVO NÃO CIRCULANTE	3.213,34	2.250,00	346,64	5.116,70
93	01.2.2	T	INVESTIMENTOS	0,00	2.250,00	0,00	2.250,00
94	01.2.2.01	T	INVESTIMENTOS EMPRESARIAIS	0,00	2.250,00	0,00	2.250,00
841	01.2.2.01.004	C	Cotas Unicredi	0,00	250,00	0,00	250,00
847	01.2.2.01.005		Cotas Sicredi	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00
96	01.2.3	T	IMOBILIZADO	3.213,34	0,00	346,64	2.866,70
97	01.2.3.01	T	BENS E DIREITOS EM USO	3.300,00	0,00	0,00	3.300,00
103	01.2.3.01.006		Computadores e periféricos	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00
1276	01.2.3.01.031		Outras Imobilizações	700,00	0,00	0,00	700,00
115	01.2.3.05	T	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA	(86,66)	0,00	346,64	(433,30)
121	01.2.3.05.006		(-) Computadores Periféricos	(86,66)	0,00	346,64	(433,30)
144	02	T	PASSIVO	516.686,54	1.611.942,76	2.258.104,73	1.162.848,51
145	02.1	T	PASSIVO CIRCULANTE	41.181,21	1.566.017,76	2.258.104,73	733.268,18
146	02.1.1	T	FORNECEDORES	26.822,35	1.346.477,95	1.468.458,52	148.802,92
147	02.1.1.01	T	FORNECEDORES	26.822,35	1.346.477,95	1.468.458,52	148.802,92
148	02.1.1.01.001		Fornecedores	26.822,35	1.346.477,95	1.468.458,52	148.802,92
151	02.1.2	T	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	0,00	37.958,96	580.800,00	542.841,04
152	02.1.2.01	T	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANC	0,00	37.958,96	580.800,00	542.841,04
1230	02.1.2.01.017	C	Emprestimo Uniced	0,00	0,00	200.000,00	200.000,00
1401	02.1.2.01.023	C	Emprestimo Sicredi	0,00	37.958,96	380.800,00	342.841,04
158	02.1.3	T	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	5.370,08	53.649,06	57.135,21	8.856,23
159	02.1.3.01	T	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADO:	912,43	19.296,26	20.666,52	2.282,69
160	02.1.3.01.001		Salários a pagar	912,43	15.542,03	16.912,29	2.282,69
162	02.1.3.01.003		Rescisões a pagar	0,00	3.754,23	3.754,23	0,00
168	02.1.3.03	T	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	3.115,00	26.588,79	24.920,00	1.446,21
169	02.1.3.03.001		Pro-labore a pagar	3.115,00	26.588,79	24.920,00	1.446,21
170	02.1.3.04	T	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	845,01	6.443,41	6.673,45	1.075,05
171	02.1.3.04.001		INSS a pagar	507,40	4.586,71	4.655,32	576,01
172	02.1.3.04.003		FGTS a pagar	337,61	1.314,60	1.476,04	499,05
174	02.1.3.04.005		GRRF a Pagar	0,00	542,10	542,09	(0,01)

BALANCETE DE 01/01/2022 A 31/08/2022

EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA

ERECHIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Conta	Classificação	Tipo	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
175	02.1.3.05	T	PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO	497,64	1.320,60	4.875,24	4.052,28
176	02.1.3.05.001		Provisão de 13º salário	0,00	379,31	1.765,49	1.386,18
177	02.1.3.05.002		Provisão de férias	460,78	843,48	2.748,64	2.365,94
178	02.1.3.05.003		Provisão FGTS 13º	0,00	30,34	141,24	110,90
179	02.1.3.05.004		Provisão FGTS Férias	36,86	67,47	219,87	189,26
182	02.1.4	T	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	8.988,78	127.931,79	151.711,00	32.767,99
194	02.1.4.03	T	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITA	8.988,78	127.931,79	151.711,00	32.767,99
202	02.1.4.03.008		SIMPLES NACIONAL a Pagar	8.988,78	127.931,79	151.711,00	32.767,99
225	02.3	T	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	475.505,33	45.925,00	0,00	429.580,33
226	02.3.1	T	CAPITAL	150.000,00	7.125,00	0,00	142.875,00
821	02.3.1.02	T	CAPITAL SOCIAL	150.000,00	7.125,00	0,00	142.875,00
822	02.3.1.02.01		Capital Social Subscrito	150.000,00	7.125,00	0,00	142.875,00
248	02.3.4	T	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	325.505,33	38.800,00	0,00	286.705,33
249	02.3.4.03	T	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	325.505,33	0,00	0,00	325.505,33
250	02.3.4.03.001		Lucros Acumulados	325.505,33	0,00	0,00	325.505,33
828	02.3.4.05	T	(-) DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS	0,00	38.800,00	0,00	(38.800,00)
829	02.3.4.05.01		(-) Distribuição de Lucros	0,00	38.800,00	0,00	(38.800,00)
259	03	T	RECEITAS	0,00	517.820,33	2.298.367,51	1.780.547,18
260	03.1	T	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	517.820,33	2.298.134,32	1.780.313,99
261	03.1.1	T	RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVIÇO	0,00	0,00	2.297.517,76	2.297.517,76
262	03.1.1.01	T	RECEITA COM VENDAS	0,00	0,00	2.297.517,76	2.297.517,76
265	03.1.1.01.003		Vendas de Mercadorias	0,00	0,00	2.297.517,76	2.297.517,76
272	03.1.2	T	DEDUÇÕES DAS RECEITAS C/VENDAS E SI	0,00	517.820,33	0,00	(517.820,33)
273	03.1.2.01	T	DEVOLUÇÕES E ABATIMENTOS	0,00	366.109,33	0,00	(366.109,33)
274	03.1.2.01.001		Devoluções de Vendas	0,00	366.109,33	0,00	(366.109,33)
276	03.1.2.02	T	IMPOSTOS S/VENDAS E SERVIÇOS	0,00	151.711,00	0,00	(151.711,00)
284	03.1.2.02.008		Simple Nacional sobre vendas e serviços	0,00	151.711,00	0,00	(151.711,00)
286	03.1.3	T	RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00	616,56	616,56
290	03.1.3.02	T	GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS	0,00	0,00	616,56	616,56
292	03.1.3.02.002		Rendimento de Aplicações de Renda Fixa	0,00	0,00	616,56	616,56
304	03.2	T	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	233,19	233,19
305	03.2.1	T	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	233,19	233,19
306	03.2.1.01	T	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	233,19	233,19
307	03.2.1.01.001		Bonificações	0,00	0,00	233,19	233,19
335	04	T	CUSTOS E DESPESAS	0,00	974.143,20	21.370,08	952.773,12
336	04.1	T	CUSTOS	0,00	772.959,65	396,29	772.563,36
337	04.1.1	T	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	0,00	772.700,65	137,29	772.563,36
340	04.1.1.02	T	COMPRAS	0,00	772.700,65	137,29	772.563,36
341	04.1.1.02.001		Custo Das Mercadorias Vendidas	0,00	772.563,36	0,00	772.563,36
343	04.1.1.02.006		Frete sobre Compras	0,00	34,33	34,33	0,00
346	04.1.1.02.009		(-) Devolução de Compras	0,00	102,96	102,96	0,00
350	04.1.2	T	CUSTO DOS PRODUTOS VENDIDOS	0,00	259,00	259,00	0,00
391	04.1.2.09	T	GASTOS GERAIS DE FABRICAÇÃO	0,00	259,00	259,00	0,00
400	04.1.2.09.009		Material de Consumo	0,00	259,00	259,00	0,00
453	04.2	T	DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	201.183,55	20.973,79	180.209,76
454	04.2.1	T	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	172.599,53	20.729,79	151.869,74
455	04.2.1.01	T	DESPESAS TRABALHISTAS	0,00	58.780,05	512,12	58.267,93
456	04.2.1.01.001		Salários	0,00	24.812,84	0,00	24.812,84
457	04.2.1.01.002		Pró-Labore	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
459	04.2.1.01.004		Férias	0,00	2.994,00	512,06	2.481,94
460	04.2.1.01.005		13.Salário	0,00	1.891,91	0,06	1.891,85
465	04.2.1.01.010		Vale-transporte	0,00	631,30	0,00	631,30
673	04.2.1.01.012		Exames Admisionais e Demissionais	0,00	450,00	0,00	450,00
466	04.2.1.02	T	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	2.338,58	57,15	2.281,43
468	04.2.1.02.002		FGTS	0,00	2.079,66	57,15	2.022,51
469	04.2.1.02.003		Multa rescisória FGTS	0,00	258,92	0,00	258,92
472	04.2.1.03	T	DESPESAS GERAIS	0,00	111.480,90	20.160,52	91.320,38
473	04.2.1.03.001		Aluguel	0,00	8.000,00	0,00	8.000,00
475	04.2.1.03.003		Energia elétrica	0,00	1.505,67	0,00	1.505,67

BALANCETE DE 01/01/2022 A 31/08/2022

EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Conta	Classificação	Tipo	Nome da conta contábil	Saldo anterior	Débito	Crédito	Saldo atual
479	04.2.1.03.007		Material de limpeza	0,00	42,50	0,00	42,50
481	04.2.1.03.009		Manutenção e conservação	0,00	378,99	0,00	378,99
482	04.2.1.03.012		Correios e Malotes	0,00	151,09	0,00	151,09
483	04.2.1.03.013		Depreciações e Amortizações	0,00	346,64	0,00	346,64
485	04.2.1.03.015		Fretes e Carretos	0,00	84.544,58	20.160,52	64.384,06
489	04.2.1.03.020		Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	3.273,64	0,00	3.273,64
498	04.2.1.03.035		Refeições, Lanches, Copa e Cozinha	0,00	719,46	0,00	719,46
503	04.2.1.03.040		Material de Consumo	0,00	3.684,26	0,00	3.684,26
622	04.2.1.03.044		Manutencao Maquinas	0,00	202,00	0,00	202,00
624	04.2.1.03.046		Manutenção de Software	0,00	3.354,40	0,00	3.354,40
626	04.2.1.03.047		Honorarios Contabeis	0,00	1.896,00	0,00	1.896,00
627	04.2.1.03.048		Honorarios Advocaticios	0,00	2.278,42	0,00	2.278,42
542	04.2.1.03.053		Limpeza, Conservação e Vigilância	0,00	50,91	0,00	50,91
674	04.2.1.03.056		Telefone	0,00	952,34	0,00	952,34
748	04.2.1.03.058		Viagens e Estadias	0,00	100,00	0,00	100,00
506	04.2.2	T	DESPESAS COM VENDAS	0,00	146,68	0,00	146,68
522	04.2.2.03	T	DESPESAS GERAIS COM VENDAS	0,00	146,68	0,00	146,68
526	04.2.2.03.004		Brindes e Bonificações	0,00	146,68	0,00	146,68
558	04.2.3	T	DESPESAS OPERACIONAIS FINANCEIRAS	0,00	16.817,03	244,00	16.573,03
562	04.2.3.02	T	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	16.817,03	244,00	16.573,03
563	04.2.3.02.001		Juros	0,00	16.287,08	0,00	16.287,08
565	04.2.3.02.003		Despesas Bancárias	0,00	529,95	244,00	285,95
569	04.2.4	T	DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTÁRIAS	0,00	11.620,31	0,00	11.620,31
570	04.2.4.01	T	IMPOSTOS	0,00	10.625,81	0,00	10.625,81
571	04.2.4.01.001		IOF	0,00	2.895,77	0,00	2.895,77
916	04.2.4.01.015		Impostos e Taxas Diversas	0,00	7.730,04	0,00	7.730,04
583	04.2.4.02	T	MULTAS	0,00	994,50	0,00	994,50
586	04.2.4.02.003		Multas Contratuais	0,00	994,50	0,00	994,50

Resumo

ATIVO	1.990.622,57	PASSIVO	1.162.848,51
CUSTOS E DESPESAS	952.773,12	RECEITAS	1.780.547,18
Total de débitos	9.647.997,51	Total de créditos	9.647.997,51
Diferença entre débito e crédito		0,00	
Lucro do período		827.774,06	



FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA:99715902049

Assinado digitalmente por CARLA EVA
 PRICHOA:99715902049
 ND: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=VALID, OU=AR CCS CERTIFICADORA, OU=Presencial, OU=23864331000175, CN=CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 Razão: Eu sou o autor deste documento
 Localização:
 Data: 2022.11.07 17:12:06-03'00'
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2022 a 31/12/2022

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Página: 1

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Nome	Período atual	Período anterior
64	LUCRO (PREJUÍZO) LIQUIDO DO EXERCICIO	1.072.617,04	421.745,66
30	LUCRO (PREJUÍZO) BRUTO	1.072.617,04	421.745,66
65	(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	2.369.776,61	693.815,69
1	RECEITA BRUTA	3.092.839,13	762.047,49
3	Revenda de Mercadorias	3.092.222,57	762.047,49
40	Outras Receitas Operacionais	616,56	0,00
5	(-) DEDUÇÕES DA RECEITAS	(723.062,52)	(68.231,80)
6	ICMS sobre vendas	0,00	(181,70)
36	Simplex Nacional Sobre Vendas e Serviços	(211.224,90)	(35.305,80)
10	Devoluções e Abatimentos de Vendas	(511.837,62)	(32.744,30)
66	(=) TOTAL DE CUSTOS E DESPESAS	1.297.420,20	272.097,33
53	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	1.010.856,31	197.489,30
17	(+) Custo das Mercadorias Vendidas	1.010.856,31	182.117,45
70	(+) Fretes sobre Compras	0,00	15.371,85
22	DESPESAS OPERACIONAIS	286.563,89	74.608,03
23	Despesas Trabalhistas	93.132,09	30.182,75
24	Despesas Com Encargos Sociais	3.111,35	917,51
28	Despesas Financeiras	37.936,82	509,24
29	Despesas Tributárias	25.301,01	7.065,39
25	Despesas Gerais	125.445,65	35.882,10
60	Despesas Gerais com Vendas	1.636,97	51,04
37	RESULTADO NÃO OPERACIONAL	260,63	27,30
50	Receitas Não Operacionais	260,63	27,30

Demonstração do Resultado do Exercício de 01/01/2022 a 31/12/2022

Empresa: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Página: 1

Erechim/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Nome	Período atual	Período anterior
64	LUCRO (PREJUÍZO) LIQUIDO DO EXERCICIO	1.072.617,04	421.745,66
30	LUCRO (PREJUÍZO) BRUTO	1.072.617,04	421.745,66
65	(=) RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	2.369.776,61	693.815,69
1	RECEITA BRUTA	3.092.839,13	762.047,49
3	Reventa de Mercadorias	3.092.222,57	762.047,49
40	Outras Receitas Operacionais	616,56	0,00
5	(-) DEDUÇÕES DA RECEITAS	(723.062,52)	(68.231,80)
6	ICMS sobre vendas	0,00	(181,70)
36	Simplex Nacional Sobre Vendas e Serviços	(211.224,90)	(35.305,80)
10	Devoluções e Abatimentos de Vendas	(511.837,62)	(32.744,30)
66	(=) TOTAL DE CUSTOS E DESPESAS	1.297.420,20	272.097,33
53	CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	1.010.856,31	197.489,30
17	(+) Custo das Mercadorias Vendidas	1.010.856,31	182.117,45
70	(+) Fretes sobre Compras	0,00	15.371,85
22	DESPESAS OPERACIONAIS	286.563,89	74.608,03
23	Despesas Trabalhistas	93.132,09	30.182,75
24	Despesas Com Encargos Sociais	3.111,35	917,51
28	Despesas Financeiras	37.936,82	509,24
29	Despesas Tributárias	25.301,01	7.065,39
25	Despesas Gerais	125.445,65	35.882,10
60	Despesas Gerais com Vendas	1.636,97	51,04
37	RESULTADO NÃO OPERACIONAL	260,63	27,30
50	Receitas Não Operacionais	260,63	27,30

BALANÇO PATRIMONIAL DE 01/01/2022 A 31/12/2022EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA

ERECHIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Classificação	Nome	Saldo atual	Saldo anterior
1	01	ATIVO	2.190.720,48	516.686,54
2	01.1	ATIVO CIRCULANTE	2.182.718,32	513.473,20
3	01.1.1	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	61.693,19	72.137,20
4	01.1.1.01	CAIXA	2.500,83	2.031,08
6	01.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	54.063,21	38.889,99
11	01.1.1.03	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	5.129,15	31.216,13
14	01.1.2	DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	2.121.025,13	441.336,00
17	01.1.2.02	CLIENTES NACIONAIS	495.425,13	142.070,03
32	01.1.2.08	ADIANTAMENTOS	508,48	119,45
641	01.1.2.09	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	39.625,55	28.858,03
40	01.1.2.10	TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR	890,00	890,00
54	01.1.2.13	ESTOQUES	1.081.621,05	29.026,48
1214	01.1.2.18	EMPRESTIMOS A RECEBER	502.954,92	240.372,01
78	01.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	8.002,16	3.213,34
93	01.2.2	INVESTIMENTOS	2.728,15	0,00
94	01.2.2.01	INVESTIMENTOS EMPRESARIAIS	2.728,15	0,00
96	01.2.3	IMOBILIZADO	5.274,01	3.213,34
97	01.2.3.01	BENS E DIREITOS EM USO	6.460,00	3.300,00
115	01.2.3.05	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA	(1.185,99)	(86,66)
144	02	PASSIVO	2.190.720,48	516.686,54
145	02.1	PASSIVO CIRCULANTE	775.987,49	41.181,21
146	02.1.1	FORNECEDORES	164.963,51	26.822,35
147	02.1.1.01	FORNECEDORES	164.963,51	26.822,35
151	02.1.2	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	591.600,55	0,00
152	02.1.2.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS	591.600,55	0,00
158	02.1.3	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	7.407,32	5.370,08
159	02.1.3.01	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS	1.164,53	912,43
168	02.1.3.03	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	3.115,00	3.115,00
170	02.1.3.04	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	1.485,45	845,01
175	02.1.3.05	PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO	1.662,34	497,64
182	02.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	12.016,11	8.988,78
194	02.1.4.03	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS	12.016,11	8.988,78
225	02.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.414.732,99	475.505,33
226	02.3.1	CAPITAL	130.875,00	150.000,00
821	02.3.1.02	CAPITAL SOCIAL	130.875,00	150.000,00
248	02.3.4	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	1.283.857,99	325.505,33
249	02.3.4.03	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	211.240,95	325.505,33
252	02.3.4.04	RESULTADO DO EXERCÍCIO	1.072.617,04	0,00

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
JONES BAMBINETTI
Contador
CPF: 902.917.869-87
CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA
PRICHOA:99
715902049

Autorizado digitalmente por CARLA EVA
Prichoa:99715902049
No. Cert. C=BR; OU=Secretaria de Receita
Federal do Brasil - RFB; OU=RS e CPF: AT, OU=EM
BRANCO; DN=715902049, OU=Prichoa, CN=
CARLA EVA PRICHOA:99715902049
Localidade:
Data: 2023.03.26 08:29 -05'00'
Pasta PDF Recebe Verado: 12.0.2

CARLA EVA PRICHOA
Sócio(a) - Administrador(a)
CPF: 997.159.020-49

BALANÇO PATRIMONIAL DE 01/01/2022 A 31/12/2022

EMPRESA: 2821 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIM/RS - CNPJ:40.274.237/0001-85

Código	Classificação	Nome	Saldo atual	Saldo anterior
1	01	ATIVO	2.190.720,48	516.686,54
2	01.1	ATIVO CIRCULANTE	2.182.718,32	513.473,20
3	01.1.1	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	61.693,19	72.137,20
4	01.1.1.01	CAIXA	2.500,83	2.031,08
6	01.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	54.063,21	38.889,99
11	01.1.1.03	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	5.129,15	31.216,13
14	01.1.2	DIREITOS REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO	2.121.025,13	441.336,00
17	01.1.2.02	CLIENTES NACIONAIS	495.425,13	142.070,03
32	01.1.2.08	ADIANTAMENTOS	508,48	119,45
641	01.1.2.09	ADIANTAMENTO FORNECEDORES	39.625,55	28.858,03
40	01.1.2.10	TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A COMPENSAR	890,00	890,00
54	01.1.2.13	ESTOQUES	1.081.621,05	29.026,48
1214	01.1.2.18	EMPRESTIMOS A RECEBER	502.954,92	240.372,01
78	01.2	ATIVO NÃO CIRCULANTE	8.002,16	3.213,34
93	01.2.2	INVESTIMENTOS	2.728,15	0,00
94	01.2.2.01	INVESTIMENTOS EMPRESARIAIS	2.728,15	0,00
96	01.2.3	IMOBILIZADO	5.274,01	3.213,34
97	01.2.3.01	BENS E DIREITOS EM USO	6.460,00	3.300,00
115	01.2.3.05	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA	(1.185,99)	(86,66)
144	02	PASSIVO	2.190.720,48	516.686,54
145	02.1	PASSIVO CIRCULANTE	775.987,49	41.181,21
146	02.1.1	FORNECEDORES	164.963,51	26.822,35
147	02.1.1.01	FORNECEDORES	164.963,51	26.822,35
151	02.1.2	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	591.600,55	0,00
152	02.1.2.01	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS	591.600,55	0,00
158	02.1.3	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	7.407,32	5.370,08
159	02.1.3.01	FOLHA DE PAGAMENTO DE EMPREGADOS	1.164,53	912,43
168	02.1.3.03	FOLHA DE PAGAMENTO DE DIRIGENTES	3.115,00	3.115,00
170	02.1.3.04	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	1.465,45	845,01
175	02.1.3.05	PROVISÕES DA FOLHA DE PAGAMENTO	1.662,34	497,64
182	02.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	12.016,11	8.988,78
194	02.1.4.03	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS	12.016,11	8.988,78
225	02.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.414.732,99	475.505,33
226	02.3.1	CAPITAL	130.875,00	150.000,00
821	02.3.1.02	CAPITAL SOCIAL	130.875,00	150.000,00
248	02.3.4	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	1.283.857,99	325.505,33
249	02.3.4.03	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	211.240,95	325.505,33
252	02.3.4.04	RESULTADO DO EXERCÍCIO	1.072.617,04	0,00

FATOR ASSESSORIA CONTABIL S/S
 JONES BAMBINETTI
 Contador
 CPF: 902.917.869-87
 CRC: 1SC-026403/O-6

CARLA EVA PRICHOA:99 715902049

Autenticado digitalmente por CARLA EVA PRICHOA:99715902049
 Nº: 0486, C=BR, CN=Secretaria de Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RF8 eCPF:AT, OU=RS14, EMAIL=CARLA.EVA.PRICHOA:99715902049@rs14.receita.fazenda.gov.br
 Localidade: Porto Alegre, RS
 Data: 2023.03.29 06:29:40-0300
 Full PDF Reader Versão: 12.0.2

CARLA EVA PRICHOA
 Sócio(a) - Administrador(a)
 CPF: 997.159.020-49

ÍNDICES CONTÁBEIS 31/12/2022

AC	R\$	2.182.718,38
AD	R\$	61.693,19
ARLP	R\$	-
AT	R\$	2.190.720,48
PC	R\$	775.987,49
PELP	R\$	-
PL	R\$	1.414.732,99
LL	R\$	1.072.617,04
E	R\$	1.081.621,05

ÍNDICE DE LIQUIDEZ INSTANTÂNEA:

$$\frac{\text{AD}}{\text{PC}} = \frac{\text{R\$ } 61.693,19}{\text{R\$ } 775.987,49} = 0,08$$

ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC):

$$\frac{\text{AC}}{\text{PC}} = \frac{\text{R\$ } 2.182.718,38}{\text{R\$ } 775.987,49} = 2,81$$

ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG):

$$\frac{\text{AC} + \text{ARLP}}{\text{PC} + \text{PELP}} = \frac{\text{R\$ } 2.182.718,38 + \text{R\$ } -}{\text{R\$ } 775.987,49 + \text{R\$ } -} = \frac{\text{R\$ } 2.182.718,38}{\text{R\$ } 775.987,49} = 2,81$$

GERÊNCIA DE CAPITAIS DE TERCEIROS:

$$\frac{\text{PL}}{\text{PC} + \text{PELP}} = \frac{\text{R\$ } 1.414.732,99}{\text{R\$ } 775.987,49 + \text{R\$ } -} = \frac{\text{R\$ } 1.414.732,99}{\text{R\$ } 775.987,49} = 1,82$$

ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL :

$$\frac{\text{PC} + \text{PELP}}{\text{AT}} = \frac{\text{R\$ } 775.987,49 + \text{R\$ } -}{\text{R\$ } 2.190.720,48} = \frac{\text{R\$ } 775.987,49}{\text{R\$ } 2.190.720,48} = 0,35$$

RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (RPL):

$$\frac{\text{LL}}{\text{PL}} = \frac{\text{R\$ } 1.072.617,04}{\text{R\$ } 1.414.732,99} = 0,76$$

SOLVÊNCIA GERAL :

$$\frac{\text{AT}}{\text{PC} + \text{PELP}} = \frac{\text{R\$ } 775.987,49 + \text{R\$ } -}{\text{R\$ } 775.987,49 + \text{R\$ } 2.190.720,48} = \frac{\text{R\$ } 775.987,49}{\text{R\$ } 2.966.707,97} = 0,26$$

ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS):

$$\frac{\text{AC} - \text{ESTOQUE}}{\text{PC}} = \frac{\text{R\$ } 2.182.718,38 - \text{R\$ } -}{\text{R\$ } 775.987,49} = \frac{\text{R\$ } 2.182.718,38}{\text{R\$ } 775.987,49} = 2,81$$

FATOR DE INSOLVÊNCIA (FI):

$$\frac{\text{RPL} + \text{ILG} + \text{ILS} - \text{ILC}}{=} = \frac{(0,76 \times 0,05) + (2,81 \times 1,65) + (1,42 \times 3,55) - (2,81 \times 1,06)}{=} = 6,73$$

Erechim/RS, 31 de Dezembro de 2022

IN COMPANY - SOLUCOES
CONTABEIS
LTDA-07183797000159
Dados: 2023.09.14 14:35:44 -03'00"

Assinado de forma digital por IN
COMPANY - SOLUCOES CONTABEIS
LTDA-07183797000159
Dados: 2023.09.14 14:35:44 -03'00"

In Company - Contabilidade e Serviços
CNP/JMF 07.183.797/0001-69
CRC/RS 004637/O-0
Empresa Contábil

Carla Eva Pichoa
CPF 997.159.020-49
Sócio Administrador

RS 01
R.S.
CARLA DO NASCIMENTO - MA
1733
R



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

SECRETARIA DE ESTADO DO MARANHÃO - MA
F.L.S. 1734
R

DECLARAÇÃO DO CONTADOR

Eu, Jones Babinetti, brasileiro, portador do RG nº 3.367.119 e CPF nº 902.917.869-87, inscrito no CRC/ sob nº.1SC-026403/O-6, declaro, para fins de instruir o processo licitatório acima referido, que a empresa CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, situada na rua/av. da Rua Jacinto Godoy, 390 é Empresa de Pequeno Porte nos termos da Lei Complementar nº 123/2

**JONES
BAMBINETTI:9
0291786987**

Assinado de forma digital
por JONES
BAMBINETTI:90291786987
Dados: 2022.11.28 09:56:34
-03'00'

Jones Babinetti

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-
384 CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

FALGUA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1735
RUBRICA

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS -
LEI N. 13.709/2018**

A Empresa **CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Centro, Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sra. Carla Eva Prichoa, portadora da Carteira de Identidade nº 6073208792, CPF nº 99715902049, por meio da presente declaração de conformidade, assume o compromisso perante seus clientes, usuários e demais partes interessadas, de cumprir e zelar pelos princípios da Lei nº 13.709/2018 e declara-se em conformidade com a legislação atual vigente e comprometida com a garantia de futura conformidade com a Lei 13.709/2018, quando de sua entrada em vigor, e a observar os princípios a seguir:

- princípio da transparência, licitude e lealdade - os dados pessoais do usuário serão processados de forma lícita, leal e transparente;

- princípio da finalidade e da limitação - os dados pessoais do usuário serão coletados apenas para finalidades determinadas, explícitas e legítimas, não podendo ser tratados posteriormente de uma forma incompatível com essas finalidades;

- princípio de minimização dos dados - os dados pessoais do usuário serão coletados de forma adequada, pertinente e limitada às necessidades do objetivo para os quais eles são processados;

- princípio da qualidade dos dados - os dados pessoais do usuário serão exatos e atualizados sempre que necessário, de maneira que os dados inexatos sejam apagados ou retificados quando possível;

- princípio da limitação da conservação - os dados pessoais do usuário serão conservados de uma forma que permita a identificação dos titulares dos dados apenas durante o período necessário para as finalidades para as quais são tratados;

- princípio da integridade e confidencialidade - os dados pessoais do usuário serão tratados de forma segura, protegidos do tratamento não autorizado ou ilícito e contra a sua perda, destruição ou danificação acidental, adotando as medidas técnicas ou organizativas adequadas.

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865(54)37125636 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

A empresa declara-se aderente aos princípios supracitados e tem por escopo prioritário obter a conformidade com a legislação de proteção de dados.

A empresa declara para fins da Lei, que a Sra. CARLA EVA PRICHOA é o encarregado de dados, cabendo a ele as atribuições estabelecidas no art. 41 da LGPD.

Quanto aos Termos de Uso de Serviços, esclarece a declarante que todos os seus serviços estão subordinados aos princípios gerais desta declaração, sem prejuízo de outras disposições constantes em contratos firmados.

Por ser verdade, assino a presente.

Erechim, 13 de dezembro de 2022.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n.º 40.274.237/0001-85, sediada na RUA JACINTO GODOY, 390 CENTRO ERECHIM/RS, representada pelo (a) Sr.(a) CARLA EVA PRICHOA, R.G. nº 6073208792, C.P.F nº 997.159.020-49, D E C L A R A, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório deste Pregão, realizado por este órgão, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

Erechim 13 de setembro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n.º 40.274.237/0001-85, sediada na RUA JACINTO GODOY, 390 CENTRO ERECHIM/RS, representada pelo (a) Sr.(a) CARLA EVA PRICHOA, R.G. nº 6073208792, C.P.F nº 997.159.020-49, D E C L A R A, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório deste Pregão, realizado por este órgão, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

Erechim 25 de Julho de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE DADOS

Pelo presente instrumento, a empresa CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda., CNPJ nº 40.274.237/0001-85, com sede na Rua Jacinto Godoy nº 390, José Bonifácio, Erechim/RS, informa que:

Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: clmfarma.med@gmail.com
Telefone: (54) 9.9627-6865

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.

A Empresa atende ao disposto no Art. Nº 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal (Lei Nº 9.854 de 27/10/99).

Erechim, 15 de Setembro de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO FISCAL

Pregão Eletrônico nº 034./2023

A empresa CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 40.274.237/0001-85, sediada na rua JACINTO GODOY, nº 190, bairro CENTRO, cidade ERECHIM, estado RS, cidade ERECHIM, CEP: 99700-384, neste ato representada por CARLA EVA PRICHOA, portador do RG 6073208792, inscrito no CPF nº 997.159.020-49, residente e domiciliado na rua RUA FELIPE CAMARAO , nº 164, bairro CENTRO, cidade ERECHIM, estado RS, cidade ERECHIM, CEP: 99700192, DECLARA, sob as penalidades da lei, que: ✓ se enquadra como MICRO EMPRESA nos termos do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06, estando apta a fruir dos benefícios e vantagens legalmente instituídas em favor desta categoria; ✓ não se enquadra em nenhuma das excludentes previstas no § 4º do artigo 3º da mesma lei;

✓ no ano-calendário de realização da licitação, ainda não celebrou contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, nos termos do art. 4º, §2º da Lei 14.133/2021 em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau

Erechim, 19 de junho de 2023.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A empresa **CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **40.274.237/0001-85**, domiciliada na **RUA JACINTO GODOY, 390, CENTRO, ERECHIM-RS**, por intermédio de seu representante legal a Sra. **CARLA EVA PRICHOA**, portadora da Carteira de Identidade n.º **6073208792**, expedida pela SSP, DECLARA, sob as penas da lei, para fins do disposto no art.3º da Lei Complementar 147/2014, que:

- a) Se enquadra como
- b) MICROEMPRESA-ME ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE-EPP;
- c) A receita bruta anual da empresa não ultrapassa o disposto nos incisos I e II do art. 3º da Lei Complementar 147/2014;
- d) Não tem nenhum dos impedimentos do §4º do art.3º da mesma lei, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Erechim, 20 de Julho de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Erechim, 01 de agosto de 2023

DECLARAÇÃO

Declaro pra os devidos fins, que de acordo com alínea "C" do § 1º Art. 68-A, da Lei Orgânica do Município de Natal, que na empresa acima qualificada, não existe sócio ou empregado com relação familiar ou parentesco no âmbito da Administração Pública Direta, Indireta e Fundacional dos Poderes Legislativo e Executivo Municipal, por cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de Agentes Públicos (Prefeito, Vice Prefeito, Secretários Municipais, Procurador geral do Município e Vereadores) e de servidores investidos em cargo de direção, chefia ou assessoramento.

Declaro ainda, que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo a responsabilidade pelo seu inteiro teor, sob as penas da Lei.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Erechim, 01 de agosto de 2023

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

A EMPRESA CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o Nº 40274237000185, sediada a RUA JACINTO GODOY nº 390, CENTRO, ERECHIM/RS, CEP: 99700384, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27º da Lei 8.666 de 21 de Julho de 1993, acrescido pela Lei Nº 9.854, de 27 de Outubro de 1999, que não emprega MENOR DE 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega MENOR DE 16 (dezesesseis) anos.

Declaramos também que atendemos à norma do inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, com redação dada pela emenda constitucional nº. 20/98.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

... DA GRANDE DOMINHO - MA
P.S. *[Handwritten Signature]*
Por: *[Handwritten Signature]*

DECLARAÇÃO DE PROPOSTA INDEPENDENTE

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob CNPJ nº 40.274.237/0001-85, com sede na Rua Jacinto Godoy nº 390, Centro, Erechim/RS, informa que, por intermédio de seu Representante Legal Sra. Carla Eva Prichoa, inscrita no CPF nº 997.159.020-49 e RG nº 6073208792, declara para os devidos fins e sob as penas da lei, em referência ao edital de concorrência pública nº 024/2021, que a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente pela licitante e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação.

DECLARA, ainda que a intenção de apresentar a proposta não foi informada, discutida ou influenciada por qualquer outro participante potencial ou de fato da licitação.

Erechim 25 de Julho de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO SEM ÔNUS

Para fins de participação na Licitação do Pregão Eletrônico 35/2023 A EMPRESA CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no cnpj sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na RUA JACINTO GODOY, Nº 390, CENTRO, ERECHIM/RS, por intermédio de seu representante legal, SRA. CARLA EVA PRICHOA, portadora da carteira de identidade nº 6073208792, cpf nº 99715902049,

Declara que o medicamento fornecido será recolhido e substituído, sem ônus para o Hospital, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos;

Erechim, 11 de outubro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL

PROPONENTE: CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA JACINTO GODOY, 190

CNPJ: 40.274.237/0001-85

FONE: 54 99627 6865/991281136

Declaro, sob as penas da Lei nº 6.938/1981, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico, que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente.

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação das declarações e certidões pertinentes dos órgãos competentes quando solicitadas como requisito para habilitação e da obrigatoriedade do cumprimento integral ao que estabelece o art. 6º e seus incisos, da Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão –MPOG.

Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação do registro no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais caso minha empresa exerça uma das atividades constantes no Anexo I da Instrução Normativa nº 6, de 15 de março de 2013, do IBAMA.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente.

Erechim, 17 de novembro de 2022.



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 0073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

Nome: CARLA EVA PRICHOA

RG/CPF:6073208792/997.159.020-49

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

Declaramos para os devidos fins de prova que a empresa **CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 40.274.237/0001-85, estabelecida em Erechim RS, sito Rua Jacinto Godoy, nº 390 – Bairro Centro, está enquadrada como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)** conforme Lei Complementar n. 123/2006, não ultrapassando no ano de 2021 o limite de R\$ 4.800.000,00 (quatro milhões e oitocentos mil reais) de faturamento.

Erechim, 01 de setembro de 2023.

ANDERSON DA SILVA Assinado de forma digital por
CARDOSO:807611780 ANDERSON DA SILVA
15 **CARDOSO:80761178015**
Dados: 2023.09.01 08:28:53 -03'00'

In Company Soluções Contábeis Ltda
Anderson da Silva Cardoso
CRC: RS 070420/0-0



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

AO PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO

Pelo presente instrumento, a empresa CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos LTDA, CNPJ nº 40.274.237/0001-85, com sede na Rua Jacinto Godoy nº 390, Centro, Erechim/RS:

DECLARA, sob as penas da lei, 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.

Erechim/RS, 25 de Janeiro de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

**INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA
CONTRATAR OU LICITAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

A EMPRESA CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no cnpj sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na RUA JACINTO GODOY, Nº 390, CENTRO, ERECHIM/RS, por intermédio de seu representante legal, SRA. CARLA EVA PRICHOA, portadora da carteira de identidade nº 6073208792, cpf nº 99715902049,

DECLARA, para fins legais, a inexistência de impedimento para contratar ou licitar com a administração pública, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Erechim, 11 de outubro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE IMPEDIMENTOS DE LICITAR COM A EBSE RH

A Empresa **CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Centro, Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sra. Carla Eva Prichoa, portadora da Carteira de Identidade nº 6073208792, CPF nº 99715902049, DECLARA, sob as penas da lei, que inexistem impedimentos para licitar e contratar com a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSE RH, não se enquadrando nas vedações previstas no art. 69 do Regulamento de Licitações e Contratos da Ebserh 2.0, a saber:

Art. 69. Estará impedida de participar de licitações e de ser contratada pela Ebserh a empresa:

I - suspensão no âmbito da Rede Ebserh;

II - declarada inidônea pela União, por Estado ou pelo Distrito Federal, enquanto perdurarem os efeitos da sanção;

III - impedida de licitar e de contratar com a União;

IV - constituída por sócio de empresa que estiver suspensa, impedida ou declarada inidônea;

V - cujo administrador seja sócio de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea;

VI - constituída por sócio que tenha sido sócio ou administrador de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea, no período dos fatos que deram ensejo à sanção;

VII - cujo administrador tenha sido sócio ou administrador de empresa suspensa, impedida ou declarada inidônea, no período dos fatos que deram ensejo à sanção;

VIII - que tiver, nos seus quadros de diretoria, pessoa que participou, em razão de vínculo de mesma natureza, de empresa declarada inidônea;



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

IX - cujo administrador ou sócio detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital social seja integrante de órgão estatutário, empregado, servidor cedido ou em exercício na Ebserh;

X - cujo administrador ou sócio detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital social seja integrante do Ministério da Educação ou de Instituições Federais de Ensino Superior e congêneres signatárias de contratos de gestão com a Ebserh.

§ 1º Aplica-se a vedação prevista no caput:

I - à contratação, como pessoa física ou em procedimentos licitatórios, na condição de licitante, de integrante de órgão estatutário, empregado, servidor cedido ou em exercício na Ebserh, bem como de integrante do Ministério da Educação ou de Instituições Federais de Ensino e congêneres signatários de contratos de gestão com a Ebserh;

II - a quem tenha relação de parentesco, até o terceiro grau civil, com:

a) integrantes de órgãos estatutários da Ebserh;

b) empregado, servidor cedido ou em exercício na Ebserh cujas atribuições envolvam a atuação na área responsável pela licitação ou estejam envolvidos no respectivo processo de contratação;

c) autoridade do Ministério da Educação;

d) autoridade das Instituições Federais de Ensino Superior e congêneres signatárias de contratos de gestão com a Ebserh.

III - cujo proprietário, mesmo na condição de sócio, tenha terminado seu prazo de gestão ou rompido seu vínculo com a Ebserh há menos de 6 (seis) meses.

§ 2º A vedação prevista no caput também será aplicada ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, desde que comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

§ 3º A aplicação das vedações previstas nos incisos IV a VIII do caput e no § 2º deverá ser precedida de realização de diligências para verificar se houve tentativa de



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

fraude por parte das empresas apontadas, por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, datas de abertura, dentre outros, sendo necessária a convocação do fornecedor para manifestação previamente à sua desclassificação.

§ 4º O disposto nos §§ 2º e 3º deve ser observado quando da emissão de nota de empenho, formalização da contratação e pagamento.

Erechim, 10 de outubro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

**DECLARAÇÃO POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES
 RELACIONADAS DA EBSE RH**

A Empresa **CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Centro, Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sra. Carla Eva Prichoa, portadora da Carteira de Identidade nº 6073208792, CPF nº 99715902049, em atenção à POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACIONADAS DA EBSE RH que, em conformidade com o art. 8º, inciso VII, da Lei nº 13.303, de 30 de junho de 2016 e com o art. 13, inciso VII, do Decreto nº 8.945, de 27 de dezembro de 2016, estabelece definições, princípios, diretrizes, vedações e responsabilidades a serem observados quando da ocorrência de transações com partes relacionadas, de modo a assegurar que as decisões sejam direcionadas com vistas ao interesse da Ebserh, garantindo a adoção das melhores práticas de governança corporativa; **DECLARA** que **NÃO POSSUI** em seu quadro societário, pessoa com influência relevante ou envolvida em decisão de interesse exclusivo da Ebserh. Segue abaixo quadro com relação do quadro societário da empresa:

Nome da Empresa	CNPJ
CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	40274237000185
Nome do(s) Sócio(s)	CPF
CARLA EV APRICHOA	99715902049
MARCIA REGINA ROSSI'	63460564091



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Erechim, 10 de outubro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073206792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 3756
Por: [assinatura]

**DECLARAÇÃO DE QUE ATENDE AO DISPOSTO NO ART. 93 DA LEI Nº
8.213, DE 24 DE JULHO DE 1991**

PROPONENTE: CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA

ENDEREÇO: RUA JACINTO GODOY, 190

CNPJ: 40.274.237/0001-85

FONE: 54 99627 6865/991281136

Declaro, para os devidos fins, que não possuo, 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 que atende à reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

Erechim, 17 de novembro de 2022.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda., CNPJ nº 40.274.237/0001-85, com sede na Rua Jacinto Godoy nº 390, José Bonifácio, Erechim/RS, declara que:

Não possui Proprietário, Sócio ou Funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão entidade contratante ou responsável pela licitação.

Erechim 25 de Julho de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PA LAGOA GRANDE DO MATANHÃO - MA
FLS. 3750
P

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI SERVIDOR PÚBLICO

A Empresa **CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Centro, Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sra. Carla Eva Prichoa, portadora da Carteira de Identidade nº 6073208792, CPF nº 99715902049, declara, para fins do disposto no edital, do Pregão Eletrônico 20/2022 sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

Por ser verdade, assino a presente.

Erechim, 07 de novembro de 2022.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865(54)37125636 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CIDADE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1759
Reg. 02

DECLARAÇÃO DE QUALIDADE E SUSTENTABILIDADE SOCIOAMBIENTAL

A EMPRESA CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no cnpj sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na RUA JACINTO GODOY, Nº 390, CENTRO, ERECHIM/RS, por intermédio de seu representante legal, SRA. CARLA EVA PRICHOA, portadora da carteira de identidade nº 6073208792, cpf nº 99715902049,

DECLARA, sob as penas da Lei, notadamente a Instrução Normativa MPOG n.º 01/2010, que atende aos critérios de qualidade ambiental sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente, tais como:

I – que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico,

biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2;

II – que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

III – que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865(54)37125636 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1760
Reg. nº. P

individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e

IV – que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenilpolibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).

A empresa reconhece seu compromisso sócio ambiental, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.

Erechim, 17 de outubro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865(54)37125636 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

RECEBIDO
1761
P

TERMO DE CONCORDÂNCIA E VERACIDADE
Decreto 16.426/2020

Empresa: CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Usuário (Representante): CARLA EVA PRICHOA	CPF: 997159020-49
E-Mail: clmfarma.med@gmail.com	Cargo/Função: REPRESENTANTE LEGAL
	Data Nascimento: 11/04/1978

A realização do cadastro como Usuário Externo no Sistema de Processo Eletrônico de Informações – ePROC, disponível no site www.ariquemes.ro.gov.br, e a entrega deste documento importará na aceitação de todos os termos e condições que regem o processo eletrônico, conforme Decreto nº 16.426/2020, e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica na modalidade cadastrada (login/senha), tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração civil, penal e administrativa.

Declaro, ainda, que todos os dados aqui informados são verdadeiros e que são de minha exclusiva responsabilidade:

- I - o sigilo da senha de acesso, não sendo justificada, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;
- II - a conformidade entre os dados informados neste formulário e os constantes no cadastro e nos documentos apresentados;
- III - a conformidade entre os dados informados no formulário eletrônico de petição e aqueles contidos no documento protocolizado, incluindo o preenchimento dos campos obrigatórios e anexação dos documentos essenciais e complementares;
- IV - a confecção da petição e dos documentos digitais em conformidade com os requisitos estabelecidos pelo sistema, no que se refere ao formato e ao tamanho dos arquivos transmitidos eletronicamente;
- V - a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados enviados por meio de petição eletrônica até que decaia o direito da Administração de rever os atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados a(o) Prefeitura Municipal de Ariquemes para qualquer tipo de conferência;
- VI - a verificação, por meio do recibo eletrônico de protocolo, do recebimento das petições e dos documentos transmitidos eletronicamente. Para que o cadastro seja analisado e liberado, o usuário deve enviar para o e-mail credenciamento@ariquemes.ro.gov.br os seguintes documentos:
 - a - o original do presente Termo em formato PDF, assinado (com certificado digital ou firma reconhecida em cartório);
 - b - cópias de RG e CPF ou de outro documento de identificação oficial com foto no qual conste CPF.
 - c - cópia do ato constitutivo da pessoa jurídica, quando for o caso, constando o usuário solicitante como sócio/administrador;
 - d - cópia da procuração com poderes específicos para representação do interessado, quando for o caso; ou em caso de procurador de pessoa jurídica, cópia do RG e CPF do outorgante, ou de outro documento de identificação oficial com foto no qual conste CPF.

Em caso de dúvidas, entrar em contato com credenciamento@ariquemes.ro.gov.br, ou Whatsapp (69) 3516-2040.

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Reconheço ainda que acessarei diariamente o portal de serviços do sistema de processo eletrônico para realização dos procedimentos e ciente que se não fizer, aceito ser considerado a ciência do mesmo a contar do prazo dado para tal.

Erechim, RS, Julho de 2022.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

NOME: CARLA EVA PRICHOA

CPF: 997.159.020-49



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PALAGOA GRANDE DOMINGUAS - MA
FLS. 1763
Reg. 011

FICHA CADASTRAL

REPRESENTANTE DA EMPRESA: CARLA EVA PRICHOA

RG: 6073208792

CPF: 99715902049

ENDEREÇO: Rua José do Patrocínio, 206, ap 23.

CEP: 99700-116

CIDADE: ERECHIM – RS

RAZÃO SOCIAL: CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0188123

CNPJ Nº 40.274.237/0001-85

ENDEREÇO: RUA JACINTO GADOY, Nº 390, CENTRO, ERECHIM/RS

Erechim, 05 de janeiro de 2023.

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: cilmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n.º 40.274.237/0001-85, sediada na RUA JACINTO GODOY, 390 CENTRO ERECHIM/RS, representada pelo (a) Sr.(a) CARLA EVA PRICHOA, R.G. nº 6073208792, C.P.F nº 997.159.020-49, D E C L A R A, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório deste Pregão, realizado por este órgão, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

Erechim 13 de setembro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 105
R. 011

A Empresa **CLM FARMA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 40.274.237/0001-85, sediada na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Centro, Erechim/RS, por intermédio de seu representante Legal, Sra. Carla Eva Prichoa, portadora da Carteira de Identidade nº 6073208792, CPF nº 997.159.020-49 vem em atenção ao edital do Pregão, declarar, sob as penalidades cabíveis que tem ciência do seguinte:

- I- Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:
- a. “Prática corrupta”: oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
 - b. “Prática fraudulenta”: a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução do contrato;
 - c. “Prática colusiva”: esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes os prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivo;
 - d. “Prática coercitiva”: causar danos ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em outro processo licitatório ou afetar a execução do contrato;
 - e. “Prática obstrutiva”: destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista; atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção;
- II- Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

PM LAGOA GRANDE DO MATANHÃO - MA
FLS. 166
10

III- Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

ERECHIM, 08 DE NOVEMBRO DE 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 8073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865(54)37125636 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ARCO GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1767
Rece. P

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

A empresa CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, devidamente inscrita no CNPJ sob o n.º 40.274.237/0001-40, localizada na rua JACINTO GODOY, n.º 390, na cidade de ERECHIM, do Estado do RS, DECLARA estar ciente nos termos do presente Edital cumprindo todos os requisitos, bem como, que os documentos apresentados para o certame denominado são autênticos.

Erechim RS, 25 de Julho de 2022

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 – Bairro José Bonifácio – Erechim/RS – CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 – Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 – e-mail: clmfarma.med@gmail.com

734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1312181214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do 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. A dispensa de licenciamento ambiental apresentada pela empresa não pode ser aceita para fins sanitários. Ademais, o documento menciona que a empresa exerce a atividade de comércio varejista de materiais de construção em geral, o que não é passível de obtenção de AFE, conforme estabelecido pela Art. 3º da RDC nº 16/2014.

AMATECH LTA - ME / 33.380.668/0001-60
25351.305745/2021-46 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 135794215
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 estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

D M DISTRIBUIÇÃO HOSPITALAR LTDA / 40.157.879/0001-02
25351.305863/2021-54 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1357946210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O relatório apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Não foi expressamente autorizado o exercício de atividades com produtos para saúde (correlatos).

OXILUZ COMERCIAL LTDA - EPP / 04.229.338/0001-70
25351.300350/2021-57 /
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1342488211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Somente as empresas fabricantes e envasadoras de gases medicinais estão sujeitas à Autorização de Funcionamento, conforme estabelecido pela RDC 32/2011.

SDO Produtos Farmacêuticos / 40.701.578/0001-90
25351.306103/2021-64 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1358755212
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

JOSE PEDRO DE MORAIS CARVALHO / 40.809.657/0001-19
25351.305879/2021-67 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1357964218
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 estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

C & S VISUAL MAGIC LTDA / 12.796.963/0001-22
25351.300332/2021-75 /
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1342466217
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.

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.274.237/0001-85
25351.305732/2021-77 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 135779216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Os documentos apresentados, emitidos pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Não há autorização expressa para exercício de atividades com Produtos para Saúde (Correlatos).

Calmed Material Hospitalar Eireli -ME / 18.413.686/0001-08
25351.109800/2021-79 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0768234212
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1007152/21-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. 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.

VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA / 04.915.315/0001-10
25351.300519/2021-79 /
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1342674219
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do 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.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.594, DE 16 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. 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.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARDIOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES DE MATERIAIS MEDICOS EIRELI - EPP / 86.884.020/0001-98
25351.632945/2007-11 / 8041882
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1342573218
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. O alvará apresentado não explicita a autorização para a importação.

TRAJANO & CIA LTDA - FILIAL 19 / 77.884.559/0023-61
25351.404225/2013-13 / 0978339
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1228615210
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.

FARMACIAS FARMAPAULO LTDA. / 00.477.061/0017-01
25351.159745/2014-39 / 7146813
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 083344217
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.

DONATA DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 10.560.579/0001-09
25351.606197/2018-73 / 3082592
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1392531217
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.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.595, DE 16 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.034.934/0018-09
25351.300476/2021-21 / 1253570
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1342632214

EXPRESSO VIA SERGIPE TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI / 33.775.225/0002-50
25351.305731/2021-22 / 1253504
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1357778210

force farma distribuidora de medicamentos ltda / 39.749.232/0001-82
25351.300525/2021-26 / 1253612
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1342681215

Orgafarma Organização Farmacêutica LTDA / 17.291.576/0006-62
25351.305890/2021-27 / 1253626
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1357976216

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.274.237/0001-85
25351.305841/2021-94 / 1253609
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1357921217

RESOLUÇÃO RE Nº 1.596, DE 16 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

ODONTOMED MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 37.029.855/0001-55
25351.490344/2020-00 / 1239521
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1357820216

GTS GLOBAL RJ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 31.080.420/0001-59
25351.421342/2019-29 / 1191944
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1392635217

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 10.596.721/0001-60
25351.402708/2018-80 / 1179396
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 1357912218

T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 08.077.211/0001-34
25351.285830/2014-89 / 1102301
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1357694211

MEDIMFEX DO BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MÉDICO-HOSPITALARES LTDA / 05.519.769/0001-34
25351.135304/2013-95 / 1233836
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1357692211
25351.135304/2013-95 / 1233836
7106 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1357707215



LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
RCS
2169
E

qualquer estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem os produtos.

3. Empresa: Desconhecida - CNPJ: Desconhecido
Produto - Apresentação (Lote): POMADA DE BARBATIMÃO (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1345918/21-0
Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Intutilização
Proibição - Comercialização, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da divulgação e comercialização por meio dos sites https://www.ingasaboaria.com.br/index.html e https://produto.mercadolivre.com.br/MLB-719204796-pomada-de-barbatimão-50-gramas-sabonete-de-barbatimão-140g-
_JM#position=1&type=item&tracking_id=a75dbef8-8c23-450d-96cc-c4835df84e2066d do produto sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, fabricados por empresa desconhecida, em desacordo com os artigos 12, 50 e 59 da Lei nº 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a quaisquer estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem o produto.

4. Empresa: Fercapis Comercio de Capsulas - CNPJ: 21.226.771/0001-71
Produto - Apresentação (Lote): SAÚDE TOTAL HARP (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1347460/21-0
Assunto: 70351 - MEDIDA PREVENTIVA- Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Intutilização
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da divulgação e/ou comercialização por meio dos sites https://www.harpooficial.com.br/ e https://www.mercadolivre.com.br/ do produto sem registro, notificação ou cadastro na Anvisa, fabricado por empresa desconhecida, em desacordo com os artigos 12, 50 e 59 da Lei nº 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a quaisquer estabelecimentos físicos ou veículos de comunicação, inclusive eletrônicos, que comercializem ou divulguem o produto.

RETIFICAÇÃO

No item nº 2 da Resolução-RE nº 351, de 27 de janeiro de 2021, publicada no Diário Oficial da União nº 19, de 28 de janeiro de 2021, Seção 1, pág. 99, Onde se lê:
"Empresa: BELL COSMÉTICOS E SANEANTES EIRELI - CNPJ: 39.504.682/0001-05"
Leia-se:
"PECNEW S. HOMEOPÁTICOS EIRELI - CNPJ: 29.821.954/0001-47"

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.509, DE 14 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, substituta, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

LICITA PRESTES - LICITAÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA / 18.469.989/0001-42
25351.034626/2021-01 / 8220935 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0544641213 ----- DROGARIA SARAIVA LTDA - ME / 27.170.769/0001-04 25351.300834/2021-04 / 7797629 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343469211 ----- LARA ARONE LIMOLI / 41.216.416/0001-29 25351.295571/2021-04 / 7797771 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328131213 ----- regiane b. b. sampaio / 40.950.111/0001-83 25351.290502/2021-04 / 7797586 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1313208213 ----- ZANOL E THOMAZ LTDA / 28.464.601/0015-70 25351.300841/2021-06 / 7798257 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343505211 ----- fernanda da rocha chaves eireli / 36.421.498/0001-03 25351.259579/2021-07 / 7797880 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1359217213 ----- ML DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.912.770/0001-10 25351.895130/2021-07 / 8220997 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1327495210 ----- ELCIONE S LOUZARDO / 39.932.539/0001-14 25351.300859/2021-08 / 7798212 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343559211 ----- CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.274.237/0001-85 25351.305575/2021-08 / 1253461 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1357583214 ----- Edison Gomes de Luna / 02.778.480/0004-94 25351.160747/2021-08 / 7798044 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1254671212 ----- PORTES & BRITO DROGARIA LTDA / 38.928.142/0001-96 25351.076236/2021-09 / 7797507 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1216171213 ----- JEFFERSON ALBARRAN VIEIRA / 17.679.674/0001-67 25351.237623/2021-10 / 8220966 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1148600213 ----- JESSE B BANDEIRA - ME / 11.985.100/0001-30 25351.300848/2021-10 / 7798334 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343526214 ----- SELECTA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 38.164.734/0001-89 25351.295548/2021-10 / 7797919 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328064213 ----- GTMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS / 39.707.683/0001-57 25351.290192/2021-10 / 3102983 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1312301210 ----- drogaria e drugstore meu bom jesus ltda / 31.186.164/0002-60 25351.295539/2021-11 / 7797984 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328062116 ----- TECNOFARMA TECNOLOGIA FARMACEUTICA LTDA / 05.334.483/0001-84 25351.305615/2021-11 / 3103074 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1357648219 ----- MARINHO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA / 18.457.707/0001-97 25351.290499/2021-11 / 7797555 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1313199211 ----- MARLI SILVA DOS SANTOS - FARMACIA / 35.798.618/0001-23 25351.166488/2021-11 / 7798075 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1231969214 ----- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2657-08 25351.300809/2021-12 / 7797677 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343408210 ----- IBIFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 40.839.940/0001-93 25351.295546/2021-12 / 7797936 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328018210 ----- JB3 TRANSPORTES LTDA / 30.433.060/0001-69 25351.305679/2021-12 / 3103091 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1357716214 ----- DROGARIA & FARMACIA PEDROSA LTDA / 40.237.793/0001-81 25351.300816/2021-14 / 7798118 733 - AFE -

CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343420219 ----- QUATTRO COMERCIAL LTDA / 11.916.306/0001-09 25351.284653/2021-15 / 3103134 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1296373215 ----- FARMACIA E DROGARIA JF EIRELI / 35.654.710/0002-09 25351.290500/2021-15 / 7797569 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1313202214 ----- ELIS REGINA DO NASCIMENTO SANTOS DROGARIA- EPP / 21.239.985/0001-82 25351.295560/2021-16 / 7797845 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328073212 ----- RANI LOG TRANSPORTES LTDA / 20.744.724/0002-38 25351.290097/2021-16 / 8220800 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1312194219 ----- FARMA GOA DROGARIA E FARMACIA LTDA / 37.884.476/0001-42 25351.300830/2021-18 / 7798104 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343466217 ----- L C DE A SANTOS COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.442.439/0003-18 25351.295578/2021-18 / 7798135 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328149216 ----- TRIUNFANTE PARANÁ ALIMENTOS LTDA / 73.778.144/0001-47 25351.290266/2021-18 / 4032096 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1312378212 ----- F IRIS CASTRO DA SILVA EIRELI / 05.161.921/0003-11 25351.290509/2021-18 / 7798061 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1313292916 ----- ILLUMINA TRANSPORTE INTELIGENTE LTDA / 29.051.015/0001-60 25351.237599/2021-19 / 1253371 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1148557211 ----- BITTENCOURT E CUNHA DROGARIA LTDA / 40.190.693/0001-47 25351.300857/2021-19 / 7798183 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343553211 ----- ODONTOMED MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 37.029.855/0001-55 25351.305691/2021-19 / 3103117 740 AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1357729219 ----- COMERCIAL DE MEDICAMENTOS FATTORE & OLIVEIRA LTDA / 27.081.107/0001-68 25351.171989/2021-19 / 7797495 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1321862118 ----- ML DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.912.770/0001-10 25351.895128/2021-20 / 1253413 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1327873219 ----- DROGARIA ITAJAI - COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 37.702.519/0001-21 25351.300846/2021-21 / 7798317 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343520215 ----- J.R.S FAVERO EIRELI / 40.413.661/0001-63 25351.295537/2021-21 / 7798000 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328000217 ----- EVERTON RODRIGUES BEZERRA / 41.274.781/0001-90 25351.300250/2021-21 / 7797694 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1342306211 ----- OPERTIME LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA. / 20.909.375/0001-86 25351.284549/2021-21 / 8220921 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1296263215 ----- RECOVER FARMA LTDA / 40.633.417/0001-06 25351.300042/2021-21 / 7797723 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1341449216 ----- LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELADOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 04.071.245/0001-60 25351.237639/2021-22 / 4032111 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1148622217 ----- FARMÁCIA ESPÉRIA LTDA / 63.192.496/0001-62 25351.300860/2021-24 / 7798226 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343562211 ----- SORRIRMED COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 36.259.030/0001-64 25351.087490/2021-24 / 1253431 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1335416218 ----- A M MACIEIRA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 37.135.668/0001-56 25351.300814/2021-25 / 7797650 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343414214 ----- Phytus Proc Produtos de Higiene Pessoal Ltda / 13.332.232/0001-99 25351.125189/2021-26 / 4032216 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0818025212 ----- DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA LTDA / 27.331.221/0001-07 25351.254078/2021-26 / 3103061 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1298568218 ----- DROGARIA MATIAS NEVES LTDA-ME / 27.220.737/0001-76 25351.300821/2021-27 / 7797632 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343463212 ----- M&A DROGARIA LTDA / 41.281.983/0001-69 25351.295569/2021-27 / 7797799 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328125219 ----- TATIE E JBS TRANSPORTES LTDA / 30.433.060/0001-69 25351.305682/2021-28 / 4032251 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1357720211 ----- TAUROS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 32.002.751/0001-33 25351.075903/2021-28 / 4032160 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1316581217 ----- CASA DA HOMEOPATIA PLANTAS MEDICINAIS LTDA / 10.551.323/0001-27 25351.300839/2021-29 / 7798243 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343502217 ----- NADINE ANDRESSA SCHULTZ ROZNIENSKI / 40.896.321/0001-30 25351.295576/2021-29 / 7797754 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328143217 ----- PH COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 30.848.237/0001-98 25351.295061/2021-29 / 3103148 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1326954211 ----- DROGARIA MAIS SAUDE 2020 LTDA / 39.717.601/0001-55 25351.290507/2021-29 / 7797615 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1313232117 ----- Jaquelfarma Centro Farmacia e Drogaria Ltda / 22.166.591/0001-04 25351.300837/2021-30 / 7798230 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343479219 ----- DROGARIA CLARET LTDA / 40.883.884/0001-94 25351.295574/2021-30 / 7797768 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328137212 ----- BEATRIZ E FAVARO COMERCIO LTDA / 38.329.937/0001-88 25351.300844/2021-31 / 7798274 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343514211 ----- DROGARIA ANDRE EIRELI / 22.354.764/0001-18 25351.294852/2021-31 / 7798013 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1326259219 ----- OSIEL BARBOZA DA SILVA FARMACIA / 13.622.768/0002-20 25351.300851/2021-33 / 7798379 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343535213 ----- FARMAUSA PHARMACEUTICAL LTDA. / 37.124.240/0001-08 25351.305578/2021-33 / 8221030 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1357591217 ----- HBS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 13.465.838/0002-83 25351.290103/2021-35 / 8220813 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1312202211 ----- DROGARIA JAIME ALMEIDA LTDA / 38.714.558/0001-01 25351.300812/2021-36 / 7797663 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343411210 ----- farmacia farmabella ltda / 35.817.416/0001-81 25351.295567/2021-38 / 7797828 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1328079211 ----- INMED HOSPITALAR EIRELI / 34.551.834/0001-07 25351.290128/2021-39 / 8220831 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1312228211 ----- TAUROS TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 32.002.751/0001-33 25351.075901/2021-39 / 1253458 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1316551215 ----- INMED HOSPITALAR EIRELI / 34.551.834/0001-07 25351.290207/2021-40 / 1253322 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1312319215 ----- CAVALCANTE COMERCIAL LTDA / 28.129.205/0001-53 25351.300835/2021-41 / 7798092 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1343473210 ----- MAXMED COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO - EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA / 88.487.503/0001-06 25351.290133/2021-41 / 1253259 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1312234211 ----- BARBOSA E LOPES LTDA-ME /



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	40.274.237/0001-85
Nome Fantasia	
CLM FARMA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA JACINTO GODOY 390 - CENTRO CEP: 99.700-384	ERECHIM/RS
Responsável Técnico	Responsável Legal
ANDRESSA KARLY ZAGO MEZOMO	CARLA EVA PRICHOA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
8.24288-2 (1X4279319M90)	24/02/2022	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
<u>25351.065421/2022-41</u>	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

40.274.237/0001-85

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

ANDRESSA KARLY ZAGO MEZOMO

Responsável Legal

CARLA EVA PRICHOA

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.25.360-9

Data do Cadastro

19/04/2021

Situação Ativa**N° do Processo**

25351.305841/2021-94

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes**Armazenar**

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Distribuir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Expedir

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1312181214
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do 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. A dispensa de licenciamento ambiental apresentada pela empresa não pode ser aceita para fins sanitários. Ademais, o documento menciona que a empresa exerce a atividade de comércio varejista de materiais de construção em geral, o que não é passível de obtenção de AFE, conforme estabelecido pela Art. 3º da RDC nº 16/2014.

AMATECH LTA - ME / 33.380.668/0001-60
 25351.305745/2021-46 /
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1357794215
 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 estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

D M DISTRIBUIÇÃO HOSPITALAR LTDA / 40.157.879/0001-02
 25351.305863/2021-54 /
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1357946210
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O relatório apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Não foi expressamente autorizado o exercício de atividades com produtos para saúde (correlatos).

OXILUZ COMERCIAL LTDA - EPP / 04.229.338/0001-70
 25351.300350/2021-57 /
 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1342488211
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Somente as empresas fabricantes e envasadoras de gases medicinais estão sujeitas à Autorização de Funcionamento, conforme estabelecido pela RDC 32/2011.

SDO Produtos Farmacêuticos / 40.701.578/0001-90
 25351.306103/2021-64 /
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1358755212
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

JOSE PEDRO DE MORAIS CARVALHO / 40.809.657/0001-19
 25351.305879/2021-67 /
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1357964218
 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 estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

C & S VISUAL MAGIC LTDA / 12.796.963/0001-22
 25351.300332/2021-75 /
 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1342466217
 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.

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.274.237/0001-85
 25351.305732/2021-77 /
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 135779216
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Os documentos apresentados, emitidos pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. Não há autorização expressa para exercício de atividades com Produtos para Saúde (Correlatos).

Calmed Material Hospitalar Eireli - ME / 18.413.686/0001-08
 25351.109800/2021-79 /
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0768234212
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1007152/21-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. 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.

VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA / 04.915.315/0001-10
 25351.300519/2021-79 /
 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1342674219
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do 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.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.594, DE 16 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
 Art. 1º. 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.

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARDIOMÉDICA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE MATERIAIS MÉDICOS EIRELI - EPP / 86.884.020/0001-98
 25351.632945/2007-11 / 8041882
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1342573218
 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. O alvará apresentado não explicita a autorização para a importação.

TRAJANO & CIA LTDA - FILIAL 19 / 77.884.559/0023-61
 25351.404225/2013-13 / 0978339
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1228615210
 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.

FARMACIAS FARMAPAULO LTDA. / 00.477.061/0017-01
 25351.159745/2014-39 / 7146813
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0833444217
 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.

DONATA DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 10.560.579/0001-09
 25351.606197/2018-73 / 3082592
 714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1392531217
 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.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.595, DE 16 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.034.934/0018-09
 25351.300476/2021-21 / 1253570
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1342632214

EXPRESSO VIA SERGIPE TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI / 33.775.225/0002-50
 25351.305731/2021-22 / 1253504
 7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1357778210

force farma distribuidora de medicamentos ltda / 39.749.232/0001-82
 25351.300525/2021-26 / 1253612
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1342681215

Orgafarma Organização Farmacêutica LTDA / 17.291.576/0006-62
 25351.305890/2021-27 / 1253626
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1357976216

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.274.237/0001-85
 25351.305841/2021-94 / 1253609
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1357921217

RESOLUÇÃO RE Nº 1.596, DE 16 DE ABRIL DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

ODONTOMED MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 37.029.855/0001-55
 25351.490344/2020-00 / 1239521
 7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1357820216

GTS GLOBAL RJ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 31.080.420/0001-59
 25351.421342/2019-29 / 1191944
 7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1392635217

GEORGINI PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI / 10.596.721/0001-60
 25351.402708/2018-80 / 1179396
 7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 1357912218

T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 08.077.211/0001-34
 25351.285830/2014-88 / 1102301
 7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1357694211

MEDIMFEX DO BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MÉDICO-HOSPITALARES LTDA / 05.519.769/0001-34
 25351.135304/2013-95 / 1233836
 7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1357769211
 25351.135304/2013-95 / 1233836
 7106 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1357707215



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	40.274.237/0001-85
Nome Fantasia	
CLM FARMA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA JACINTO GODOY 390 - CENTRO CEP: 99.700-384	ERECHIM/RS
Responsável Técnico	Responsável Legal
ANDRESSA KARLY ZAGO MEZOMO	CARLA EVA PRICHOA

Dados do Cadastro

Cadastro N°	Data do Cadastro	Situação
1.25360-9	19/04/2021	Ativa
N° do Processo	Cadastro	
<u>25351.305841/2021-94</u>	1 - Medicamento Especial	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Distribuir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Expedir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	40.274.237/0001-85
Nome Fantasia	
CLM FARMA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
RUA JACINTO GODOY 390 - CENTRO CEP: 99.700-384	ERECHIM/RS
Responsável Técnico	Responsável Legal
ANDRESSA KARLY ZAGO MEZOMO	CARLA EVA PRICHOA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.25346-1	15/04/2021	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
<u>25351.305575/2021-08</u>	1 - Medicamento	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

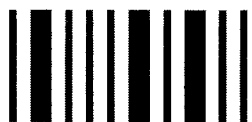
Distribuir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Expedir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Voltar



PHARMACIA GRANDE DO MARANHÃO S/A
F.L.S. 1276
F. 20

FLUIVE

SUPLEMENTO ALIMENTAR EM XAROPE



FLUIVE

APRESENTAÇÃO:

Cada 20 mL do xarope contém:

Cisteína800 mg

FLUIVE C

APRESENTAÇÃO:

Cada 20 mL do xarope contém:

Cisteína..... 800 mg

Vitamina C.....500 mg

1. O QUE É FLUIVE ?

FLUIVE é um suplemento alimentar fonte do aminoácido cisteína.

FLUIVE C é um suplemento alimentar fonte do aminoácido cisteína, associado à vitamina C.

2. COMO USAR O FLUIVE E FLUIVE C?

USO ORAL. USO ADULTO.

Adultos: Ingerir 1 copo medida (10mL) duas vezes ao dia.

3. POR QUE INGERIR ?

FLUIVE C contém em sua composição acetilcisteína e vitamina C. A vitamina C auxilia na absorção de ferro dos alimentos, é um antioxidante que auxilia na proteção dos danos causados pelos radicais livres, auxilia também no funcionamento do sistema imune, na formação do colágeno, na regeneração da forma reduzida da Vitamina E e no metabolismo energético de proteínas e gorduras.

4. QUAL A COMPOSIÇÃO DO FLUIVE?

INGREDIENTES: Acetilcisteína (Cisteína), sorbitol (agente edulcorante INS 420), glicerina (agente de massa INS 422), álcool etílico (solvente de extração), carboximetilcelulose (glaceante INS 466), ciclamato de sódio (agente edulcorante INS 952), metilparabeno (agente conservante INS 218), EDTA (agente sequestrante INS 385), hidróxido de sódio (agente acidulante INS 524) Água purificada (agente carreador). Aroma artificial de morango.

5. QUAL A COMPOSIÇÃO DO FLUIVE C?

INGREDIENTES: Acetilcisteína (Cisteína), Vitamina C (ácido ascórbico), sorbitol (agente edulcorante INS 420), glicerina (agente de massa INS 422), álcool etílico (solvente de extração), carboximetilcelulose (glaceante INS 466), ciclamato de sódio (agente edulcorante INS 952), metilparabeno (agente conservante INS 218), EDTA (agente sequestrante INS 385), hidróxido de sódio (agente acidulante INS 524). Água purificada (agente carreador). Aroma artificial de morango.

NÃO CONTÉM GLÚTEN.

AROMATIZADO ARTIFICIALMENTE.

Este produto não deve ser consumido por gestantes, lactantes e crianças





ANEXO GRANDE DO MERCADO - M
FLS. 377
FABR

FLUIVE
INFORMAÇÃO NUTRICIONAL
(Por porção de 20 mL)

Quantidade por porção	ADULTOS	% VD(*)
Cisteína	800 mg	**
Não contém quantidade significativa de valor energético, carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.		

(**) Valores de IDR não estabelecidos.

FLUIVE C
INFORMAÇÃO NUTRICIONAL
(Por porção de 20 mL)

Quantidade por porção	ADULTOS	% VD (*)
Cisteína	800mg	**
Vitamina C	500mg	1111%
Não contém quantidade significativa de valor energético, carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.		

(**) Valor de IDR não estabelecido

6. COMO FLUIVE DEVE SER ARMAZENADO?

Conservar ao abrigo da luz, calor e umidade.

Produto dispensado da obrigatoriedade de registro, conforme RDC 240/2018.

Farmacêutico Responsável: Rodrigo Rebelo Peters – CRF/SC 4116

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Rodovia SC 390, km 459, nº 500 – Bairro: Ilhota/Distrito Industrial
Pedras Grandes/Santa Catarina – CEP 88720-000
CNPJ: 01.858.973/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA



SIA Serviço de
Informação
Airela
0800 646 2010
www.airela.com.br

airela
PHARMACÊUTICA







FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE PRODUTOS NACIONAIS DISPENSADOS DA
OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO

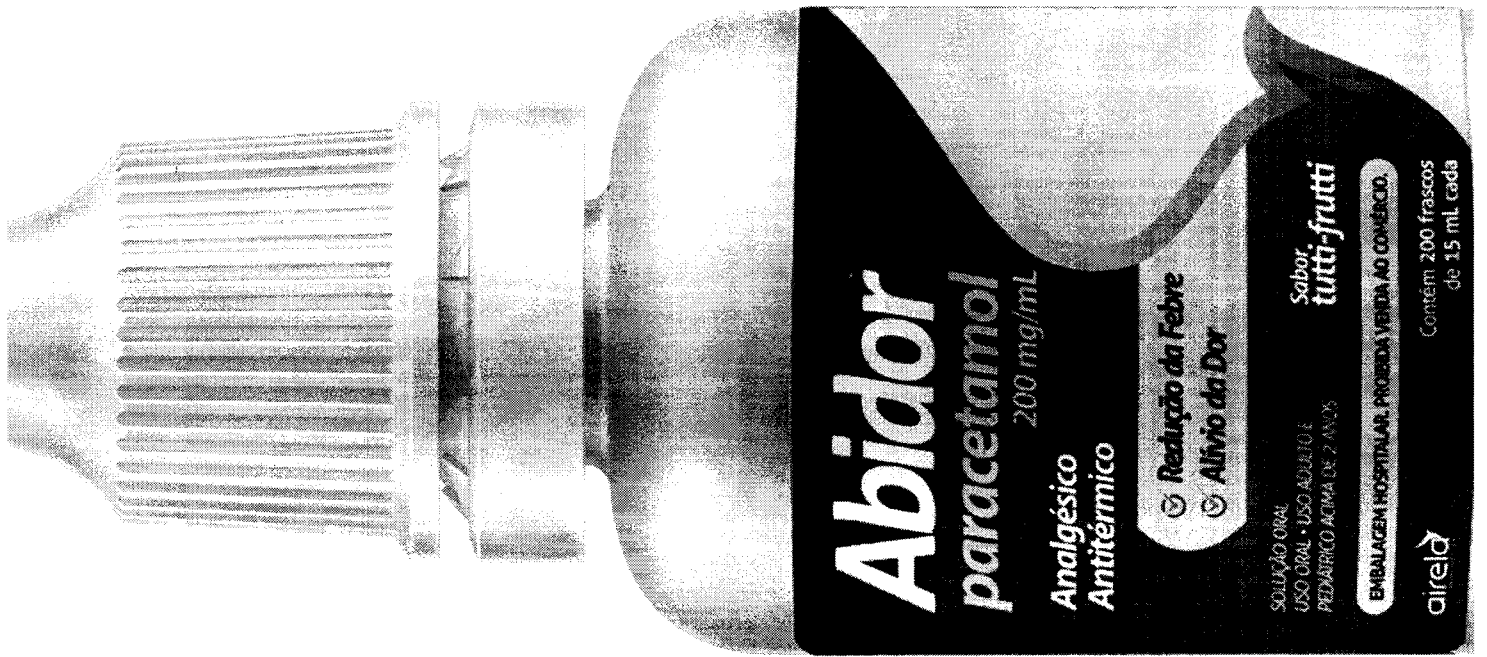
ANEXO X - FRENTE

<p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA</p> <p>COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO</p>	<p>A) RECEBIMENTO VISA/DATA</p> <p>Sandra S. Angelo 12/05/22</p>
<p>B) DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S)/MARCA(S)</p> <p>CNPJ: <u>01.858.973/0001-29</u></p> <p>RAZÃO SOCIAL: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</p> <p>RUA: RODOVIA SC 390 KM 459 NÚMERO: 500</p> <p>BAIRRO: ILHOTA</p> <p>CEP: 88720-000 FONE: (48) 36590304</p> <p>UF: SC MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES</p> <p>E-MAIL: ANA.CECHINEL@AIRELA.COM.BR</p> <p style="text-align: right;">Sandra Santana Angelo Fiscal Sanitarista 139E/22 - Pedras Grandes</p>	
<p>C) DADOS DA UNIDADE FABRIL</p> <p>CNPJ: <u>01.858.973/0001-29</u> PRÓPRIA: <input checked="" type="checkbox"/> TERCEIRIZADA</p> <p>RAZÃO SOCIAL: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</p> <p>RUA: RODOVIA SC 390 KM NÚMERO: 500</p> <p>BAIRRO: ILHOTA</p> <p>CEP: 88720-000 FONE: (48) 36590304</p> <p>UF: SC MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES</p> <p>E-MAIL: ANA.CECHINEL@AIRELA.COM.BR</p>	
<p>D) TERMO DE RESPONSABILIDADE</p> <p>Informo que a partir de 09/05/2022, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 07 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as rotulagem e outras pertinências; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionado por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p> <p>Local/data: PEDRAS GRANDES, 09/05/2022.</p> <p><u>RODRIGO MACHADO</u> Nome legível do Responsável pela Empresa</p> <p style="text-align: right;"> Assinatura</p>	
<p>E) DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)</p> <p>ÚLTIMA INSPEÇÃO: ___/___/___</p> <p>Local / Data: _____ / ___/___</p> <p style="text-align: right;">Sandra S. Angelo 12/05/22 Assinatura e Identificação do Responsável</p>	

Sandra Santana Angelo
Fiscal Sanitarista
139E/22 - Pedras Grandes



	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacêutica Ltda.	DESIGN: Átalia Souza ARTE FINALISTA: Átalia Souza DATA:	PEÇA: Rótulo cloridrato de ambroxol 100mL FORMATO (C x L x A): 90 x 40 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1/1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS 	SEM CORES DE IMPRESSÃO  		CÓDIGO DO PRODUTO: 701870	
OBSERVAÇÕES:	Desenv. Técnico: _____ Aprovado: ____/____/____ Ass. Regulatórios: _____ Aprovado: ____/____/____ Diretoria: _____ Aprovado: ____/____/____		VERSÃO: V.01	



Abidor
paracetamol
200 mg/mL

Analgésico
Antitérmico

- Redução da Febre
- Alívio da Dor

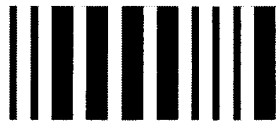
SOLUÇÃO ORAL
USO ORAL • USO ADULTO E
PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

Sabor
tutti-frutti

EMBALAGEM HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

airela

Contem 200 frascos
de 15 mL cada



PALACIO GRANDE DO MATANHÃO - MA
R.S. _____
R.D. _____

Abidor®



paracetamol

FORMAS FARMACÊUTICAS E APRESENTAÇÕES

Forma farmacêutica: solução oral - gotas

Concentração do princípio ativo: 200 mg/mL

Linha farma: Cartucho contendo frasco plástico opaco com 15 mL.

Linha hospitalar: Caixa contendo 200 frascos plásticos opacos com 15 mL cada

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

Composição:

Cada mL (13 - 15 gotas) da solução oral contém:

paracetamol.....200 mg

Excipientes q.s.p.....1 mL

Excipientes: macrogol, ciclamato de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, metabissulfito de sódio, citrato de sódio, benzoato de sódio, hidróxido de sódio, aroma de tutti frutti líquido artificial, corante amarelo de quinolina e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

INDICAÇÕES

Uso adulto.

Indicado para redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.

Uso pediátrico.

Indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites, dor de garganta e cólica menstrual.

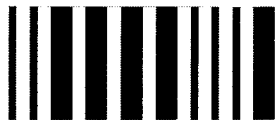
MODO DE USAR

USO ORAL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

Uso pediátrico.

Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos: consultar o médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas





entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50 – 75 mg/kg), em um período de 24 horas.

Uso adulto (acima de 12 anos).

A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose no intervalo de 4 a 6 horas, no período de 24 horas.

Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

ADVERTÊNCIAS

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. **NÃO** administrar este medicamento diretamente na boca do paciente. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não use com outro produto que contenha paracetamol. Este medicamento contém paracetamol. Pacientes adultos podem desenvolver insuficiência hepática aguda no caso de ingestão de mais de 4g de paracetamol em 24 horas, uso concomitante de outros medicamentos contendo paracetamol ou ingestão de 3 ou mais doses de bebida alcoólica por dia durante o tratamento. Consulte seu médico antes de usar o medicamento se você já possui problemas no fígado. Consulte seu médico antes de utilizar este medicamento se você está tomando varfarina ou outros derivados cumarínicos.

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 a 30 °C). Após aberto, válido por 12 meses.

Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico.

**AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.
TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.**

MEDICAMENTO NOTIFICADO conforme RDC nº 576/2021.

Farmacêutico Responsável: Rodrigo Rebelo Peters - CRF/SC 4116

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Rodovia SC 390, Km 459, nº 500, Bairro Ilhota, Distrito Industrial

CEP: 88720-000, Pedras Grandes, SC

C.N.P.J.: 01.858.973/0001-29

INDÚSTRIA BRASILEIRA



PAPEL RECICLÁVEL

SIA Serviço de
Informação
Airela
0800 646 2010
www.airela.com.br

airela
PHARMACÊUTICA



PALMIRA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 S.F.S. 8705
 02/2011

150,00 mm
90,00 mm

cloridrato de ambroxol
 "Medicamento genérico Lei nº 9.292, de 1996"

30mg/5ml

XAROPE
 • alívio da tosse
 • facilita a expectoração

EMBALAGEM HOSPITALAR, PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO

Medicamento Genérico

CONTÉM: 48 frascos com 300mL cada

USO ORAL
 USO ADULTO E PEDIÁTRICO
 ACIMA DE 12 ANOS

Composição: Cada 5ml contém:
 cloridrato de ambroxol 30mg
 *Correspondente a 224mg de ambroxol.
 Cada ml contém 6mg de cloridrato de ambroxol.
 Excipientes: Hielocol, sorbitol, glicero!, ácido benzoico, propileno glicol, essência de banana, álcool etílico, ácido cítrico, sacarina sódica e água purificada.

Informações ao profissional de saúde, indicações, contraindicações e precauções: Vide Bula

Indicação:
 cloridrato de ambroxol é indicado para o tratamento das doenças broncopulmonares (brônquios e pulmões) agudas e crônicas para facilitar a expectoração (soltar o catarro do peito) quando houver acúmulo de secreção.

Contraindicações:
 Você não deve usar cloridrato de ambroxol se tiver alergia ao cloridrato de ambroxol (substância ativa) ou a outros componentes da fórmula.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.
 TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: conservar em temperatura ambiente (20 a 25°C), protegido da luz.
 ESTE MEDICAMENTO NÃO CONTÉM SACAROSE, PODENDO SER UTILIZADO POR DIABÉTICOS.

Registrado por:
 UNITHER INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 Avenida Mário de Oliveira, 605
 Distrito Industrial II - Barreiras - SP
 CEP: 04.898.233/0001-79
 INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por:
 AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 Rodovia SC 390, KM 439, nº 508, Bairro Júpiter,
 Palma Grande - SC, CEP: 8670-000
 CNPJ: 02.858.973/0001-29
 INDÚSTRIA BRASILEIRA

Responsável Técnico:
 Rodrigo Ferraz Pinheiro - CRP-SP: 84655
 M.S.: 1.624.1.0002-208-1

Medicamento Genérico
 SAC 0800-774633

7 8 9 4 1 4 4 0 1 0 7 5 2
 CAL: 701873-V.01

! NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO COMO PDF FINAL. TRAPALHA E DANOS EM SUAS MÁQUINAS SÃO RESPONSABILIDADE DO USUÁRIO. NÃO REPRODUZIR NEM COPIAR SEM A PERMISSÃO DA AIRELA. TRAFFICING AND DOCUMENTS MUST BE CONTROLLED BY PREMITA

	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacêutica Ltda.	DESIGN: Ágla Souza ARTE FINALISTA: Ágla Souza DATA:	FORMATO: PEÇA: cloridrato de ambroxol etiqueta Hosp FORMATO (C x A): 150 x 90 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS		SEM CORES DE IMPRESSÃO		CÓDIGO DO PRODUTO: 701873
CMYK	PANTONE 116 C	PANTONE 276 C	TINTA RELATIVA	
OBSERVAÇÕES:				VERSÃO: V.01

PAZ LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 R.S. 17/06
 P. 01 12

150,00 mm
90,00 mm



cloridrato de ambroxol
 Medicamento genérico (Lei nº 9.782 de 1999)
15mg/5mL
Pediatríptico
 alívio da tosse
 facilita a expectoração
XAROPE
 EMBALAGEM HOSPITALAR,
 PROVEDA VENDA AO COMÉRCIO.
Medicamento Genérico
 Contém 48 frascos com 100mL cada. USO ORAL - USO PEDIÁTRICO

Composição: Cada 5mL contém: cloridrato de ambroxol 157mg. *Correspondente a 15,7mg de ambroxol. Cada mL contém 3mg de cloridrato de ambroxol.
Excipientes: hifenosol, sorbitol, gliceral, ácido benzoico, propilenoglicol, essência de salsicilha, álcool etílico, ácido cítrico e água purificada.

Informações ao profissional da saúde, indicações, contraindicações e precauções: Vide Bula

Indicação: cloridrato de ambroxol é indicado para o tratamento das doenças broncopulmonares (obstrutivas e não-obstrutivas) agudas e crônicas para facilitar a expectoração (gotar o catarro do peito) quando houver acúmulo de secreção.
Contraindicações: Você não deve usar cloridrato de ambroxol se tiver alergia ao cloridrato de ambroxol (substância ativa) ou a outros componentes da fórmula.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.
TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.
CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: conservar em temperatura ambiente (15 a 30°C), protegido da luz.
ESTE MEDICAMENTO NÃO CONTÉM SACAROSE, PODENDO SER UTILIZADO POR DIABÉTICOS.






Registrado por:
UNITHER INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 Avenida Mércio de Oliveira, 905
 Distrito Industrial II - Betim - SP
 CNPJ: 04.856.253/0002-79
 INDUSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por:
AIRELA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 Rodovia SC 190, km 459, nº 500, Bairro Itapira,
 Pedro Gaspar - SC, CEP 88700-000
 CNPJ: 02.828.873/0001-29
 INDUSTRIA BRASILEIRA

Responsável Técnico:
 Rodrigo Ferraz Pinheiro - CRP-SP: 84616
 M.S.: L56412406-1

7 894 16 4 0 1 0 7 7 0
 C.A.: 701872 - V.01

! NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO COMO FINAL. REPRODUÇÃO E DIFUSÃO SEM O CONSENTIMENTO DA IMPRESSORA. ORIGINALI E DIFUSÃO SEM O CONSENTIMENTO DA IMPRESSORA. REPRODUÇÃO E DIFUSÃO SEM O CONSENTIMENTO DA IMPRESSORA.

	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacéutica Ltda.	DESIGN: <u>Arla Souza</u> ARTE FINALISTA: <u>Arla Souza</u> DATA:	FORMATO: PEÇA: cloridrato de ambroxol etiqueta Hosp FORMATO (CxA): 150 x 90 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS		SEM CORES DE IMPRESSÃO		CÓDIGO DO PRODUTO: 701872
 CMYK	 PANTONE 116 C	 PANTONE 276 C	 TINTA REATIVA	
OBSERVAÇÕES:				VERSÃO: V.01



! NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO COMO ROTEIRO. TRÁ PARA O LAYOUT FINAL DEBEM CONSIDERAR A IMPRESSORA. NÃO PERMITIR IMPLANTAÇÕES EM REDES ATIVAS. TRAMPING AND DISTORTIONS MUST BE CONSIDERED AT PRINT.

	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacêutica Ltda.	DESIGN: Átala Souza ARTE FINALISTA: Átala Souza DATA:	PEÇA: Rótulo clonidrato de ambroxol 100ml FORMATO (C x L x A): 90 x 40 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1/1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS 	SEM CORES DE IMPRESSÃO 		CÓDIGO DO PRODUTO: 701869	
Verniz a base de água	Desenv. Técnico: Aprovado: Ass. Regulatórios: Aprovado: Diretoria: Aprovado:		VERSÃO: V.01	



PM LAGOA GRANDE DO MAR ANHELO - MA
SLS
12708
12/08

NALDECON NOITE
1.7390.0007.004-7 24 Meses
400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LAR-
RANJA DISP BL ALAL X 100 + 100
NALDECON NOITE
1.7390.0007.005-5 24 Meses
400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LAR-
RANJA CT BL ALAL X 4 + 4
NALDECON NOITE
1.7390.0007.006-3 24 Meses
400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LAR-
RANJA CT BL ALAL X 9 + 9
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARACETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA + PARACETAMOL
NALDECON PACK 25351.012251/2017-01 04/2018
1489 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 0889654/15-2
1.7390.0008.001-8 24 Meses
400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CT BL ALAL X 8 +12 + 4
1.7390.0008.002-6 24 Meses
400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL ALAL X 50 +75 +25
1.7390.0008.003-4 24 Meses
400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CT BL ALAL X 6 + 9 + 3

VIDORA FARMACÉUTICA LTDA 92762277000170
MIKANJA GLOMERATA SPRENG.
LIVTOS 25351.454700/2011-11 04/2018
10613 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO MODERADA DE EXCIPIENTE 1120663/15-2
10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 1120643/15-8
10859 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE TAMANHO DE LOTE SUPERIOR A 10 (DEZ) VEZES SEM PRAZO DE ANÁLISE 1348868/16-6
1793 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO NA ESPECIFICAÇÃO DA MATÉRIA-PRIMA VEGETAL 1120654/15-3
1798 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 1120741/15-8
1.0473.0039.001-9 24 Meses
0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP 000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP 000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150ML + COP 000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP 000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP 000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150ML + 50 COP 000000000 24 Meses

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.103, DE 3 DE AGOSTO DE 2017

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

Art. 1º. Deferir petições relacionadas à: Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

VARLEY DIAS SOUSA
ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
rosuvastatina cálcica
TREZOR 25351.506748/2010-71 02/2022
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAIS 0410072/14-7
1.0573.0414.009-1 36 Meses
5 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.0573.0414.010-3 36 Meses
5 MG COM REV CT BL AL AL X 30

BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA11082598000121
PROGESTERONA
UTROGESTAN 25351.017530/2012-27 11/2017
1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 2153611/16-2
1.8759.0001.001-9 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.8759.0001.002-7 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15

1.8759.0001.003-5 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.8759.0001.004-3 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.8759.0001.005-1 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.8759.0001.006-1 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.8759.0001.007-8 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42
PROGESTERONA 25351.521101/2014-74 11/2020
10506 GENERICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2204533/16-3
(1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO FÁRMACO - 2153611/16-2 - 25351.017530/2012-27)
1.8759.0004.001-5 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14
1.8759.0004.002-3 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15
1.8759.0004.003-1 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30
1.8759.0004.004-1 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14
1.8759.0004.005-8 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15
1.8759.0004.006-6 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28
1.8759.0004.007-4 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42

BLAU FARMACÉUTICA S.A. 58430828000160
CEFALOTINA SÓDICA
CEFALOTINA SÓDICA 25351.323700/2013-98 09/2022
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0004404/17-0
1.1637.0100.001-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML
1.1637.0100.002-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML
1.1637.0100.003-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X 5 ML
1.1637.0100.004-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML
1.1637.0100.005-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X 5 ML
1.1637.0100.006-6 24 Meses
1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS
1.1637.0100.007-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS
1.1637.0100.008-2 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS
1.1637.0100.009-0 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 25351.546251/2010-16 08/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 718845/10-5
1.1637.0146.001-6 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10
1.1637.0146.002-4 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100
1.1637.0146.003-2 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500
1.1637.0146.004-0 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10
1.1637.0146.005-9 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100
1.1637.0146.006-7 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÉUTICA S.A 05161069000110
NIFEDIPINA
NEO FEDIPINA 25351.539209/2011-10 12/2019
10186 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DIFERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO 0396736/12-1
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE 869202/10-5
1.5584.0169.001-5 36 Meses
10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480
1.5584.0169.002-3 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30
1.5584.0169.003-1 36 Meses
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30
1.5584.0169.004-1 36 Meses
20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480
1.5584.0169.005-8 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)
1.5584.0169.006-6 36 Meses
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)
TIBOLONA 25351.679377/2011-41 08/2022
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2653593/16-1

1.5584.0378.001-1 24 Meses
2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.5584.0378.002-1 24 Meses
2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.5584.0378.003-8 24 Meses
2,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420
Desogestrel 25351.744844/2013-94 08/2022
155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1072782/13-5
1.5584.0548.001-5 24 Meses
75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.5584.0548.002-3 24 Meses
75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84
CAZI QUÍMICA FARMACÉUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 44010437000181
DIAZEPAM
RELAPAX 25991.008449/80 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0083808/17-8
1.0715.0030.002-2 24 Meses
5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20
1.0715.0030.003-0 24 Meses
10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20
1.0715.0030.004-0 24 Meses
5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500
1.0715.0030.005-9 24 Meses
10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA. 44734671000151
CLORIDRATO DE AMBROXOL 25351.162349/2002-55 07/2022
143 GENERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0038115/17-2
1.0298.0306.001-0 24 Meses
3 MG/ML XPE OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED
1.0298.0306.002-9 24 Meses
3 MG/ML XPE OR CX 25 FR VD AMB X 120ML + 25 CP MED
1.0298.0306.003-7 24 Meses
3 MG/ML XPE OR CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED
1.0298.0306.004-5 24 Meses
6 MG/ML XPE OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED
1.0298.0306.005-3 24 Meses
6 MG/ML XPE OR CX 25 FR VD AMB X 120ML + 25 CP MED
1.0298.0306.006-1 24 Meses
6 MG/ML XPE OR CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED
EMS S/A 57507378000365
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL + BIOTINA + CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + COLECALCIFEROL + D-PANTENOL + FLUORETO DE SÓDIO + FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO + IODETO DE POTÁSSIO + NICOTINAMIDA + NITRATO DE TIAMINA + PALMITATO DE RETINOL + PANAX GINSENG C. A. MEY. + RIBOFLAVINA + RUTOSÍDEO + SULFATO DE MAGNÉSIO + SULFATO DE MANGANÊS + SULFATO DE POTÁSSIO + SULFATO FERROSO + ÁCIDO ASCORBÍCO
GEROVITAL 25001.005662/84 10/2021
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1436612/16-6
1.0235.0339.004-0 24 Meses
CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0235.0339.005-9 24 Meses
CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
PREDNISOLONA
EMS-PRED 25351.166782/2009-15 03/2021
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAIS 0022937/17-7
1.0235.1023.006-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5
1.0235.1023.007-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.0235.1023.008-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.0235.1023.009-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.0235.1023.010-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
1.0235.1023.011-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.0235.1023.012-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1023.013-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1023.014-2 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1023.015-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131
PREDNISOLONA
PREDSIGMA 25351.168337/2009-28 03/2021
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAIS 0022686/17-6
1.5659.0620.014-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5

SECRETARIA DE SAÚDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1789
P



1.3569.0620.015-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.3569.0620.016-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.3569.0620.017-2 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.3569.0620.018-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
1.3569.0620.019-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.3569.0620.020-2 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.3569.0620.021-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.3569.0620.022-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.3569.0620.023-7 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
MESINA 25351.165515/2002-75 08/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0076848/17-2
1.0043.0800.001-1 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 2 ML
1.0043.0800.002-1 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 4 ML
1.0043.0800.003-8 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML
1.0043.0800.004-6 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 4 ML

FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA 06628330000146
dexametasona 25351.390235/2006-27 12/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2652778/16-4
1.1085.0035.001-6 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED
1.1085.0035.002-4 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.003-2 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED
1.1085.0035.004-0 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
1.1085.0035.005-9 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.006-7 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED
1.1085.0035.007-5 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED
1.1085.0035.008-3 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.009-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED
1.1085.0035.010-5 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
1.1085.0035.011-3 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.012-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED
1.1085.0035.013-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP
1.1085.0035.014-8 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP
1.1085.0035.015-6 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP
1.1085.0035.016-4 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104
FLUCONAZOL
FRESOLCAN 25351.001104/02-45 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0086550/17-8
1.0041.9936.003-9 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0041.9936.004-7 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0041.9936.005-5 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0041.9936.007-1 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
NISTATINA
NISTRAZIN 25351.030040/2006-21 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0093801/7-0
1.5423.0091.001-3 24 Meses
25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5423.0091.002-1 24 Meses

25000 UI/G CREM VAG CX 60 BG AL X 60 G + 840 APLIC
1.5423.0091.003-1 24 Meses
25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC
METRONIDAZOL + NISTATINA 25351.300495/2006-19 07/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 009403/17-8
1.5423.0092.001-9 24 Meses
100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC
1.5423.0092.002-7 24 Meses
100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 60 BG AL X 50 G + 600 APLIC
METRONIDAZOL + NISTATINA
TRINODAZOL NISTATINA 25351.308339/2006-04 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0079812/17-6
1.5423.0097.001-6 24 Meses
100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC
1.5423.0097.002-4 24 Meses
100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CX 60 BG AL X 50G + 600 APLIC DESC

JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA. 59748988000114
CLORIDRATO DE DIFENDRAMINA + CALAMINA + CÂNFORA
CALADRYL 25351.270198/2007-12 09/2017
10070 MEDICAMENTO NOVO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1309294/17-4
1.5721.0004.001-7 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G
1.5721.0004.002-5 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G
1.5721.0004.003-3 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G LOC FR PLAS OPC X 30 ML
1.5721.0004.004-1 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G LOC FR PLAS OPC X 120 ML

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
CLORIDRATO DE TIAMINA
BENUEM 25000.009307/99-65 09/2019
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE 2297735/16-0
1.0370.0261.002-4 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0370.0261.003-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB HOSP)
BROMETO DE PINAVERÍO
BROMETO DE PINAVERÍO 25351.531775/2011-81 07/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0085453/17-1
1.0370.0581.001-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
1.0370.0581.002-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
1.0370.0581.003-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0370.0581.004-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60
1.0370.0581.005-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200
1.0370.0581.006-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500
1.0370.0581.007-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.008-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10
1.0370.0581.009-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
1.0370.0581.010-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
1.0370.0581.011-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60
1.0370.0581.012-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200
1.0370.0581.013-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500
1.0370.0581.014-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.015-3 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10
1.0370.0581.016-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20
1.0370.0581.017-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30
1.0370.0581.018-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60
1.0370.0581.019-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.020-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 200
1.0370.0581.021-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 500
1.0370.0581.022-6 24 Meses

100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10
1.0370.0581.023-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20
1.0370.0581.024-2 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30
1.0370.0581.025-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60
1.0370.0581.026-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.027-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200
1.0370.0581.028-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 25351.584425/2010-51 09/2022
143 GÊNERICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0078064/17-9
1.0370.0582.001-9 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0582.002-7 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0582.003-5 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA
DOBU 25351.584478/2010-28 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0077840/17-3
1.0370.0583.001-4 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0583.002-2 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0583.003-3 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000124
FRESOLCAN 25351.734893/2010-70 02/2022
1414 GÊNERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS 0023146/17-1
1.6773.0362.029-5 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5
1.6773.0362.030-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.6773.0362.031-7 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.6773.0362.032-5 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.6773.0362.033-3 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
1.6773.0362.034-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.6773.0362.035-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.6773.0362.036-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.6773.0362.037-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.6773.0362.038-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40

LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61230314000175
CLORIDRATO DE PIGGLITAZONA
STANGLIT 25351.007564/2010-72 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0078355/17-2
1.0033.0165.001-2 24 Meses
15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15
1.0033.0165.002-0 24 Meses
15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
1.0033.0165.003-9 24 Meses
30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15
1.0033.0165.004-7 24 Meses
30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
1.0033.0165.005-5 24 Meses
45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
ETINILESTRADIOL + GESTODENO
SIBLIMA 25351.160036/2002-62 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0103884/17-2
1.0033.0102.001-9 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 24
1.0033.0102.003-5 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 48
1.0033.0102.005-1 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 72
pemetrexede dissolvido hemipentaidratado
ATRED 25351.768004/2011-00 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0078330/17-7
1.0033.0166.001-8 24 Meses
100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS
1.0033.0166.002-6 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS

MARHOL INDUSTRIAL LTDA 04656253000179
CLORIDRATO DE AMBROXOL 25351.443856/2006-11 07/2022

MILAGRA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1790
22/08/2017



143-GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0085423/17-9
1.6241.0002.001-2 24 Meses
3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
1.6241.0002.002-0 24 Meses
3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML = 48 CP MED
1.6241.0002.003-9 24 Meses
6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
1.6241.0002.004-7 24 Meses
6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML = 48 CP MED
1.6241.0002.005-5 24 Meses
3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED
1.6241.0002.006-3 24 Meses
3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML = 48 CP MED
1.6241.0002.007-1 24 Meses
6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED
1.6241.0002.008-1 24 Meses
6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML = 48 CP MED
MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 60726692000181
VALERIANA OFFICINALIS L.
SONORIPAN 25000.0203649/97-61 03/2021
10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 1423249/17-9
1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 0805542/15-4
1.0155.0221.004-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
1.0155.0221.005-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
1.0155.0221.006-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166
PARACETAMOL 25351.026627/01-22 07/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0085358/17-5
1.2568.0050.001-1 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.2568.0050.002-8 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500
1.2568.0050.003-6 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24
1.2568.0050.004-4 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480
1.2568.0050.005-2 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100
1.2568.0050.006-0 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100
1.2568.0050.007-9 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300
1.2568.0050.008-7 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360
1.2568.0050.009-5 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240
1.2568.0050.010-9 24 Meses
500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200
1.2568.0050.011-7 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24
1.2568.0050.012-5 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480
1.2568.0050.013-3 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100
1.2568.0050.014-1 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240
1.2568.0050.015-1 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300
1.2568.0050.016-8 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
1.2568.0050.017-6 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC)
1.2568.0050.018-4 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC)
1.2568.0050.019-2 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC)
1.2568.0050.020-6 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)
1.2568.0050.021-4 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC)
1.2568.0050.022-2 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC)
1.2568.0050.023-0 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC)
sitestol 25351.07626/2006-91 09/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0051208/17-1
1.2568.0146.001-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.2568.0146.002-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
1.2568.0146.003-8 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600
1.2568.0146.004-6 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800
1.2568.0146.005-4 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30

1.2568.0146.006-2 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
1.2568.0146.007-0 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600
1.2568.0146.008-9 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800
1.2568.0146.009-7 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.2568.0146.010-0 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
1.2568.0146.011-9 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600
1.2568.0146.012-7 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800
1.2568.0146.013-5 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)
1.2568.0146.014-3 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
1.2568.0146.015-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
1.2568.0146.016-1 24 Meses
25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)
1.2568.0146.017-8 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)
1.2568.0146.018-6 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
1.2568.0146.019-4 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
1.2568.0146.020-8 24 Meses
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)
1.2568.0146.021-6 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)
1.2568.0146.022-4 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
1.2568.0146.023-2 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
1.2568.0146.024-0 24 Meses
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)
DEXAMETASONA 25351.186003/2002-42 10/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0077260/17-6
1.2568.0056.001-2 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
1.2568.0056.002-0 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED
1.2568.0056.003-9 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED
1.2568.0056.004-7 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED
1.2568.0056.005-5 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED
1.2568.0056.006-3 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED
1.2568.0056.007-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED
1.2568.0056.008-8 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED
1.2568.0056.009-8 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 7366365000190
IMIPENEM MONODRATADO + CILASTATINA SÓDICA
imipenem + cilastatina sódica 25351.030815/2007-49 07/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0051125/17-5
1.2352.0204.001-2 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS (SIST FECH) X 22 ML
1.2352.0204.002-0 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML
1.2352.0204.003-9 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 100 ML
1.2352.0204.004-7 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS (SIST FECH) X 22 ML
1.2352.0204.005-5 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 100 ML
1.2352.0204.006-3 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS (SIST FECH) X 22 ML
1.2352.0204.007-1 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS (SIST FECH) X 30 ML
1.2352.0204.008-1 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS (SIST FECH) X 30 ML
1.2352.0204.009-8 24 Meses
500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS (SIST FECH) X 30 ML
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
61286647000116
ACICLOVIR 25351.019006/01-65 07/2022

1364 GENÉRICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 365064/11-2
1.0047.0329.001-9 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200
1.0047.0329.003-5 24 Meses
200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25
1.0047.0329.004-3 24 Meses
400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0047.0329.005-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 35
1.0047.0329.006-1 24 Meses
400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
1.0047.0329.007-8 24 Meses
400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70
1.0047.0329.008-6 24 Meses
400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200
MONTELUCASTE DE SÓDIO 25351.156375/2010-30 08/2022
155 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 207902/10-0
1.0047.0607.001-1 24 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0047.0607.002-8 24 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0047.0607.003-6 24 Meses
4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
1.0047.0607.004-4 24 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
1.0047.0607.005-2 24 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
1.0047.0607.006-0 24 Meses
5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 25351.484645/2006-38 08/2022
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0045227/17-8
1.0047.0424.001-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 2
1.0047.0424.002-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 5
1.0047.0424.003-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.0047.0424.004-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0047.0424.005-8 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0424.006-6 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0047.0424.007-4 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0047.0424.008-2 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0424.009-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0047.0424.010-4 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0047.0424.011-2 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 100
1.0047.0424.012-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150
1.0047.0424.013-9 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 200
1.0047.0424.014-7 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 50 (EMB FRAC)
1.0047.0424.015-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB FRAC)
1.0047.0424.016-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB FRAC)
bissulfato de clopidogrel
PLAGREL 25351.503065/2006-57 08/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0045232/17-6
1.0047.0423.001-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 2
1.0047.0423.002-8 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 5
1.0047.0423.003-6 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7
1.0047.0423.004-4 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 10
1.0047.0423.005-2 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14
1.0047.0423.006-0 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15
1.0047.0423.007-9 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20
1.0047.0423.008-7 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28
1.0047.0423.009-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30
1.0047.0423.010-9 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60
1.0047.0423.011-7 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 100
1.0047.0423.012-5 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150
1.0047.0423.013-3 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 200
1.0047.0423.014-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB FRAC)
1.0047.0423.015-1 24 Meses
75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB FRAC)
1.0047.0423.016-8 24 Meses

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102017080700012

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



NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO COMO ARTE FINAL
 TRAPPINGS E OVERPRINTS DEVEM SER CONSIDERADAS PELA IMPRESSORA.
 DO NOT PRINT THIS DOCUMENT AS FINAL ARTWORK.
 TRAPPINGS AND OVERPRINTS MUST BE CONSIDERED BY PRINTER.

	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacêutica Ltda.	DESIGN: Áttila Souza ARTE FINALISTA: Áttila Souza DATA:	PEÇA: BROMOPRIDA ROT FORMATO (C x L x A): 90x40 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1/1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> CMYK </div> <div style="text-align: center;"> PANTONE 116 C </div> <div style="text-align: center;"> PANTONE 276 C </div> </div>		SEM CORES DE IMPRESSÃO <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> FACA </div> <div style="text-align: center;"> RESERVA DE VERNIZ </div> </div>		CÓDIGO DO MATERIAL: 702019
OBSERCAÇÕES:		Desenv. Técnico: _____ Aprovado: ___/___/___ Ass. Regulatórios: _____ Aprovado: ___/___/___ Diretoria: _____ Aprovado: ___/___/___		VERSÃO: V.01



1 - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

BROMOPRIDA

bromoprida

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES
Gotas pediátricas. Caixa com 96 frascos de 20 mL.

USO ORAL, USO PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO

COMPOSIÇÃO

Cada mL (24 gotas) contém:
Bromoprida..... 4 mg
Excipientes q.s.p..... 1 mL
Excipientes: benzoato de sódio, metabisulfito de sódio, edetato de sódio, sacarina sódica, ácido clorídrico e água purificada.
Cada 1 mL de bromoprida equivale a 24 gotas e 1 gota equivale a 0,17 mg.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

A bromoprida está indicado para:
- distúrbios da motilidade gastrointestinal;
- refluxo gastroesofágico;
- náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos).
A bromoprida é utilizado também para facilitar os procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A indicação, segurança e eficácia de bromoprida para crianças podem ser avaliadas no artigo publicado por Abadi S. e Grinszpan I., envolvendo crianças com idade entre 0 anos até maiores de 5 anos, no tratamento de síndrome emética (náuseas e vômitos) originada das mais variadas causas, com resultados de 85% entre excelente e bom, mostrando também que não foram registradas intolerâncias clínicas. (Abadi S. e Grinszpan I. 1977)

Vianna P.R.M.F. publicou também sobre tratamento com bromoprida oral e crianças com idade que variaram entre meses de 1 ano de idade e mais de 3 anos, que apresentam vômitos de etiologia variada e diferentes graus de intensidade. A eficácia e a tolerância nos diversos grupos etários mostraram-se positivas em 80% dos casos, sem apresentarem efeitos colaterais, destacando ser a bromoprida uma droga válida e útil como terapêutica antiemética em pediatria. (Vianna P.R.M.F. 1981)

A eficácia de bromoprida pode também ser comprovada em adultos em estudo duplo cego, randomizado que comparou um grupo de pacientes portadoras de náuseas e vômitos usando bromoprida versus grupo placebo, sendo obtida completa eficácia no grupo da bromoprida. (Roila F. et al. 1985)

Também foi comprovada a eficácia da bromoprida em estudo duplo cego, com placebo e uso de bromoprida envolvendo 30 pacientes com quadro de esofagite de refluxo por hérnia hiatal confirmadas por exames endoscópicos. Todas foram tratadas com bromoprida e o grupo que usou o medicamento, em comparação ao grupo placebo, apresentou melhores clínicas e endoscópicas superiores estatisticamente. (Dani R., 1983)

Com relação a gestantes e uso na gravidez de bromoprida, Araujo J.R.A. avaliou 20 gestantes com idade gestacional a partir de 4 semanas, apresentando quadro clínico de náuseas e vômitos da gravidez, tratando-as com bromoprida, apresentando resultado eficaz (85%) no alívio nos sintomas. Ao acabar de escrever o artigo, 8 mulheres do estudo ganharam filhos hígidos física e mentalmente. (Araujo J.R.A., 1981).

Referências Bibliográficas

- 1- Abadi S. e Grinszpan I. . A Folha Médica, 1977, 74:4:439-41
- 2- Roila F, Minotti V, Ballatori E, Basarto C, Tonato M. Evaluation of the antiemetic activity of bromoprida in cancer patients treated with i.v. CMF. Tumors. 1985 Oct 31;71(5):455-8.
- 3- Araujo J.R.A., Avaliação do Bromoprida nas náuseas e vômitos da gestação. Jornal Brasileiro de Ginecologia/Jul-Ago 1981:91:4.
- 4- Vianna P.R.M.F., Avaliação do Bromoprida em pediatria. A Folha Médica, 1981, 83:1:76-8.
- 5- Dani R., Avaliação do Bromoprida na esofagite de refluxo decorrente de hérnia hiatal. A Folha Médica, 1983, 87:4:241-2

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

A bromoprida aumenta o tônus e amplitude das contrações gástricas e relaxa o esfíncter pilórico resultando no esvaziamento gástrico e aumento do trânsito intestinal. Possui também reconhecidas propriedades antiespásticas. A principal ação da bromoprida está relacionada ao bloqueio dos receptores de dopamina-2 (D2) no sistema nervoso central e no trato gastrointestinal. De forma semelhante a outros derivados benzamídicos, a estimulação do trato gastrointestinal pela bromoprida parece mediada, pelo menos em parte, por sua atividade colinérgica indireta, parcialmente dependente de suas propriedades anticolinérgicas. Em pacientes com dispepsia ou úlcera duodenal, a administração intravenosa de 10 mg de bromoprida acelera de forma significativa o esvaziamento gástrico. A bromoprida, tanto em indivíduos normais como em pacientes com refluxo gastroesofágico, aumenta significativamente a pressão do esfíncter inferior do esôfago (EIE) e aumenta a amplitude das ondas peristálticas primárias. Em pacientes com síndrome do intestino irritável, a administração de bromoprida prolonga o tempo de trânsito colônico em pacientes que apresentam aceleração do trânsito.

Propriedades farmacocinéticas

O pico sérico da bromoprida ocorre 1 a 1,5 horas após administração (solução oral e gotas). A bromoprida apresenta baixa ligação às proteínas plasmáticas (cerca de 40%) e é metabolizada no fígado. Cerca de 10% a 14% da dose administrada é excretada inalterada através da urina. Após administração de dose única por via intravenosa (i.v.), observou-se "clearance" sistêmico de 900 mL/min e um volume de distribuição de 215 L. A bromoprida apresenta uma meia vida de eliminação de 4 a 5 horas. A biodisponibilidade da bromoprida é de 54% a 74% (via oral) e de 78% (injetável, via intramuscular).

4. CONTRAINDICAÇÕES

A bromoprida não deve ser utilizado nos seguintes casos:
- em pacientes com antecedentes de alergia aos componentes da fórmula;
- quando a estimulação da motilidade gastrointestinal seja perigosa, como por exemplo, na presença de hemorragia, obstrução mecânica ou perfuração gastrointestinal;
- em pacientes epilépticos ou que estejam recebendo outras drogas que possam causar reações extrapiramidais, uma vez que a frequência e intensidade destas reações podem ser aumentadas;
- em crianças menores de 1 ano de idade, devido ao risco aumentado da ocorrência de agitação, irritabilidade e convulsões.

- em pacientes com feocromocitoma, pois pode desencadear crise hipertensiva, devido à provável liberação de catecolaminas do tumor. Tal crise hipertensiva pode ser controlada com fenolamina. Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 1 ano.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O uso de bromoprida deve ser cauteloso em gestantes, crianças, idosos, pessoas que sofrem de glaucoma, diabetes, doença de Parkinson, insuficiência renal, hipertensão, pessoas sensíveis a neurolépticos.

Gravidez e lactação

Não existem estudos adequados e bem controlados com bromoprida em mulheres grávidas. A bromoprida é excretada pelo leite materno. Por isso, não deve ser administrada a mulheres grávidas ou que amamentam, a menos que, a critério médico os benefícios potenciais para a paciente superem os possíveis riscos para o feto ou recém-nascido.
Categoria de risco na gravidez: C. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.
Este medicamento não deve ser utilizado por lactantes sem orientação médica.

Populações especiais

Idosos
A ocorrência de discinesia tardia (movimentos anormais ou perturbados) tem sido relatada em pacientes idosos tratados por períodos prolongados. Entretanto, não há recomendações especiais sobre o uso adequado desse medicamento por pacientes idosos.

Crianças

As reações extrapiramidais (como inquietude, movimentos involuntários, fala enrolada e etc.) podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens e podem ocorrer após uma única dose.

Pacientes diabéticos

A estase gástrica pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar a uma hipoglicemia. Tendo em vista que a bromoprida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, conseqüentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes em pacientes diabéticos.

Pacientes com insuficiência renal

Considerando-se que a excreção da bromoprida é principalmente renal, em pacientes com depuração de creatinina inferior a 40 mL/min, o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada. Dependendo da eficácia clínica e condições de segurança do paciente, a dose pode ser ajustada a critério médico.

Pacientes com câncer de mama

A bromoprida pode aumentar os níveis de prolactina, o que deve ser considerado em pacientes com câncer de mama detectado previamente.

Sensibilidade cruzada

Hipersensibilidade à procaina ou procainamida.

Este produto contém benzoato de sódio, que pode causar reações alérgicas, como a asma, especialmente em pessoas alérgicas ao ácido acetilsalicílico.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- medicamento-medicamento

Os efeitos de bromoprida na motilidade gastrointestinal são antagonizados pelas drogas anticolinérgicas e analgésicos narcóticos. Pode haver potencialização dos efeitos sedativos quando se administra bromoprida junto com sedativos, hipnóticos, narcóticos ou tranquilizantes. Portanto, evite ingerir esses produtos durante o tratamento com bromoprida. O fato de bromoprida liberar catecolaminas em pacientes com hipertensão essencial, sugere que deva ser usada com cautela em pacientes sob tratamento com inibidores da monoaminooxidase (MAO). A bromoprida pode diminuir a absorção de fármacos pelo estômago (p.ex. digoxina) e acelerar aquelas que são absorvidas pelo intestino delgado (p.ex. paracetamol, tetraciclina, levodopa, etanol).

- medicamento-sustância química, com destaque para o álcool

Podem haver potencialização dos efeitos sedativos quando se administra bromoprida junto com álcool. Portanto, evite ingerir bebidas alcoólicas durante o tratamento com bromoprida.

- medicamento-alimento
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de alimentos na ação de bromoprida.

- medicamento-exame laboratorial
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de bromoprida em testes laboratoriais.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Guarde a bromoprida gotas pediátricas em sua embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15° e 30°C), protegida da luz.

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
A bromoprida gotas pediátricas é uma solução límpida e transparente.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

A bromoprida gotas pediátricas: 24 gotas correspondem a 1 (um) mL. Utilize o goteador conforme orientação médica ou coloque em uma colher a quantidade exata e então administre a dose pela via oral (boca).

Posologia

A bromoprida gotas pediátricas: 1 a 2 gotas por quilo de peso, três vezes ao dia. Não há estudos dos efeitos de bromoprida administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral.

Populações especiais

Pacientes com insuficiência renal

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.025531/2003-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/10/2003
Nome Comercial	BROMOPRIDA	Registro	125680093	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			Medicamento de referência	DIGESAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800930014	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1256800930022	SOLUÇÃO ORAL	08/10/2003	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

PELA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 5798
P. 01

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.**
CNPJ: **01.858.973/0001-29**

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C		
Nome do Medicamento:	NASONEW SPRAY		
Data da Notificação:	14/01/2020		
Vencimento da Notificação:	14/01/2030		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1 FRASCO SPRAY DE PLÁSTICO AMBAR + CARTUCHO	50ML	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR SPRAY AMB X 50 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria		9,0 MG/ML SOL NAS 50 CT FR PLAS SPRAY AMB X 50 ML (EMB HOSP)	

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 116280215480220 emitido em 28/02/2020 15:48:02

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

1709
R.S.
C.P.M.

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C			
Nome do Medicamento:	NASONEW			
Data de Notificação:	28/04/2020			
Vencimento da Notificação:	28/04/2030			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO	30ML	9 MG/ML SOL NASAL CX 100 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C			
Nome do Medicamento:	NASONEW SPRAY			
Data de Notificação:	14/01/2020			
Vencimento da Notificação:	14/01/2030			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO SPRAY DE PLÁSTICO AMBAR + CARTUCHO	50ML	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR SPRAY AMB X 50 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação			9,0 MG/ML SOL NAS 50 CT FR PLAS SPRAY AMB X 50 ML (EMB HOSP)	
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

continua...

Código de Validação desta declaração: 117280510414020 emitido em 28/05/2020 10:41:40

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO MARANHÃO - MA
R.S. 800
@

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C			
Nome do Medicamento:	NASONEW			
Data de Notificação:	28/04/2020			
Vencimento da Notificação:	28/04/2030			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO	30ML	9 MG/ML SOL NASAL CX 100 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP)	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% COM CONSERVANTE C			
Nome do Medicamento:	NASONEW SPRAY			
Data de Notificação:	14/01/2020			
Vencimento da Notificação:	14/01/2030			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO SPRAY DE PLÁSTICO ÂMBAR + CARTUCHO	50ML	9,0 MG/ML SOL NAS CT FR SPRAY AMB X 50 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação			9,0 MG/ML SOL NAS 50 CT FR PLAS SPRAY AMB X 50 ML (EMB HOSP)	
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

continua...

Código de Validação desta declaração: 117280510414020 emitido em 28/05/2020 10:41:40

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

FOIARAX®

maltrato de dexchlorfeniramina

APRESENTAÇÕES

- Caixa contendo 48 frascos com 100ml.
- Caixa contendo 48 frascos de 48 copos dosadores.
- Caixa contendo 48 frascos com 120ml, acompanhado de 48 copos dosadores.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO/VIA ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

- Cada ml de solução contém: maltrato de dexchlorfeniramina.....0,4mg
- veículo s.s.p.....1ml
- (hidroxietilcelulose, propilenoglicol, álcool etílico, benzoato de sódio, ácido clorídrico e água purificada).

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES

Polaxax® é indicado para alergia, rinite alérgica, urticária, picada de inseto, conjuntivite alérgica, dermatite atópica e eczema atópico.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Vinte e três pacientes com urticária crônica foram tratados com cianarizina, dexchlorfeniramina e placebo em um estudo duplo-cego, cruzado. Em comparação ao tratamento com placebo tanto a cianarizina

isso não foi significativamente diferente do valor inicial, nem houve uma diferença estatisticamente significativa entre a dexchlorfeniramina 60mg foi comparado com isômeros opticamente ativos da dexchlorfeniramina demonstraram que a atividade predominantemente deve-se ao isômero dextrologico da droga. Após a administração de placebo, o maltrato de dexchlorfeniramina em voluntários saudáveis em jejum, houve rápida detecção nos níveis sanguíneos. O pico de concentração sanguínea foi de aproximadamente 7ng/ml, alcançado após 3 horas da administração, variando de 20 a 24 horas. Após a administração de dose única de maltrato de dexchlorfeniramina marcado com trítio, a droga foi extensivamente metabolizada tanto quando administrada por via oral ou como por via intravenosa. Os níveis de maltrato de dexchlorfeniramina não alterados na urina, com total de 34% em 48 horas. Em um estudo em voluntários saudáveis, a alta velocidade do fluxo de urina foi reduzido em uma alta velocidade de excreção foi alcançada com o maltrato de dexchlorfeniramina marcado com trítio de 0,28 a 1,24mcg/ml, a dexchlorfeniramina excretava-se 72% a 69% ligada às proteínas plasmáticas, respectivamente.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula ou a outros anti-histamínicos de estrutura química similar. Polaxax®, como os demais anti-histamínicos, não deve ser usado em pacientes com problemas de miopia, glaucoma, hipertensão ou de miocardio (MAO-B).

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O Polaxax® é um composto sintético que contém maltrato de dexchlorfeniramina sendo assim, de característica de histamina sendo assim, de valor clínico na prevenção e no alívio das manifestações alérgicas. Sua ação parece ocorrer por meio de receptores celulares. Experimentos *in vitro* e *in vivo* da potência anti-histamínica dos isômeros opticamente ativos da dexchlorfeniramina demonstraram que a atividade predominantemente deve-se ao isômero dextrologico da droga. Após a administração de placebo, o maltrato de dexchlorfeniramina em voluntários saudáveis em jejum, houve rápida detecção nos níveis sanguíneos. O pico de concentração sanguínea foi de aproximadamente 7ng/ml, alcançado após 3 horas da administração, variando de 20 a 24 horas. Após a administração de dose única de maltrato de dexchlorfeniramina marcado com trítio, a droga foi extensivamente metabolizada tanto quando administrada por via oral ou como por via intravenosa. Os níveis de maltrato de dexchlorfeniramina não alterados na urina, com total de 34% em 48 horas. Em um estudo em voluntários saudáveis, a alta velocidade do fluxo de urina foi reduzido em uma alta velocidade de excreção foi alcançada com o maltrato de dexchlorfeniramina marcado com trítio de 0,28 a 1,24mcg/ml, a dexchlorfeniramina excretava-se 72% a 69% ligada às proteínas plasmáticas, respectivamente.

Referências bibliográficas:

1. Kalimo K, Jansen CT. Treatment of chronic urticaria with an inhibitor of complement activation (cinnarizine). *Ann Allergy*. 1980; 44(1):34-7.
2. Pastorello EA, Ortolani C, Gerosa S, et al. Antihistaminic and immunomodulatory effects of dexchlorfeniramine in allergic rhinitis versus dexchlorpheniramine. *Pharmazie*. 1987;52(2):69-75.
3. Gutkowski A, Del Campo J, Gelinas B, et al. Comparative study of the efficacy, tolerance and side-effects of dexchlorfeniramine and cinnarizine in the treatment of allergic rhinitis. *Int J Allergy Clin Immunol*. 1985;13(5):284-8, 3.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Mantenha este medicamento fora do alcance das crianças e animais domésticos. Não permita que outra pessoa utilize este medicamento e não o utilize para tratar outras doenças. Não use este produto se estiver grávida ou se estiver amamentando, a menos que seu médico lhe recomende a sua utilização.

Se você teve qualquer alergia séria ou qualquer reação inusual a outro produto para alergia, teste ou resfriado, ou se você estiver grávida ou estiver amamentando, consulte seu médico ou farmacêutico antes de considerar o tratamento com este produto.

Este medicamento pode afetar o comportamento de algumas crianças e estado de alerta diminuído. Tenha certeza de como você reage a este medicamento antes de realizar atividades que possam ser perigosas se você não estiver alerta.

Depois do tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Não se esqueça de dizer ao seu médico ou farmacêutico, antes de usar qualquer outro medicamento, se estiver grávida ou se estiver amamentando, se tiver algum outro problema ocular, problemas no intestino ou estômago, alergia, próstata aumentada, enjameamento das vias urinárias ou dificuldade em urinar, doença no coração, hipertensão arterial, problemas na tireoide ou problemas de miopia, glaucoma ou problemas de miocardio (MAO-B). Este medicamento deve ser usado com cautela nestas situações.

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

Polaxax® não contém corante.

Este medicamento pode causar *drowsing*.

Precauções

Os anti-histamínicos tem efeito alérgico com o álcool e outros depressores do Sistema Nervoso Central como sedativos, hipnóticos e tranquilizantes.

Uso em idosos

Em pacientes com mais de 60 anos poderá ocorrer uma maior sensibilidade a vertigens e hipotensão arterial.

Uso em crianças

Os anti-histamínicos podem causar excitação em crianças.

Condições - Categoria de risco B: os estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas também não há estudos controlados em mulheres grávidas; ou então, os estudos em animais revelaram riscos, mas que não foram confirmados em estudos controlados em mulheres grávidas.

Polaxax® poderá ser utilizado durante os primeiros dois trimestres de gestação somente se claramente necessário e sob estrito acompanhamento médico.

Este produto não deverá ser utilizado durante o terceiro trimestre de gestação porque recém nascidos e prematuros poderão apresentar reações severas aos anti-histamínicos. Não foi comprovado se Polaxax® é excretado no leite materno e a administração a mulheres que estão amamentando.

amamentando.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações medicamento-medicação
Os IMAOs prolongam e intensificam os efeitos dos anti-histamínicos, podendo ocorrer hipotensão arterial grave. O uso de anti-histamínicos com álcool e medicamentos para depressão, podem potencializar os efeitos sedativos dos anti-histamínicos. Depressores do sistema nervoso central como sedativos, hipnóticos e tranquilizantes, podem potencializar os efeitos sedativos.

Interações em testes laboratoriais
O tratamento com Polaxax® deverá ser suspenso dois dias antes da execução de teste de pelo para detectar alergia, pois este medicamento poderá afetar os resultados desses testes.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

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

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.

Polaxax® é uma solução límpida, transparente, sabor e odor característico de monogálio.

Administrado a mulheres que estão amamentando.

3801

R

investigação seguinte, deverá ser retirado o maior volume possível do líquido já administrado. Os agentes colaterais salinos armazenados em valiosos por sua ação diluente rápida do conteúdo intestinal. Após administrar-se tratamento de emergência, o paciente deverá permanecer sob observação clínica.

choque anafilático; Gastrointestinais: azia; desconforto gástrico; obipação; náuseas; Gêmidos; distúrbios; polúria atômica no ciclo menstrual; Hematológicos: anemia; Trombocitopenia e agranulocitose; Neurológicos: vômito borrada e nervosismo; Respiratórios: espessamento das secreções brônquicas; compressão do tórax; desconforto nasal; dificuldade respiratória. **Para Sistema VigilMed, disponível no Portal da Anvisa.**

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Tudo medicamento deve ser mantido fora de alcance das crianças.

8. FARMACOLOGIA E MODOS DE USAR

Poliana® é indicado para uso oral. A dose deverá ser individualizada de acordo com a necessidade e resposta individual do paciente.

Adultos e crianças maiores de 12 anos: 5ml, 3 a 4 vezes por dia, imediatamente após o uso máximo de 12mg/dia (ou seja, 3tblm/dia).

Crianças de 6 a 12 anos: 2,5ml, 4 a 6 vezes por dia. Um máximo de 6mg diários (ou seja, 1,5ml/dia).

Crianças de 2 a 6 anos: 1,25ml, 4 a 6 vezes por dia. Um máximo de 3mg diários (ou seja, 7,5ml/dia).

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer sonolência leve ou moderada durante o uso de Poliana®. Os efeitos adversos são geralmente leves e transitórios, com frequência decrescente a seguir:

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): sonolência leve ou moderada durante o uso;

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): Cardiovasculares: hipotensão arterial; cefaleia; taquicardia; Gases devido o uso de antiérgico; vertigem; prurido; erupção cutânea; hipotensão; hipotensão; espasmo do; hipotensão; calafrios; fraqueza;

Em caso de intoxicação ligue para 0800 772 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZIARES LEGAIS.

Reg. M.S. nº 1.6241/0019
Farm. Responsável: Rodrigo Feres Pinheiro
CRF-SP: 84515.

Registrado por:

UNITER INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 04.656.253/0001-79
Avenida Industrial II, Bairro: SP Industrial II, Barro Preto, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil.
CNPJ: 04.656.253/0001-79
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por:

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 01.858.973/0001-29
Rodovia SC 300, km 49, nº 500, bairro Ilhópolis, Pindamonhangaba, SP
CNPJ: 01.858.973/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Siga corretamente o modo de usar, não desparece o sistema de proteção orientadora.

Esta bala foi analisada conforme Bala Padrão aprovada pela Anvisa em 26/04/2021.



PAPÉL RECICLÁVEL



GRUPO AIRTEL

PA LAGOA GRANDE DO MAR ANILHO - MA
FLS. 3502
R

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.947, DE 14 DE JUNHO 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 a necessidade de inclusão e alteração na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir o novo tipo de linha de produto Equipamentos de uso médico da classe IV na certificação da empresa Penumbra, Inc., solicitada pela empresa Penumbra Latin America Distribuidora de Equipamentos e Produtos Médicos Ltda, CNPJ nº 21.873.761/0001-28, publicada pela Resolução-RE nº 325, de 2 de fevereiro de 2022, no Diário Oficial da União nº 26, de 7 de fevereiro de 2022, conforme expedientes nº 2653161/21-4 e 1519624/22-1.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.983, DE 15 DE JUNHO 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 dispostos no art. 39, da Resolução RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

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

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0012-71 - AUTORIZ/MS: 2200003
 ENDEREÇO: Via Vicinal Antônio Sarti, 540
 MUNICÍPIO: SERTÃOZINHO - UF: SP - EXPEDIENTE: 8429266/21-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária); Gases Medicinais

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1055622
 ENDEREÇO: RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135
 MUNICÍPIO: COSMÓPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855763/21-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Cefalosporínicos); Soluções; Suspensões

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1055622
 ENDEREÇO: RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135
 MUNICÍPIO: COSMÓPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855763/21-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos); Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1055622
 ENDEREÇO: RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135
 MUNICÍPIO: COSMÓPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855790/21-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1055622
 ENDEREÇO: RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135
 MUNICÍPIO: COSMÓPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855718/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1055622
 ENDEREÇO: RODOVIA PROFESSOR ZEFERINO VAZ, SP-332, KM 135
 MUNICÍPIO: COSMÓPOLIS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4855209/21-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos); Cápsulas; Comprimidos Revestidos; Pós

EMPRESA: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP - CNPJ: 43.640.754/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1010391
 ENDEREÇO: RUA ENDRES, Nº 35
 MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4632120/21-9

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

EMPRESA: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP - CNPJ: 43.640.754/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1010391
 ENDEREÇO: RUA ENDRES, Nº 35
 MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4632268/21-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pós Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos); Cápsulas; Pós Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Cápsulas; Pós

EMPRESA: FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP - CNPJ: 43.640.754/0001-19 - AUTORIZ/MS: 1010391
 ENDEREÇO: RUA ENDRES, Nº 35
 MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4632172/21-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: messer gases LTDA - CNPJ: 60.619.202/0002-29 - AUTORIZ/MS: 2200005
 ENDEREÇO: R TABOÃO, S/N - VIA ANCHIETA KM 13
 MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 8429664/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária); Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: B. BRAUN MELSUNGEN AG
 ENDEREÇO: MISTELWEG 2, 12357 - BERLIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000066

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A - CNPJ: 31.673.254/0001-02
 AUTORIZ/MS: 1000853 - EXPEDIENTE(S): 4452643/21-3

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

EMPRESA FABRICANTE: ALMAC PHARMA SERVICES LIMITED
 ENDEREÇO: SEAGOE INDUSTRIAL ESTATE, PORTADOWN, CRAIGAVON, COUNTY ARMAGH BT63 5UA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000027

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 3910770/21-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: FAREVA PAU
 ENDEREÇO: FAREVA PAU 1, AQUITAINE PHARM INTERNATIONAL 1, AVENUE DU BÉARN, IDRON 64320 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000506

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
 AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 4631920/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ASPEN SVP
 ENDEREÇO: 8B GIBAUD ROAD, KORSTEN, PORT ELIZABETH, 6020 - PAÍS: ÁFRICA DO SUL, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.001163

EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
 AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(S): 7611864/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: SK CHEMICALS CO, LTD.
 ENDEREÇO: 149, SANDAN-RO, HEUNGDEOK-GU, CHEONGJU-SI, CHUNGCHONGBUK-DO, REPUBLIC OF KOREA - PAÍS: CORÉIA DO SUL - CÓDIGO ÚNICO: A.001167

EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
 AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 4725206/21-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS LLC
 ENDEREÇO: 1100 ENTERPRISE DRIVE, WINCHESTER, KENTUCKY (KY) 40391 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000136

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
 AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 4798936/21-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados

EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH T/A MSD IRELAND (BALLYDINE)
 ENDEREÇO: KILSHEELAN, CLONMEL, CO. TIPPERARY - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.000878

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
 AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 4589699/21-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN ORTHO LLC
 ENDEREÇO: STATE ROAD 933, KM 0,1, MAMEY WARD, GURABO, PR 00778 - PAÍS: PORTO RICO - CÓDIGO ÚNICO: A.000328

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
 AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 4112644/21-3

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

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.984, DE 15 DE JUNHO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 390, Nº 500, KM 459
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 3842440/21-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 390, Nº 500, KM 459
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 3842441/21-5

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

EMPRESA: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 01.858.973/0001-29 - AUTORIZ/MS: 1044938
 ENDEREÇO: RODOVIA SC 390, Nº 500, KM 459
 MUNICÍPIO: PEDRAS GRANDES - UF: SC - EXPEDIENTE: 3842493/21-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Óleos; Soluções; Soluções Aerossóis; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - CNPJ: 04.099.395/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1001862
 ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CLARO, Nº 6-90
 MUNICÍPIO: BAURU - UF: SP - EXPEDIENTE: 8453273/21-9

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

EMPRESA: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - CNPJ: 04.099.395/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1001862
 ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CLARO, Nº 6-90
 MUNICÍPIO: BAURU - UF: SP - EXPEDIENTE: 6980794/21-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - CNPJ: 04.099.395/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1001862
 ENDEREÇO: RUA MONSENHOR CLARO, Nº 6-90
 MUNICÍPIO: BAURU - UF: SP - EXPEDIENTE: 6182183/21-7

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



Polarax®

maleato de
dexclorfeniramina 2mg/5ml

SOLUÇÃO

Antialérgico

- ✔ Cortiza
- ✔ Rinite alérgica
- ✔ Coceira
- ✔ Picada de inseto

EMBALAGEM HOSPITALAR.

PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

Contém:
48 frascos
com 500ml cada

USO ORAL
ADULTO E PEDIÁTRICO
ACIMA DE ANOS

Sem corante
Sem Açúcar

Composição:

Contém 48 frascos de maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml. Cada frasco contém 0,4mg de dexclorfeniramina maleato. Excipientes: propilenoglicol, hidroxietilcelulose, álcool etílico, benzoato de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, essência de morango e água purificada.

Indicação: Polarax® é destinado para alergia, prurido, rinite alérgica, urticária, picada de inseto, conjuntivite alérgica, dermatite atópica (um tipo de inflamação na pele) e eczemas alérgicos (dermatite).

Contraindicações: este medicamento é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula ou a outros anti-histamínicos de estrutura similar. Polarax® como os demais anti-histamínicos não deve ser usado em prematuros ou recém-nascidos e em pacientes que estão fazendo uso de inibidores da monoaminoxidase (IMAOs).

Cuidados de conservação: conservar em temperatura ambiente (15-30°), protegido da luz.

TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS. Este medicamento é contra indicado para crianças abaixo de 2 anos de idade.

Não contém corante. Este medicamento não contém sacarose (açúcar), pode ser utilizado por diabéticos. Sempre ler atentamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica.

Responsável POC:
UNITHER INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
Avenida Mário de Oliveira, 605
Distrito Industrial II - Barreiros - SP
CNPJ: 04.656.252/0001-79
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Responsável POC:
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
Rodovia SC 390, KM 459, nº 500, Bairro Ilhota,
Pedras Grandes - SC. CEP 88720-000
CNPJ: 03.898.973/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Responsável Técnico:
Rodrigo Ferraz Pinheiro - CRF-SP: 84325
M.S.: 1.6743.0019.005-1



C.M.: 701796 - V.01




SAC 0800-7748582



	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacéutica Ltda.	DESIGN: Ázila Souza ARTE FINALISTA: Ázila Souza DATA:	FORMATO: PEÇA: Polarax adulto etiqueta Hospitalar FORMATO (CxA): 160 x 90 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1
	ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS	SEM CORES DE IMPRESSÃO	COTAS	CÓDIGO DO PRODUTO: 701796
OBSERVAÇÕES:	PANTONE 2330 C	TINTA REATIVA	VERSÃO: V.01	C.M.: 701796 - V.01

PA LAGOA GRANDE DO MATAMBAO - MA
FLS. 1809
Data: 01

160,0 mm
90,00 mm



maleito de
dexclorfeniramina 2mg/5ml

SOLUÇÃO

Antialérgico

- ✦ Coriza
- ✦ Rinite alérgica
- ✦ Coceira
- ✦ Picada de inseto

EMBALAGEM HOSPITALAR.
PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

Contém:
49 frascos
com 120mL cada

USO ORAL
ADULTO E PEDIÁTRICO
ACTIVA DE 02 ANOS.

Sem corante
Sem Açúcar

Composição:
Cada ml contém:
maleito de dexclorfeniramina..... 0,4mg

Excipientes: propileno glicol, hidroxietilcelulose, álcool etílico, benzoato de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, essência de morango e água purificada.

Informações ao profissional de saúde, indicações, contra indicações e precauções: Vide Bula.

Indicação: Polarax® é destinado para alergia, prurido, rinite alérgica, urticária, picada de inseto, conjuntivite alérgica, dermatite atópica (um tipo de inflamação na pele) e eczemas alérgicos (dermatite).

Contraindicações: este medicamento é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula ou a outros seus hipersensíveis de estrutura química similar. Polarax® como os demais anti-histaminicos, não deve ser usado em prematuros ou recém-nascidos e em pacientes que estão fazendo uso de inibidores da monoaminoxidase (IMAOs).

Cuidados de conservação: conservar em temperatura ambiente (15-30º), protegido da luz.

TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

Este medicamento é contra indicado para crianças abaixo de 2 anos de idade.

Não consumir com leite.


Este medicamento não contém sacarose (açúcar), pode ser utilizado por diabéticos.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas, procure orientação médica.

Registrado por:
UNITHER INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
Avenida Manoel de Oliveira, 805
Distrito Industrial - Jd. Santa Helena, SP
CNPJ: 06.656.251/0001-79
INDÚSTRIA BRASILEIRA


Fabricado por:
ARELA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
Rodovia dos Cabanos, 100 - Santa Helena,
Piedade - SP - CEP: 88720-000
CNPJ: 03.858.975/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA

Responsável Técnico:
Rodrigo Ferraz Pinheiro
R.S.: 1.267.1803.0095-8




7 189894 518667 8

CAL: 701797 - V.01




SAC 0800-7748582

Serviço de Atendimento ao Cliente








Qualificação

UNITHER



NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO COMO ARTE FINAL.
TRAPPINGS AND OVERPRINTS MUST BE CONSIDERED BY PRINTER


	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacéutica Ltda.	FORMATO: PEÇA: Polarax adulto etiqueta Hospitalar FORMATO (C x A): 160 x 90 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS  CMYK  PANTONE 2350 C	SEM CORES DE IMPRESSÃO  FACA  COTAS	CÓDIGO DO PRODUTO: 701797	VERSÃO: V.01
OBSERVAÇÕES:			

PLANTILLA VAGÃO DE DO MANTENHO - MA
AS. 1805
P

MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
 1806
 R



FICHA TÉCNICA INDIVIDUAL PRODUTO HOSPITALAR

Dados Básicos					
Nome do Produto	POLARAX 2MG/5ML 100ML SOL OR 48CT HOSP				
Linha do Produto	MEDICAMENTO				
Concentração	2 MG/5 ML				
Apresentação	2 MG/5 ML SOL OR CT 48 FR PLAS AMB X 100 ML + COP				
Código de Barras (EAN)	7898945866774				
Registro/Anvisa	1.6241.0019.003-1			Código Airela	000001880
Validade	24 MESES			Tarja	TL
Medicamento Referência	POLARAMINE			Material Controlado	N/A
Código NF	1880			Código Controlado	N/A
Regime de Preço	LIBERADO			Venda Restrita	N/A
Contem Açúcar?	NÃO				
Fonte de Açúcar	NÃO				
Indicação Terapêutica	ANTIALÉRGICO				
Nº Registro MS	Substância Ativa	Código DCB			

1.6241.0019.003-1

MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA02839

Volumetria


	Comprimento (mm)	Largura (mm)	Altura (mm)	Peso (g)
Dimensional Caixa Embarque (mm)	306	218	206	129
Qtd / Caixa de Embarque (un)	48,000			

Fiscal

Classificação Fiscal (NCM)	3004.90.99	Lista	Negativa
CEST	1.300.301		



FICHA TÉCNICA INDIVIDUAL PRODUTO HOSPITALAR

Dados Básicos					
Nome do Produto	POLARAX 2MG/5ML 120ML SOL OR 48CT HOSP				
Linha do Produto	MEDICAMENTO				
Concentração	2 MG/5 ML				
Apresentação	2 MG/5 ML SOL OR CT 48 FR PLAS AMB X 120 ML + COP				
Código de Barras (EAN)	7898945866798				
Registro/Anvisa	1.6241.0019.005-8			Código Airela	000001882
Validade	24 MESES			Tarja	TL
Medicamento Referência	POLARAMINE			Material Controlado	N/A
Código NF	1882			Código Controlado	N/A
Regime de Preço	LIBERADO			Venda Restrita	N/A
Contem Açúcar?	NÃO				
Fonte de Açúcar	NÃO				
Indicação Terapêutica	ANTIALÉRGICO				
Nº Registro MS	Substância Ativa	Código DCB			

1.6241.0019.005-8

MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA02839

Volumetria

	Comprimento (mm)	Largura (mm)	Altura (mm)	Peso (g)
Dimensional Caixa Embarque (mm)	306	218	206	150
Qlde / Caixa de Embarque (un)	48,000			

Fiscal

Classificação Fiscal (NCM)	3004.90.99	Lista	Negativa
CEST	1.300.301		

BRASILAGOA BRANDEO MALANHAO - MA
 FLS. 3808
 J. de



DE PROP. FUNC. E/OU DE SAUDE.
 GRANKEFIR SIMBIOTICO / LAPON / BIOLOGICUS
 4035 Registro de Substâncias Bioativas e Probióticos Isolados com Alegação de Propriedades Funcional e ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

PHL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA ME 6.07310-5
 LACTITOL LIQUIDO
 25351.946747/2016-11
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 CIFALAX / LAXABIO / CILACTOL / CIMOLAC
 IMOLAC
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

PHYTONUTRE COMERCIO E INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA. 6.05382-1
 BIFIDOBACTERIUM LACTIS BI-04 E VITAMINA K EM SAQUE
 25351.128452/2015-79
 SUBSTANCIAS BIOATIVAS E PROBIOTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROP. FUNC. E/OU DE SAUDE.
 PHYTONUTRE
 4035 Registro de Substâncias Bioativas e Probióticos Isolados com Alegação de Propriedades Funcional e ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

PROBIÓTICA LABORATÓRIOS LTDA 6.06294-4
 MÓDULO DE L-ALANIL-L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL SABOR - PÉSSEGO
 25351.362587/2013-70
 ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
 ALANYL GLUTAMINE DRINK / GLUTAMINE PEPTIDE DRINK / L-ALANYL-L-GLUTAMINE DRINK / PRO / PROBIOTICA
 4041 Registro Único de Alimentos para Nutrição Enteral - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

MÓDULO DE L-ALANIL-L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL SABOR - AÇAI COM GUARANA
 25351.362587/2013-70
 ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
 ALANYL GLUTAMINE DRINK / GLUTAMINE PEPTIDE DRINK / L-ALANYL-L-GLUTAMINE DRINK / PRO / PROBIOTICA
 4041 Registro Único de Alimentos para Nutrição Enteral - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

R&P DALDEGAN INDUSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS E NUTRACÉUTICOS LTDA -ME 6.07307-6
 ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS
 25351.848753/2016-49
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 OG3 PREMIUM / OG3 MAX / NATURALFLORA
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS
 25351.848753/2016-49
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 NATURALFLORA / OG3 PREMIUM / OG3 MAX
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS
 25351.848753/2016-49
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 NATURALFLORA / OG3 PREMIUM / OG3 MAX
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

SOFTECH BRASIL S/A 6.06981-7
 ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU EM CÁPSULAS COM CORANTES NATURAIS
 25351.081725/2016-59
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 A+D KIDS / GLOBAL NUTRITION / GLOBAL SUPLEMENTOS / SOFTECH KIDS

4041 Registro Único de Alimentos para Nutrição Enteral - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

MÓDULO DE L-ALANIL-L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL SABOR - ARTIFICIAL DE MIRTILO
 25351.362587/2013-70
 ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
 ALANYL GLUTAMINE DRINK / GLUTAMINE PEPTIDE DRINK / L-ALANYL-L-GLUTAMINE DRINK / PRO / PROBIOTICA
 4041 Registro Único de Alimentos para Nutrição Enteral - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

MÓDULO DE L-ALANIL-L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL SABOR - AÇAI COM GUARANA
 25351.362587/2013-70
 ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
 ALANYL GLUTAMINE DRINK / GLUTAMINE PEPTIDE DRINK / L-ALANYL-L-GLUTAMINE DRINK / PRO / PROBIOTICA
 4041 Registro Único de Alimentos para Nutrição Enteral - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

R&P DALDEGAN INDUSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS E NUTRACÉUTICOS LTDA -ME 6.07307-6
 ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS
 25351.848753/2016-49
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 OG3 PREMIUM / OG3 MAX / NATURALFLORA
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS
 25351.848753/2016-49
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 NATURALFLORA / OG3 PREMIUM / OG3 MAX
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

ÓLEO DE PEIXE EM CÁPSULAS
 25351.848753/2016-49
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 NATURALFLORA / OG3 PREMIUM / OG3 MAX
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

SOFTECH BRASIL S/A 6.06981-7
 ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU EM CÁPSULAS COM CORANTES NATURAIS
 25351.081725/2016-59
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 A+D KIDS / GLOBAL NUTRITION / GLOBAL SUPLEMENTOS / SOFTECH KIDS

NUTRALIMENTAR
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU EM CÁPSULAS COM CORANTES NATURAIS
 25351.081725/2016-59
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 GLOBAL SUPLEMENTOS / SOFTECH KIDS / NUTRALIMENTAR / A+D KIDS
 GLOBAL NUTRITION
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU EM CÁPSULAS COM CORANTES NATURAIS
 25351.081725/2016-59
 ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAUDE
 A+D KIDS / GLOBAL NUTRITION / GLOBAL SUPLEMENTOS / SOFTECH KIDS
 NUTRALIMENTAR
 4045 Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
 Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 65, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

O Gerente-Geral de Alimentos Substituto, no uso da atribuição que lhe foi conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 919, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos conforme relação anexa.

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

NÉLIO CÉZAR DE AQUINO

ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 34817
 NOME DA EMPRESA CADASTRO
 NOME DO PRODUTO
 NÚMERO DO PROCESSO
 CLASS/CAT DESCRIÇÃO
 MARCA DO PRODUTO
 ASSUNTO PETIÇÃO

SOLAZYME BRASIL ÓLEOS RENOVÁVEIS E BIOPRODUTOS LTDA 6.07250-8
 FARINHA DE MICROALGA (CHLORELLA PROTOTHECOIDES) PROTEICA - MARCA ALGAVIA
 25351.105970/2015-15
 NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
 ALGAVIA
 404 Avaliação de Novos Alimentos ou Novos Ingredientes
 Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO - RE Nº 66, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

O Gerente-Geral de Alimentos Substituto, no uso da atribuição que lhe foi conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 919, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido das petições de alimentos sob nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do Art. 51 da Lei nº. 9.784 de 1999.

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

NÉLIO CÉZAR DE AQUINO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL - CNPJ	Nº PROCESSO	Nº EXP. DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA	EXPEDIENTE DA PETIÇÃO	ASSUNTO
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0029-92	25351.719437/2015-74	2439178/16-2	1022292/15-8	4045 - Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0029-92	25351.462888/2013-11	2475221/16-9	2368148/16-9	4045 - Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - 60.659.463/0029-92	25351.462970/2013-85	2475227/16-2	2368155/16-1	4045 - Registro de Alimentos com Alegações de Propriedade Funcional e/ou de Saúde - NACIONAL
NUTRICIUM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME - 04.040.657/0001-31	25351.805579/2016-66	2569316/16-6	1152958/16-0	4043 - Registro de Alimentos para Nutrição Enteral - NACIONAL
NET CONTROL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA ME - 02.421.911/0001-18	25351.401972/2015-12	2563655/16-3	0581700/15-3	404 - Avaliação de Novos Alimentos ou Novos Ingredientes

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

ANEXO

RESOLUÇÃO - RE Nº 101, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

RESOLUÇÃO - RE Nº 100, DE 13 DE JANEIRO DE 2017

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

Art. 1º Deferir as petições de registro de medicamento novo conforme relação anexa;

Art. 2º Mais informações devem ser consultadas no site da Anvisa - www.anvisa.gov.br;

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

NOME DA EMPRESA CNPJ
 PRINCÍPIO ATIVO
 NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
 ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
 NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
 APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
 COMPLEMENTO DE NOME
 ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA 60.318.797/0001-00
 OLAPARIBE
 LYNPARZA 25351.608303/2015-19 01/2022
 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO 0872396/15-1
 1.1618.0255.001-4 24 MESES
 50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448

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

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

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

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI



GLICOSE
1.0085.0024.027-3 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML

GLICOSE
1.0085.0024.055-9 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML

GLICOSE
1.0085.0024.056-7 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML

GLICOSE
1.0085.0024.057-5 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML

GLICOSE
1.0085.0024.058-3 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML

GLICOSE
1.0085.0024.059-1 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML

GLICOSE
1.0085.0024.060-5 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML

GLICOSE
1.0085.0024.061-3 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML

GLICOSE
1.0085.0024.065-6 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML

GLICOSE
1.0085.0024.066-4 36 Meses
50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML

GLICOSE

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
0504994000125
MONTELUCASTE de SÓDIO
MONECAST 25351.221039/2016-85 01/2022
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE
2095897/16-8
(155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 291536/10-7 - 25351.221835/2010-11)
1.6773.0509.001-3 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAC OPC X 10
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.002-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.003-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.004-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB. FRAC.)
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.005-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB. HOSP.)
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.006-4 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 10
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.007-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 14
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.008-0 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 30
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.009-9 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB. FRAC.)
MONTELUCASTE de SÓDIO
1.6773.0509.010-2 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB. HOSP.)
MONTELUCASTE de SÓDIO
latanoprost + maleato de timolol 25351.453944/2016-01 01/2022
10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2433312/16-3
(155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 104685/08-3 - 25351.079295/2008-53)
1.6773.0510.001-9 24 Meses
0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML

LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL
1.6773.0510.002-7 24 Meses
0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANSL X 2,5 ML

LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL
maleato de timolol 25351.467747/2016-61 01/2022
10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2450997/16-3
(155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 207385/05-4 - 25351.175358/2005-60)
1.6773.0511.001-4 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML

MALEATO DE TIMOLOL
1.6773.0511.002-2 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML

MALEATO DE TIMOLOL
1.6773.0511.003-0 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML

MALEATO DE TIMOLOL
1.6773.0511.004-9 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML

MALEATO DE TIMOLOL
1.6773.0511.005-7 24 Meses
5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML

MALEATO DE TIMOLOL
ofloxacinio 25351.531687/2016-47 01/2022
10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2545688/16-1
(155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 261837/05-1 - 25351.220952/2005-10)
1.6773.0512.001-1 24 Meses
3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML
OFLOXACINO

MARIOL INDUSTRIAL LTDA 04656253000179
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
POLARAX 25351.061380/2012-53 05/2022
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2394209/16-7
1.6241.0019.001-5 24 Meses
2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
1.6241.0019.002-3 24 Meses
2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
1.6241.0019.003-1 24 Meses
2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB. HOSP.)
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
1.6241.0019.004-1 24 Meses
2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 100 ML + 96 COP (EMB. HOSP.)
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
1.6241.0019.005-8 24 Meses
2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 120 ML + 48 COP (EMB. HOSP.)
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA
1.6241.0019.006-6 24 Meses
2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 120 ML + 96 COP (EMB. HOSP.)
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA

MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA 10588595000797
Ceticonazol + Dipropionato de Betametasona 25351.677951/2014-91 06/2022
143 GENEÉRICO - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2372463/16-6
1.8326.0090.001-5 24 Meses
20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G
CETICONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA

MERCK S/A 33069212000184
cloridrato de ciprofloxacino monodratado
FLOXOCIP 25351.005758/2006-89 06/2022
142 SIMILAR - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2394496/16-1
1.0089.0341.001-0 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6
cloridrato de ciprofloxacino monodratado
1.0089.0341.002-9 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14
cloridrato de ciprofloxacino monodratado
1.0089.0341.003-7 24 Meses
500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 (EMB. HOSP.)
cloridrato de ciprofloxacino monodratado

NOVA QUÍMICA FARMACÉUTICA S/A 72593791000111
telmisartana 25351.493524/2016-59 01/2022
10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2484710/16-1
(155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 681303/11-8 - 25351.486271/2011-01)
1.2675.0262.001-2 24 Meses
40 MG COM CT BL AL AL X 10
TELMISARTANA
1.2675.0262.002-0 24 Meses
40 MG COM CT BL AL AL X 14
TELMISARTANA
1.2675.0262.003-9 24 Meses
40 MG COM CT BL AL AL X 20
TELMISARTANA
1.2675.0262.004-7 24 Meses
40 MG COM CT BL AL AL X 28
TELMISARTANA
1.2675.0262.005-5 24 Meses
40 MG COM CT BL AL AL X 30
TELMISARTANA
1.2675.0262.006-3 24 Meses
40 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB. HOSP.)
TELMISARTANA
1.2675.0262.007-1 24 Meses

40 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. HOSP.)
TELMISARTANA
1.2675.0262.008-1 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 10
TELMISARTANA
1.2675.0262.009-8 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 14
TELMISARTANA
1.2675.0262.010-1 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 20
TELMISARTANA
1.2675.0262.011-1 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 28
TELMISARTANA
1.2675.0262.012-8 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 30
TELMISARTANA
1.2675.0262.013-6 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 60 (EMB. HOSP.)
TELMISARTANA
1.2675.0262.014-4 24 Meses
80 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. HOSP.)
TELMISARTANA
algestona acetofenida + enantato de estradiol 25351.506472/2016-98 01/2022
10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2506202/16-6
(155 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 309581/05-9 - 25351.260934/2005-62)
1.2675.0263.001-8 24 Meses
150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML
ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL
1.2675.0263.002-6 24 Meses
150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.)
ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL
1.2675.0263.003-4 24 Meses
150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.)
ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL

NOVARTIS BIOCINCÍAS S.A 56994502000130
BRINZOLAMIDA + dextroTARTARATO DE BRIMONIDINA
SIMBRINZA 25351.742333/2013-30 01/2022
1460 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE NOVA ASSOCIAÇÃO NO PAÍS 1069291/13-6
1.0068.1131.001-3 24 Meses
10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML
BRINZOLAMIDA + dextroTARTARATO DE BRIMONIDINA
1.0068.1131.002-1 24 Meses
10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 8 ML
BRINZOLAMIDA + dextroTARTARATO DE BRIMONIDINA

RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA 73663650000190
CLORIDRATO DE DOXICICLINA 25351.021626/01-82 04/2022
143 GENEÉRICO - RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2405090/16-1
1.2352.0087.001-8 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 150 (EMB. HOSP.)
1.2352.0087.002-6 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 300 (EMB. HOSP.)
1.2352.0087.003-4 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 750 (EMB. HOSP.)
1.2352.0087.004-2 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 1500 (EMB. HOSP.)
1.2352.0087.005-0 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 3
1.2352.0087.006-9 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 10
1.2352.0087.007-7 48 Meses
100 MG COM REV CT STR X 15

SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A
04099395000182
sulfato de gentamicina 25351.240244/2016-40 01/2022
10488 GENEÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE
2121371/16-2
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 999026/85-7 - 25001.010394/78)
1.0186.0034.001-3 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
SULFATO DE GENTAMICINA
1.0186.0034.002-1 24 Meses
40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
SULFATO DE GENTAMICINA
1.0186.0034.003-1 24 Meses
40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
SULFATO DE GENTAMICINA
1.0186.0034.004-8 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML
SULFATO DE GENTAMICINA
1.0186.0034.005-6 24 Meses
10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML
SULFATO DE GENTAMICINA
1.0186.0034.006-4 24 Meses
40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML
SULFATO DE GENTAMICINA

4051 Inclusão de Unidade Fabril

NUTRENDOS EIRELI - ME 06.997.850/0001-92
FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL
25351.615177/2015-36 6.7153.0035.001-0
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4055 Cancelamento de Registro de Alimentos - Anvisa
FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL
25351.615221/2015-97 6.7153.0036.001-6
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4055 Cancelamento de Registro de Alimentos - Anvisa

PAPA-RICA PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA ME 02.682.356/0001-88
SOPINHA DE CARNE COM LENTILHAS E VEGETAIS
25351.710695/2014-82 6.6414.0021.001-9
ALIMENTOS INFANTIS
4055 Cancelamento de Registro de Alimentos - Anvisa

PHL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA ME 10.861.595/0001-23
SUPLEMENTO ALIMENTAR DE LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS NCFM EM CÁPSULA
25351.441045/2019-08 6.7310.0004.001-8
PLÁSTICA 24 Meses
METÁLICA 24 Meses
Suplementos Alimentares Contendo Probióticos e/ou Enzimas 06/2025
EUBILAC
457 Inclusão de Marca

RESOLUÇÃO RE Nº 4.226, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 126, 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 as petições de avaliação relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme anexo.

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

THALITA ANTONY DE SOUZA LIMA
ANEXO

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE ALIMENTOS. PUBLICAÇÃO NR 872221
NOME DA EMPRESA CNPJ
NOME DO PRODUTO
NUMERO DO PROCESSO
ASSUNTO PETIÇÃO

LALLEMAND BRASIL LTDA 49.979.842/0001-26
BIFIDOBACTERIUM ANIMALIS SUBESP. LACTIS LAFTI B94 (CBS-118529)
25351.508540/2020-30
ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4107 AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES FUNCIONAL OU DE SAÚDE DE PROBIÓTIOS

RESOLUÇÃO RE Nº 4.227, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Alimentos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 126, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indefinir as petições de avaliação relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme anexo.

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

THALITA ANTONY DE SOUZA LIMA
ANEXO

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE ALIMENTOS. PUBLICAÇÃO NR 871921
NOME DA EMPRESA CNPJ
NOME DO PRODUTO
NUMERO DO PROCESSO
ASSUNTO PETIÇÃO

CHR HANSEN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. 48.871.545/0001-08
LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG (DSM 33156)
25351.888484/2020-14
ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4107 AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES FUNCIONAL OU DE SAÚDE DE PROBIÓTIOS

GANO EXCEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA 26.509.923/0001-67
GANODERMA LUCIDUM
25351.226060/2020-53
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4109 AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES FUNCIONAL OU DE SAÚDE DE NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES, EXCETO PROBIÓTIOS E ENZIMAS

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO RE Nº 4.266, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2021

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, 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 petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS
ANEXO

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

AIRELA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. 01858973000129
MUCAMMA GLOMERATA SPRENG.
25351.147809/2020-05 10/2028
10052 PRODUTO TRADICIONAL ETOTERAPICO - ALTERAÇÃO DO INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO COM PRAZO DE ANÁLISE 2448312/21-5

1.4493.0059.004-4 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP
1.4493.0059.005-2 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP
1.4493.0059.006-0 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP
1.4493.0059.007-9 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP
1.4493.0059.008-7 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP
1.4493.0059.009-5 24 Meses
0,1 ML/ML XPE CX 48 FR PLAS PET AMB X 150 ML + COP

BAYER S.A. 18459628000115
RIVAROXABANA
NUBLAXON 25351.183324/2019-33 09/2030
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1052718/21-4
1.7056.0125.009-6 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14
1.7056.0125.010-1 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28
1.7056.0125.011-8 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42
1.7056.0125.012-6 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98
1.7056.0125.013-4 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PP X 14
1.7056.0125.014-2 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PP X 28
1.7056.0125.015-0 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PP X 42
1.7056.0125.016-9 36 Meses
15 MG COM REV CT BL AL PP X 98
1.7056.0125.017-7 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14
1.7056.0125.018-5 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28
1.7056.0125.019-3 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42
1.7056.0125.020-7 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PP X 14
1.7056.0125.021-5 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PP X 28
1.7056.0125.022-3 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PP X 42
1.7056.0125.023-1 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PP X 98
1.7056.0125.024-1 36 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98

CASULA & VASCONCELOS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA E COMÉRCIO
LTDA 05155425000193
CLORIDRATO DE TIAMINA
ACESYL 25351.407134/2006-01 03/2027
10167 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO 1000414/17-9
1.6400.0001.001-7 24 Meses
100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML

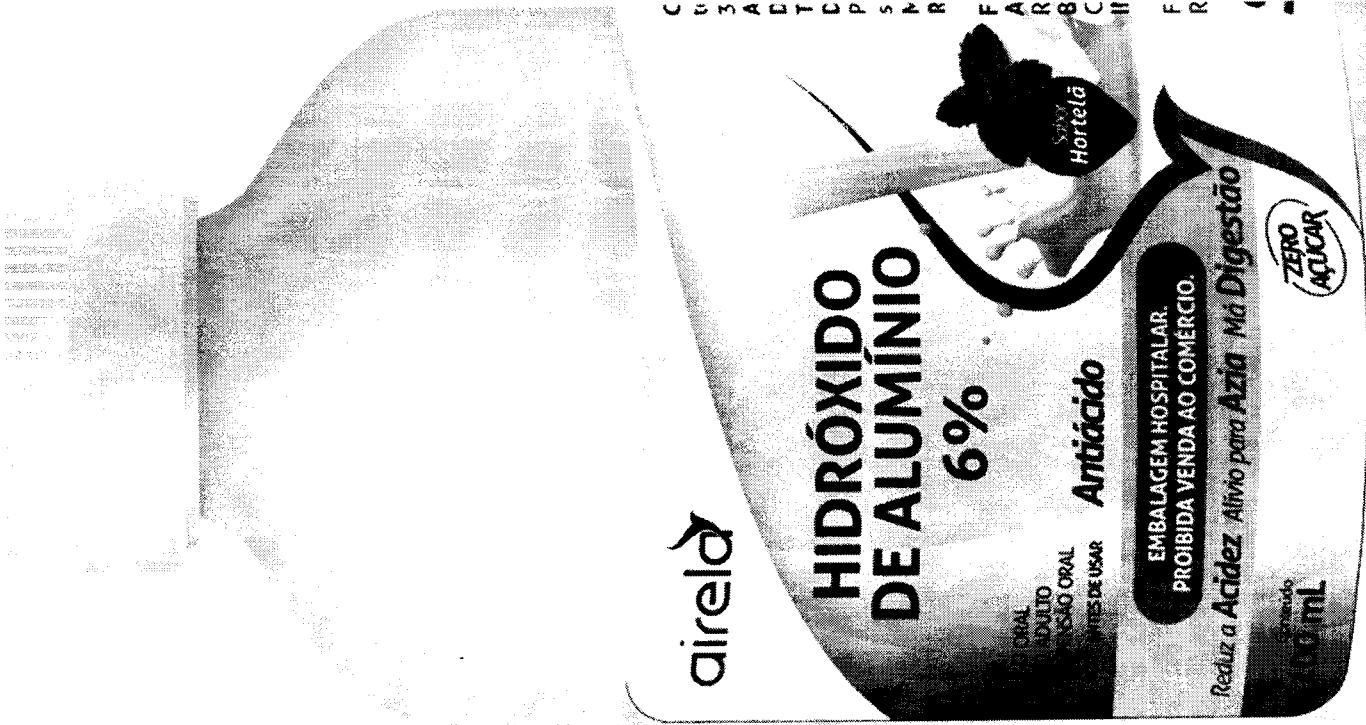
CELLERA FARMACÉUTICA S.A. 33173097000274
dipropionato de betametasona + ácido salicílico 25351.732247/2021-72 11/2031
10488 GENÉRICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - CLONE 2652547/21-0
(11203) SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) - 0369669/17-1 - 25351.126106/2017-01
1.0440.0226.001-5 24 Meses
0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G
1.0440.0226.002-3 24 Meses
0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML

CENTER OF MOLECULAR RESEARCH BRASIL LTDA 17655359000108
TRICLORETO DE GÁLIO (68 GA)
GALLIAPHARM 25351.366313/2020-21 11/2031
10364 RADIOFÁRMACO - REGISTRO DE MEDICAMENTO RADIOFÁRMACO NOVO
RADIOINCLUIDO 3849015/20-3
1.8514.0001.001-2 12 Meses
444 MBQ SOL X 5 ML
1.8514.0001.002-0 12 Meses
666 MBQ SOL X 5 ML
1.8514.0001.003-9 12 Meses
888 MBQ SOL X 5ML
1.8514.0001.004-7 12 Meses
1110 MBQ SOL X 5ML

CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS
LTDA 62969589000198
IMUNOGLOBULINA HUMANA
SANDOGLOBULINA 25351.630905/2008-15 10/2029
11891 PRODUTOS BIOLÓGICOS - 7. ALTERAÇÃO DE PROCESSO DE FERMENTAÇÃO OU PROPAGAÇÃO VIRAL OU CELULAR, FRACIONAMENTO OU EXTRAÇÃO MODERADA 2805785/21-6
1.0151.0120.015-7 36 Meses
0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML
1.0151.0120.016-5 36 Meses
0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML
1.0151.0120.017-3 36 Meses
0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML
1.0151.0120.018-1 36 Meses
0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 ML

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA
VENLAXIN 25351.146867/2004-93 10/2025
11099 RDC 73/2016 - SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO RESTRITA AO NÚMERO DE UNIDADES FARMACOTÉCNICAS 2736907/21-2
1.0043.0940.019-6 24 Meses
37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150
1.0043.0940.020-1 24 Meses
37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300
1.0043.0940.021-8 24 Meses
75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150
1.0043.0940.022-6 24 Meses
75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300
1.0043.0940.023-4 24 Meses
150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150
1.0043.0940.024-2 24 Meses
150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 300

C 0 3 A D T C P S N R F A R B C II F R



airela

HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO

6%

Antiácido

ORAL
ADULTO
USO ORAL
ANTES DE USAR

**EMBALAGEM HOSPITALAR.
PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.**

Reduz a Acidez Alívio para Azia Má Digestão

ZERO AÇÚCAR

Conteúdo
100 mL

PALACCA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FES. 1814
Nº de _____



airela

**HIDRÓXIDO
DE ALUMÍNIO**

6%

Antiácido

USAR APÓS A
CADA MANTENÇÃO ORAL
ANTES DE USAR

**EMBALAGEM HOSPITALAR.
PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.**

Reduz a Acidez. Alívio para Azia. Ma Digestão

Conteúdo
150 mL

**ZERO
AÇÚCAR**

XXV Hortelã

PHARMACIA SAO VICENTE MARANHAO - MA
FLS. 3835
Dr. [Signature]

Loratadina

loratadina 1mg/mL

Xarope

Antialérgico

Alívio nos sintomas

- Espirros • Corizas • Coceiras

EMBALAGEM HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO



Uso Oral
USO ADULTO
E PEDIÁTRICO
ACIMA DE 2 ANOS

Conteúdo
100 mL

NÃO CAUSA
SONO

24h
FC36

airelo

EMBALAGEM HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

As fibras alimentares auxiliam
no funcionamento do intestino.

Lactulaxy[®]

Lactulose 667 mg/mL



SEM SABOR

REGULADOR INTESTINAL
SUPLEMENTO ALIMENTAR DE LACTULOSE EM SOLUÇÃO
USO ORAL - CONTEM UM COPO MEDIDA

Contribuição

120 mL

airela

PH LACOA GRANDE DO MAR ANHÃO - MA
F.L.S. 1836
P. 100



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	SÓLIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 500 MG (COMPRIMIDO) C			
Nome do Medicamento:	ABIDOR 500 MG			
Data da Notificação:	11/03/2022			
Vencimento da Notificação:	11/03/2032			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	500MG	500 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20 500 MG COM CT BL AL PVDC INC X 200 (EMB)	24 meses
Local(is) de Fabricação			HOSP)	
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 93210311563522 emitido em 21/03/2022 11:56:35

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

PALACIO GRANDE DO MARANHÃO - MA
F.S. 13/18
P. 011

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	SÓLIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 750 MG (COMPRIMIDO) C			
Nome do Medicamento:	RESFENAX GRIPE UNO			
Data da Notificação:	11/03/2022			
Vencimento da Notificação:	11/03/2032			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	750MG	750 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	SÓLIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 750 MG (COMPRIMIDO) C			
Nome do Medicamento:	RESFENAX GRIPE UNO			
Data da Notificação:	10/03/2022			
Vencimento da Notificação:	10/03/2032			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	750MG	750 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20	24 meses
Local(is) de Fabricação				
- 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

continua...

Código de Validação desta declaração: 129210311553522 emitido em 21/03/2022 11:55:35

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	SÓLIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 750 MG (COMPRIMIDO) C			
Nome do Medicamento:	ABIDOR 750 MG			
Data da Notificação:	10/03/2022			
Vencimento da Notificação:	10/03/2032			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	750MG	750 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20 750 MG COM CT BL AL PVDC INC X 200 (EMB)	24 meses
Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria			MULT) 750 MG COM CT BL AL PVDC INC X 200 (EMB)	
			HOSP)	

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	SÓLIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 750 MG (COMPRIMIDO) C			
Nome do Medicamento:	RESFENAX GRIPE UNO			
Data da Notificação:	08/03/2022			
Vencimento da Notificação:	08/03/2032			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	750MG	750 MG COM CT BL AL PVDC X 20	24 meses
Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria				

continua...

Código de Validação desta declaração: 129210311553522 emitido em 21/03/2022 11:55:35

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

...continuação

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	SÓLIDO			
Descrição:	PARACETAMOL 750 MG (COMPRIMIDO) C			
Nome do Medicamento:	ABIDOR			
Data da Notificação:	08/03/2022			
Vencimento da Notificação:	08/03/2032			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Ctd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	750MG	750 MG COM CT BL AL PVDC X 20 750 MG COM CT BL AL PVDC X 200 (EMB)	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria		MULT) 750 MG COM CT BL AL PVDC X 200 (EMB)	
			HOSP)	

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Petição Eletrônica

Código de Validação desta declaração: 129210311553522 emitido em 21/03/2022 11:55:35

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

FLS. 1821
ANVISA

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SUSPENSÃO DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% C			
Nome do Medicamento:	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO AIRELA			
Data da Notificação:	29/07/2021			
Vencimento da Notificação:	29/07/2031			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtyd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	100ML	60 MG/ML SUS CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria		60 MG/ML SUS CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + COP (EMB HOSP)	
2	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	150ML	60 MG/ML SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria		60 MG/ML SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + COP (EMB HOSP)	
3	FRASCO DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	240ML	60 MG/ML SUS CT FR PLAS OPC X 240 ML + COP	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria			

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

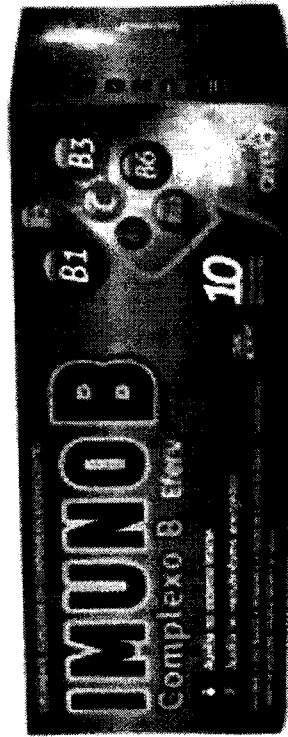
Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentos/simplificado/relatorios/relatorio.asp>



vitamina C + vitamina B1 + vitamina B2 + vitamina B3 +
vitamina B6 + vitamina B12 + zinco + selênio

Indicação: **Complexo B** que auxilia sistema imune

Apresentação: 10 comprimidos efervescentes

Registro: Produto dispensado da obrigatoriedade de r
no 240/2018

CA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 882
Esp.

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução – RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução – RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis

4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

(6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

PM LACOA BRUNO MATANHAO - MA
FLS. 5887
De. 

Código	Categoria
4300032	Alimentos com alegações de propriedade funcional e ou de saúde
4300033	Alimentos infantis
4200081	Fórmulas para nutrição enteral
4300031	Embalagens novas tecnologias (recicladas)
4300030	Novos alimentos e novos ingredientes
4300090	Suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 240, DE 26 DE JULHO DE 2018

Altera a Resolução – RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 15, III e IV aliado ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e ao art. 53, V, §§ 1º e 3º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 17 de julho de 2018, e eu, Diretor-Presidente Substituto, determino a sua publicação.

Art. 1º A ementa da Resolução – RDC nº 27, de 6 de agosto de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 2º O art. 1º da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Esta Resolução estabelece as categorias de alimentos e embalagens dispensadas e com obrigatoriedade de registro sanitário". (NR)

Art. 3º O art. 2º da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 2º A empresa que detém o registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser dispensados da obrigatoriedade de registro, podem utilizar rotulagem contendo o número do registro concedido até a data do vencimento do registro ou até o final do estoque existente de embalagem deste produto". (NR)

Art. 4º O Anexo I da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo I desta Resolução.

Art. 5º O Anexo II da Resolução – RDC nº 27, de 2010, passa a vigorar na forma do Anexo II desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO I

**ALIMENTOS E EMBALAGENS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO
SANITÁRIO**

Código	Categoria
100115	Açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	Aditivos alimentares (2)
4100114	Adoçantes dietéticos
4300164	Águas adicionadas de sais
4200020	Água mineral natural e água natural
4300083	Alimentos para controle de peso
4300078	Alimentos para dietas com restrição de nutrientes
4300086	Alimentos para dietas com ingestão controlada de açúcares
4300087	Alimentos para idosos
4300167	Bala, bombons e gomas de mascar
4100018	Café, cevada, chá, erva-mate e produtos solúveis
4100166	Chocolate e produtos de cacau
4200055	Coadjuvantes de tecnologia (3)
4200071	Embalagens
4300194	Enzimas e preparações enzimáticas (4)
4100042	Especiarias, temperos e molhos
4200012	Gelados comestíveis e preparados para gelados comestíveis

4200123	Gelo
4200098	Mistura para o preparo de alimentos e alimentos prontos para o consumo
4100158	Óleos vegetais, gorduras vegetais e creme vegetal
4300151	Produtos de cereais, amidos, farinhas e farelos
4300196	Produtos proteicos de origem vegetal
4100077	Produtos de vegetais (exceto palmito), produtos de frutas e cogumelos comestíveis (5)
4000009	Vegetais em conserva (palmito)
4100204	Sal
4200101	Sal hipossódico/sucedâneos do sal
4300041	Suplementos alimentares (6)

Observações:

(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

(6) Exceto os suplementos alimentares contendo enzimas ou probióticos.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

BRASIL - SÃO PAULO - SP - JARDIM PINHEIRO - MA
 PLS. 1832
 Data: 10

150,00 mm
90,00 mm

cloridrato de ambroxol
 Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

30mg/5ml

XAROPE

alívio da tosse
 facilita a expectoração

EMBALAGEM HOSPITALAR, PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

Medicamento Genérico

CONTÉM 48 frascos com 1,25ml cada

USO ORAL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

Composição: Cada 5ml contém: cloridrato de ambroxol 30mg
 *Correspondente a 22mg de ambroxol.
 Cada ml contém 6mg de cloridrato de ambroxol.
 Excipientes: hietose, sorbitol, glicolol, ácido benzoico, propilenoglicol, essência de salsinha, álcool etílico, ácido cítrico, sacarina sódica e água purificada.

Informações ao profissional de saúde, indicações, contra-indicações e precauções: Vide Bula

Indicação: cloridrato de ambroxol é indicado para o tratamento das doenças broncopulmonares (brônquios e pulmões) agudas e crônicas para facilitar a expectoração (solto o catarro do peito) quando houver acúmulo de secreção.
Contra-indicações: Não se deve usar cloridrato de ambroxol se tiver alergia ao cloridrato de ambroxol (substância ativa) ou a outros componentes da fórmula.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.
TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.
CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: conservar em temperatura ambiente (25 a 30°C), protegido da luz.
ESTE MEDICAMENTO NÃO CONTÉM SACAROSE, PODENDO SER UTILIZADO POR DIABÉTICOS.

Registrado por:
UNITHER INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 Avenida Mércio de Oliveira, 605
 Distrito Industrial II - Barreira - SP
 CNPJ: 04.869.252/0001-79
 INDÚSTRIA BRASILEIRA

Fabricado por:
AURELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 Rodovia SC 190, KM 459, nº 500, Bairro Iruçuá,
 Pereira Gonçalves - SC CEP: 88700-000
 CNPJ: 03.858.973/0001-22
 INDÚSTRIA BRASILEIRA

Responsável Técnico:
Rodrigo Pires Peleleiro - CRF-SP: 84655
 M.S.: 1.6245.0002.204-7

7 894 164 01076





CAL: 790784 - V.01

! NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO INDIVIDUALMENTE. TRAPALHAS E DETERMINAÇÕES DE CONDIÇÕES PARA IMPRESSÃO. DO NOT PRINT THIS DOCUMENT SEPARATELY. TRAPALHAS AND DETERMINATIONS MUST BE CONSIDERED BY PRINT IT.

	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacéutica Ltda.	DESIGN: Ázila Souza ARTE FINALISTA: Ázila Souza DATA:	FORMATO: PEÇA: cloridrato de ambroxol etiqueta Hosp FORMATO (C x A): 150 x 90 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1
	ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS CMYK PANTONE 116 C PANTONE 276 C TINTA REATIVA	SEM CORES DE IMPRESSÃO FACA COTAS	CÓDIGO DO PRODUTO: 701874	VERSÃO: V.01



NÃO IMPRIMA ESTE DOCUMENTO COMO ATÍPICO.
 TRAPASSAR O SIGILO DESTE DOCUMENTO É UMA INFRAÇÃO.
 NÃO PERMITIR A DISTRIBUIÇÃO PARA OUTROS.
 TRAPASSAR ADO DESEMPENHO DEVE SER CONSIDERADO REPROBANTE.

	RAZÃO SOCIAL: Airela Indústria Farmacêutica Ltda.	DESIGN: Átala Souza ARTE FINALISTA: Átala Souza DATA:	PEÇA: Rótulo cloridrato de ambroxol 120ml FORMATO (C x L x A): 90 x 40 mm TIPO DE IMPRESSÃO:	ESCALA: 1/1
ESTAÇÃO DE CORES - INCLUI TINTAS, VERNIZES E RELEVOS 	SEM CORES DE IMPRESSÃO  		CÓDIGO DO PRODUTO: 701871	
OBSERVAÇÕES:	Desenv. Técnico: _____ Aprovado: ___/___/___ Ass. Regulatórios: _____ Aprovado: ___/___/___ Diretoria: _____ Aprovado: ___/___/___		VERSÃO: V.01	



DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	LÍQUIDO		
Descrição:	SULFATO FERROSO 25 MG/ML C		
Nome do Medicamento:	SULFERMAX		
Data da Notificação:	26/12/2019		
Vencimento da Notificação:	26/12/2024		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1 FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	30ML	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	24 meses
Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - Produção Própria		125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamicados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 310080115431720 emitido em 08/01/2020 15:43:17

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

PA LASCA GRANDE DO MATAMBURO - MA
FLS. 1835
Data: 02/01/2020

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.
CNPJ: 01.858.973/0001-29

Medicamentos Notificados

Medicamento				
Categoria:	BAIXO RISCO			
Linha de Produção:	LÍQUIDO			
Descrição:	SULFATO FERROSO 25 MG/ML C			
Nome do Medicamento:	SULFERMAX			
Data da Notificação:	26/12/2019			
Vencimento da Notificação:	26/12/2024			
Dados do Acondicionamento				
	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Ctd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	FRASCO GOTEJADOR DE PLÁSTICO OPACO + CARTUCHO	30ML	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	24 meses
	Local(is) de Fabricação - 01858973000129 - AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA. - Produção Própria		125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	

De acordo com a RDC nº 199, de 30 de outubro de 2006, estes Medicamentos só poderão ser comercializados de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes no anexo I e II da referida Resolução.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas da notificada.

Os Medicamentos sujeitos a notificação simplificada não são publicados no Diário Oficial da União e nem possuem número de registro no Ministério da Saúde.

Em se tratando de Produto Tradicional Fitoterápico, esses produtos só podem ser comercializados quando identificado pelo seu nome popular seguido da nomenclatura botânica (gênero + epípeto específico).

Os Medicamentos aqui listados só podem ser comercializados utilizando o nome comercial declarado ou sem utilizar outro nome comercial.

Medicamentos dinamizados sujeitos a notificação simplificada não podem utilizar nome comercial nem divulgar indicação terapêutica, e devem atender às disposições da RDC 26/07.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 310080115431720 emitido em 08/01/2020 15:43:17

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Gerência Geral de Medicamentos

UNIDADE GRANDE DO MARANHÃO - 163
FLS. 1836
15/12/2020

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.**
CNPJ: **01.858.973/0001-29**

Medicamentos Notificados

Medicamento			
Categoria:	BAIXO RISCO		
Linha de Produção:	SÓLIDO		
Descrição:	SULFATO FERROSO 40 MG (COMPRIMIDO REVESTIDO) C		
Nome do Medicamento:	SULFERMAX		
Data da Notificação:	11/12/2020		
Vencimento da Notificação:	11/12/2030		
Dados do Acondicionamento			
Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qty	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:

<https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp>

Declaração On-Line via Petição Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 149151208113120 emitido em 15/12/2020 08:11:31

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse <https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp> e informe o código de validação.

100,00 mm

SulferMax[®]

sulfato ferroso
124 mg/com rev

*Equivale a 40 mg
de ferro elementar.

ANTIANÊMICO

SUPLEMENTO MINERAL
A BASE DE FERRO

AUXILIA NAS
ANEMIAS CARENCIAIS

USO ORAL • USO ADULTO

EMBALAGEM HOSPITALAR.

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO.

Fabricado por:

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA

CNPJ: 01.858.973/0001-29

INDÚSTRIA BRASILEIRA

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO

SIMPLIFICADA RDC Nº 199/2006.

AEE Nº 1.0449.3.8

SIA

0800 646 2010

www.airela.com.br

airela

SulferMax[®]

sulfato ferroso
124 mg/com rev

*Equivale a 40 mg
de ferro elementar.

ANTIANÊMICO

SUPLEMENTO MINERAL
A BASE DE FERRO

AUXILIA NAS
ANEMIAS CARENCIAIS

USO ORAL • USO ADULTO

EMBALAGEM HOSPITALAR.

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO.

Fabricado por:

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA

CNPJ: 01.858.973/0001-29

INDÚSTRIA BRASILEIRA

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO

SIMPLIFICADA RDC Nº 199/2006.

AEE Nº 1.0449.3.8

SIA

0800 646 2010

www.airela.com.br

airela

SulferMax[®]

sulfato ferroso
124 mg/com rev

*Equivale a 40 mg
de ferro elementar.

ANTIANÊMICO

SUPLEMENTO MINERAL
A BASE DE FERRO

AUXILIA NAS
ANEMIAS CARENCIAIS

USO ORAL • USO ADULTO

EMBALAGEM HOSPITALAR.

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO.

Fabricado por:

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA

CNPJ: 01.858.973/0001-29

INDÚSTRIA BRASILEIRA

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO

SIMPLIFICADA RDC Nº 199/2006.

AEE Nº 1.0449.3.8

SIA

0800 646 2010

www.airela.com.br

airela

Val: XXXXX
Lote: XXXXX

49,00 mm

DA LAGOA GRANDE DO MAT. ANEXO - 163
FLS. 3838
7/11/11

SulferMax[®]

sulfato ferroso
125 mg/mL*

Sabor
Caramelo

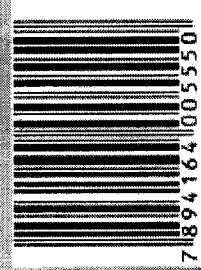
SUPLEMENTO MINERAL
A BASE DE FERRO
AJUXILIA NO TRATAMENTO
DE CARENÇA DE FERRO

SOLUÇÃO ORAL • USO ORAL • GOTAS
USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES

EMBALAGEM HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

aireld

Contem 100 frascos
de 30 mL cada



50,00 mm

100,00 mm

Rua LACOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1839
Data: P

SulferMax[®]

sulfato ferroso
124 mg/com rev*

*Equivalente a 40 mg de ferro elementar.

ANTIANÊMICO

- Suplemento mineral à base de ferro
- Auxilia nas anemias carenciais

USO ORAL • USO ADULTO

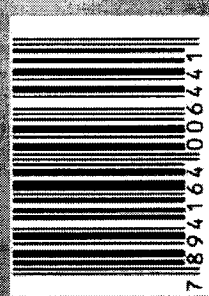
EMBALAGEM HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

Contém 500 comprimidos revestidos

airela

Este medicamento contém sulfato ferroso, que pode causar irritação ou dor de estômago. Deve ser tomado com alimentos. A administração de leite ou outros produtos lácteos deve ser evitada. A suplementação de ferro não deve ser utilizada para a prevenção de doenças. Considerado dermatite, febre, exantema, náuseas, dor epigástrica, vômito, prisão de ventre, varizes, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura e outros. **TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.** Para maiores detalhes deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico. **AO PERSISTIREM OS SINTOMAS O MEDICAMENTO DEVERÁ SER CONSULTADO.**

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199/2006, AFE Nº 1.04.493-8.



Fabricado por:
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Rodovia SC 390, Km 459, nº 500
Bairro Ilhota, Pedras Grandes, SC
CEP: 88720-000
CNPJ: 01.858.973/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA
Farmacêuticos Responsáveis:
Rodrigo Rebelo Peters
CRF/SC 4.116

SIA Sistema de Informação sobre Anúncio
0800 646 2010
www.airela.com.br

V01

PA LAGOA GRANDE - MARANHÃO - MA
R.S. 1840
R

UferMax[®]

Sulfato ferroso 125 mg/mL*

*Equivalente a 25 mg/mL de ferro elementar

**SUPLEMENTO MINERAL
A BASE DE FERRO
AJUDA NO TRATAMENTO
DE CARENCIA DE FERRO**

**USO ORAL • USO ORAL • GOTAS
EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES**

HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.



**Contém 100 frascos
de 30 mL cada**

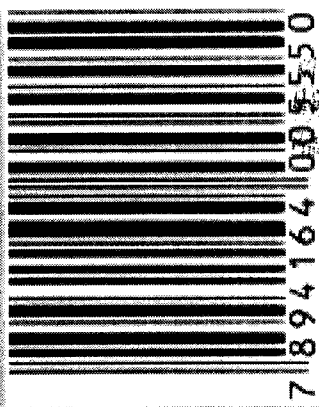
...ado) para evitar a ocorrência de efeitos adversos.
...ários de doenças hepáticas, úlcera péptica, gastrite,
...sistência renal, indivíduos com hipersensibilidade
... períodos maiores que 6 meses. Deve ser evitado
...to deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemol
...transfusão sanguínea, em uso de ferro por hipoproteinémia.

...ção, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástr
...o, escurecimento nas fezes, escurecimento dos dentes, irritação
...o escuro, hemostase. Cuidados de conservação: Conservar
...ntura entre 15 e 30 °C). Proteger da luz e umid
TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.
...o medicamento, solicite orientação do farmacêutico.

**Informações ao paciente, indicações, contraindicações e precauções: VIDE RÔTI
AO REPERTÓRIO DE SINTOMAS. O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. MEDICAME
DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199/2006. AFE Nº 1.04493-B.**

Fabricado por:
AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Rodovalho SC 390, KM 459, nº 500, Bairro Ilhota,
Pedras Grandes - SC - CEP: 88720-000
CNPJ 01.858.973/0001-29
INDÚSTRIA BRASILEIRA
Farmacêutica Responsável:
Eliete Pacheco Filippi - CRF/SC 5201

SIA 0800 046 2010
www.airela.com.br



LABORATÓRIO AIRELA - H.A.
SOUZ
P

100,00 mm

ArMax[®]

ferroso mg/mL*

TO MINERAL
DE FERRO

TRATAMENTO
CIA DE FERRO

USO ORAL • GOTAS
AS DE 6 A 18 MESES

PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

Conteúdo
30 mL

Sabor
Caramelo

Composição:

Cada mL da solução oral contém:

Sulfato ferroso heptaidratado 125 mg*

Excipientes q.s.p. 1 mL

(Excipientes: ácido cítrico, metabissulfito de sódio, sorbitol 70%, metilparabeno, propilglicol, propileno glicol, sacarina sódica, ciclamato de sódio, aroma de caramelo, corante caramelo purificado). * Equivalente a 25 mg de ferro elementar.

Indicação: Suplemento mineral como auxiliar nas anemias carenciais. Modo de usar: 1 mL (uma vez por semana em jejum. Advertências e precauções: Pacientes portadores de hepáticas, úlcera péptica, gástrica ou duodenal, alcoolismo, insuficiência renal, índice hipersensibilidade. Administração de ferro por períodos maiores que 6 meses deve ser suplementação de ferro não deve ser utilizada para o tratamento de anemia hemopacientes recebendo transfusão sanguínea, em uso de ferro por via parenteral. Reações: Constipação, diarreia, fezes escuras, náuseas, dor epigástrica, vômito, pirose, sangramentos, escurecimento dos dentes, irritação na garganta, urina escura, hemossiderose. Cui conservação: Conservar em temperatura ambiente (temperatura entre 15 e 30 °C). Proteger da umidade. **TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.** Para utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico. Informações ao consumidor: contraindicações e precauções: **VIDE RÓTULO. AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA 1.997/2006. AFE Nº 1.044.93-8.**

Fabricado por:

AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Rodovia SC 390, KM 459, nº 500,

Bairro Ilhota, Pedras Grandes - SC

CEP: 88720-000 CNPJ: 01.858.973/0001-29

INDÚSTRIA BRASILEIRA

Farmacêutica Responsável:

Gisele Fuchter Filippi - CRF/SC 5201

SIA

Serviço de
Informação
Alfab

0800 646 2010
www.airela.com.br

8,00 cm

PA LARCOA GRANDE DO MAGALHÃES - MA
FLS. 1049
1

SulferMax[®]

sulfato ferroso
125 mg/ml*

SUPLEMENTO MINERAL
A BASE DE FERRO

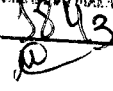
AUXÍLIO NO TRATAMENTO
DE CARENCIA DE FERRO

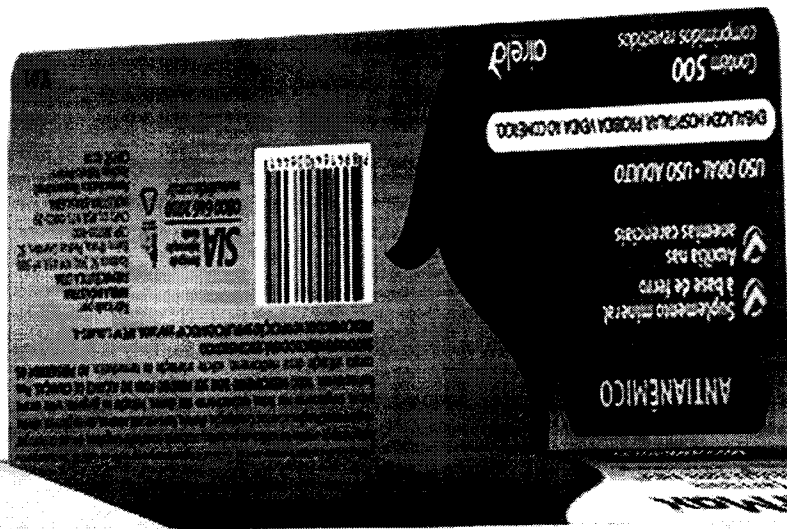
SOLUÇÃO ORAL • USO ORAL • GOTAS
USO EM CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES

EMBALAGEM HOSPITALAR. PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO.

airela

Conteúdo
30 mL

PALACIO BRUNO DO MARANHÃO - MA
FLS. 3843
Dr. 





CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
F.L.S. 1845
10

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021/2023**

APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Eu, **Carla Eva Prichoa**, portador (a) da carteira de identidade nº RG 6073208792 SSP/RS e do CPF nº 997.159.020-49, representante legal da empresa **CLM Farma Comércio e Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, inscrita no CNPJ sob o nº 40.274.237/0001-85, com sede na Rua Jacinto Godoy, nº 390, Sala Comercial, Bairro Centro, Erechim-RS, CEP- 99.700-384, vem apresentar e submeter à apreciação de Vossas Senhorias a Proposta nas especificações e quantidades descritas na planilha abaixo:

Telefone: (54) 9.9627.6865

Nome do Representante Legal: Carla Eva Prichoa

E-mail: clmfarma.med@gmail.com

RG do Representante Legal: 6073208792 SSP/RS

CPF do Representante Legal: 997.159.020-49

Dados Bancários
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 3881
C/C: 801-3

PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	UN	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
09	BENZILPENICILINA BENZATINA FR. AMP. 600.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL M.S. 1037001000051	AMP	3500	TEUTO	R\$ 8,43	R\$ 29.505,00
VALOR TOTAL: R\$ 29.505,00 (VINTE E NOVE MIL E QUINHENTOS E CINCO REAIS)						

Informo que os valores acima estão de acordo com a sessão pública ocorrida na plataforma.

Declaramos que atendemos todos os requisitos do edital e seus anexos; apresentamos nossa proposta de preços para fornecimento do objeto do certame conforme valores e especificações técnicas.

Declara que nos preços apresentados estão incluídos todos os custos com impostos, taxas, fretes, todas as despesas com mão de obra, todos os encargos, enfim, todos os custos necessários ao completo fornecimento do objeto licitado.

Declaramos que o prazo de validade da proposta: de acordo com o edital.

Declaramos inexistência de fato impeditivo a sua habilitação, assim como declarar ocorrências supervenientes.

Declaro que se submete inteiramente a todas as condições do Edital.

Declaramos que aceitamos todas as condições deste edital.

Declaro que esta proposta foi elaborada de forma independente.

Declara que o licitante desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia.

Prazo de entrega: conforme o edital.

Condições de pagamento: Conforme o edital.

DECLARO, sob as penas da lei, que:

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Jacinto Godoy nº 390 - Bairro José Bonifácio - Erechim/RS - CEP: 99.700-384
CNPJ: 40.274.237/0001-85 - Inscrição Estadual: 039/0188123
Fone: (54) 9.9627.6865 - e-mail: clmfarma.med@gmail.com



CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

- Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho e nem em na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei 8666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.
- Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do Poder Executivo Municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão, (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).
- Declaramos que, nos valores propostos para o item 01, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado, em consonância com o Convênio CONFAZ 87/2002. d) Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.
- Para fins do disposto no Prejulgado 09 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná e Acórdão 2745/10 – TCE/PR, declaramos que não possuímos sócio, cotista ou dirigente, bem como não possuímos em nosso quadro funcional nem iremos contratar empregados com incompatibilidades com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção, de chefia, de asses
- Essa declaração possui validade enquanto perdurar o prazo de vigência/execução do Instrumento Contratual em tela. e Estou ciente de que qualquer alteração nas condições aqui declaradas obrigam a imediata comunicação à Administração, sob pena de aplicação das sanções cabíveis.
- Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). CARLA EVA PRICHOA, portador(a) da carteira de identidade RG nº 6074208792 e CPF/MF nº 99715902049. A validade da proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados da data de recebimento das propostas, conforme estipulado no presente edital.
- Para contato informamos: Responsável/Representante Legal: CARLA EVA PRICHOA Telefone Fixo n.º: (54) 37125636 Telefone Celular n.º: (54)991281136 E-mail: clmfarma.med@gmail.com.
Declaramos que o ORGÃO, tem autorização para investigações complementares que se fizerem necessárias. Declaramos ainda fidelidade e veracidade dos documentos apresentados.

Erechim, 14 de novembro de 2023

CARLA EVA PRICHOA
Representante Legal
CPF 997 159 020-49 / RG 6073208792
CLM Farma Comércio e Distrib. de
Medicamentos Ltda
CNPJ 40 274 237/0001-85

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	Registro	103700100	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			ATC	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

01/09/2021



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

FLS. 3848
20/09/2021

7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fenitoína sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.433647/2008-21	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/08/2009
Nome Comercial	fenitoína sódica	Registro	113430171	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA			Medicamento de referência	hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710038	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA

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	25351.016345/2013-26	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	20/01/2014
Nome Comercial	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA	Registro	103870065	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			ATC	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATVA	1038700650019	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/01/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITER C

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.165547/2005-13	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	08/08/2005
Nome Comercial	VITER C	Registro	138410018	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K		ATC	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100180014	SOLUÇÃO ORAL	08/08/2005	24 meses
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100180022	SOLUÇÃO ORAL	08/08/2005	24 meses
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 ATIVA	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 ATIVA	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

SECRETARIA DE SAÚDE - MA
 3053
 [Assinatura]

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AFOLIC INFANTIL

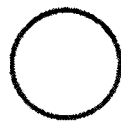
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.484055/2010-96	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	06/12/2010
Nome Comercial	AFOLIC INFANTIL	Registro	138410045	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + CGT ATIVA	1384100450011	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
2	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML + CGT ATIVA	1384100450021	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT ATIVA	1384100450038	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
4	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 15 ML + 50 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450046	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML + 50 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450054	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses

6	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450062	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
7	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 15 ML + 100 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450070	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
8	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 20 ML + 100 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450089	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
9	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450097	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses

LAPÓN

TRILACOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1855
R



**LINHA DE
PRODUTOS
HOSPITALARES**

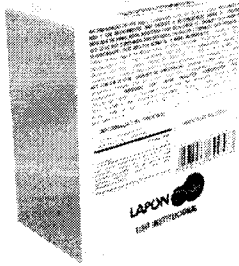


EST. MARCELO MATIAS - MA
 R. 856
 P. 08

LAPON

SULFATO FERROSO

SULFATO FERROSO COMPRIMIDOS
 LAPON
 1000 COMPRIMIDOS



PRODUTO

Composição	Sulfato Ferroso
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 17 blisters contendo 30 comprimidos cada
Conteúdo	510 comprimidos de 270 mg (137,7 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	105 x 56 x 116 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	200 g

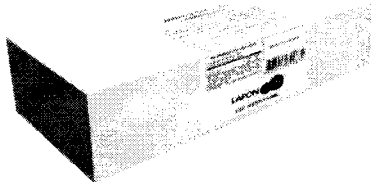
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE						
	42,5 x 34 x 23,5 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 6 cxs						
	Peso Bruto: 10kg	Camadas/Altura: 6 cxs						
	Quantidade: 48 unidades							
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 510 Porção de 270 mg (1 comprimido)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>270 mg</td> <td>%VD*</td> </tr> <tr> <td>Ferro (mg)</td> <td>14</td> <td>100</td> </tr> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		270 mg	%VD*	Ferro (mg)	14	100		<p>A = 141 cm C = 127,5 cm L = 68 cm</p>
	270 mg	%VD*						
Ferro (mg)	14	100						
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 057 3</p>							
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 057 0</p>							

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FLS. 887
 2012/01/10

LAPON

CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + VITAMINA D3 - 200UI (500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)



PRODUTO

Composição	Carbonato de Cálcio (Cálcio) + Vitamina D3
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 30 blisters contendo 15 comprimidos cada
Conteúdo	450 comprimidos de 1,4 g (630 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	270 x 117 x 62 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	760 g

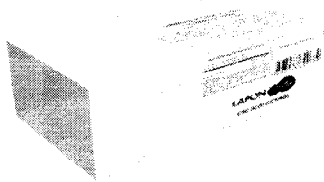
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE									
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 450 Porção de 1,4 g (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1,4 g</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vitamina D (µg)</td> <td>5</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>500</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção</small></p>		1,4 g	%VD*	Vitamina D (µg)	5	33	Cálcio (mg)	500	50	<p>27,5 x 35,5 x 25 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 9,5 kg</p> <p>Quantidade: 12 unidades</p>	<p>Lastro/Base: 6 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 6 cxs</p>
		1,4 g	%VD*								
	Vitamina D (µg)	5	33								
	Cálcio (mg)	500	50								
		 <p>A= 150 cm</p> <p>C= 82,5 cm L= 71 cm</p>									
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 070 2</p>	 <p>7 898048 690702</p>									
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 070 9</p>										

11.11.2024 GRANDE DO MAR ANFIDU 12.1
 FLS. 3858
 P. 201

LAPON

CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG + VITAMINA D3 - 400UI (500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)



PRODUTO

Composição	Carbonato de Cálcio (Cálcio) + Vitamina D3
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 30 blisters contendo 15 comprimidos cada
Conteúdo	450 comprimidos de 1,4 g (630 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	270 x 117 x 62 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	760 g

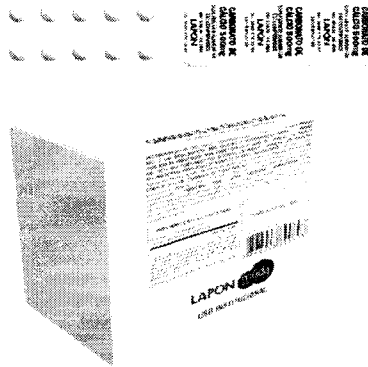
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE									
	27,5 x 35,5 x 25 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 6 cxs									
	Peso Bruto: 9,5 kg	Camadas/Altura: 6 cxs									
	Quantidade: 12 unidades										
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 450 Porção de 1,4 g (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1,4 g</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vitamina D (µg)</td> <td>10</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>500</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		1,4 g	%VD*	Vitamina D (µg)	10	67	Cálcio (mg)	500	50		
	1,4 g	%VD*									
Vitamina D (µg)	10	67									
Cálcio (mg)	500	50									
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 068 9</p>										
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 068 6</p>										

LAPON

CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)

(200



PRODUTO

Composição	Carbonato de Cálcio (Cálcio)
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 50 blisters contendo 10 comprimidos cada
Conteúdo	500 comprimidos de 560 mg (280 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	150 x 85 x 105 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	430 g

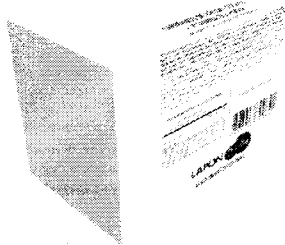
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE						
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 500 Porção de 560 mg (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>560 mg</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>200</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		560 mg	%VD*	Cálcio (mg)	200	20	<p>45,5 x 34,5 x 21,5 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 10,800 kg</p> <p>Quantidade: 24 unidades</p> 	<p>Lastro/Base: 6 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 6 cxs</p>  <p>A= 129 cm</p> <p>C= 136,5 cm L= 69 cm</p>
		560 mg	%VD*					
	Cálcio (mg)	200	20					
		<p>EAN-13</p> <p>789 804869 060 3</p>	 <p>7 898048 690603</p>					
<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 060 0</p>								

PALACIO STANISLAU MARANHÃO - MA
 FLS. 1860
 2

LAPON

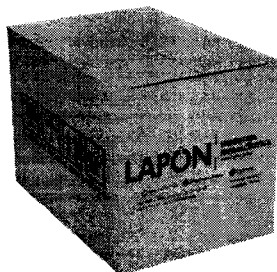
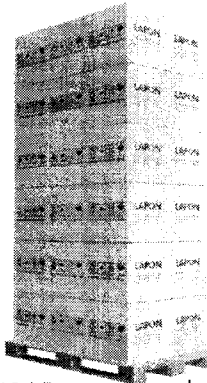



CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI (200 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)



PRODUTO

Composição	Carbonato de Cálcio (Cálcio) + Vitamina D
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 50 blisters contendo 10 comprimidos cada
Conteúdo	500 comprimidos de 560 mg (280 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	150 x 85 x 105 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	430 g

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE									
	45,5 x 34,5 x 21,5 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 6 cxs									
	Peso Bruto: 10,800 kg	Camadas/Altura: 6 cxs									
	Quantidade: 24 unidades										
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 500 Porção de 560 mg (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>560 mg</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vitamina D</td> <td>5</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>200</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		560 mg	%VD*	Vitamina D	5	33	Cálcio (mg)	200	20		 <p>A= 129 cm C= 136,5 cm L= 69 cm</p>
	560 mg	%VD*									
Vitamina D	5	33									
Cálcio (mg)	200	20									
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 064 1</p>	 <p>7 898048 69064 1</p>									
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 064 8</p>										

PH. LACOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FLS. 1861
 RJ, 04/11/2010

LAPON

CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + 400 UI (240 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)



PRODUTO

Composição	Carbonato de Cálcio (Cálcio) + Vitamina D3
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 50 blisters contendo 10 comprimidos cada
Conteúdo	500 comprimidos de 670 mg (335 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	150 x 85 x 105 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	480 g

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE									
	45,5 x 34,5 x 21,5 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 6 cxs									
	Peso Bruto: 11,900 kg	Camadas/Altura: 6 cxs									
	Quantidade: 24 unidades										
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 500 Porção de 670 mg (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>670 mg</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vitamina D</td> <td>10</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>240</td> <td>24</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		670 mg	%VD*	Vitamina D	10	67	Cálcio (mg)	240	24		
	670 mg	%VD*									
Vitamina D	10	67									
Cálcio (mg)	240	24									
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 066 5</p>	<p>7 898048 690665</p>									
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 066 2</p>										

LAPON

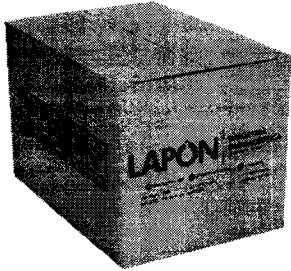
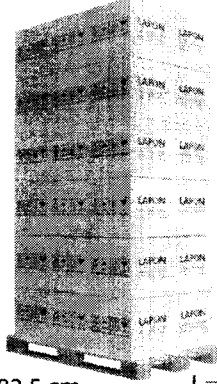


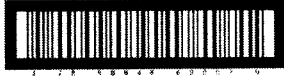
CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR)



PRODUTO

Composição	Carbonato de Cálcio (Cálcio)
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 30 blisters contendo 15 comprimidos cada
Conteúdo	450 comprimidos de 1,4 g (630 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	270 x 117 x 62 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	760 g

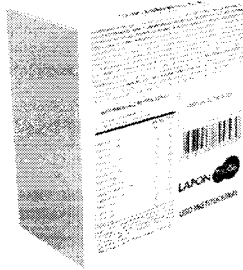
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE						
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 450 Porção de 1,4 g (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1,4 g</th> <th>%VD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>500</td> <td>50</td> </tr> </tbody> </table> <p>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</p> <p>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</p>		1,4 g	%VD	Cálcio (mg)	500	50	<p>27,5 x 35,5 x 25 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 9,5 kg</p> <p>Quantidade: 12 unidades</p> 	<p>Lastro/Base: 6 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 6 cxs</p>  <p>C= 82,5 cm L= 71 cm A= 150 cm</p>
		1,4 g	%VD					
	Cálcio (mg)	500	50					
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 067 2</p>							
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 067 9</p>							

PA LACCA BRANCA DO MARANHÃO - MA
 RLS 8863
 03/05/11

LAPON

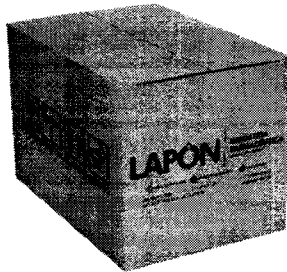
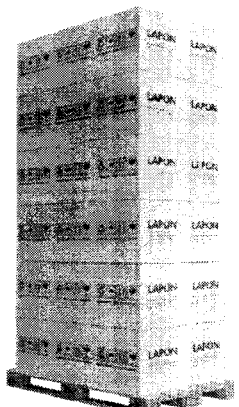



SUPLEMENTO AZ



PRODUTO

Composição	Mix de Vitaminas e Minerais
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 17 blisters contendo 30 comprimidos cada
Conteúdo	510 comprimidos de 340 mg (173,4 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	105 x 56 x 116 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	240 g

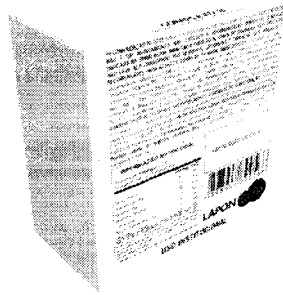
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																																													
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 510 Porção de 340 mg (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>340 mg</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Vitamina A (µg)</td><td>600</td><td>75</td></tr> <tr><td>Vitamina D (µg)</td><td>5</td><td>33</td></tr> <tr><td>Vitamina E (mg)</td><td>7,5</td><td>50</td></tr> <tr><td>Vitamina C (mg)</td><td>22</td><td>22</td></tr> <tr><td>Triamina (mg)</td><td>1,2</td><td>100</td></tr> <tr><td>Riboflavina (mg)</td><td>1,3</td><td>106</td></tr> <tr><td>Niacina (mg)</td><td>16</td><td>107</td></tr> <tr><td>Vitamina B6 (mg)</td><td>1,3</td><td>100</td></tr> <tr><td>Acido pantotênico (mg)</td><td>5</td><td>100</td></tr> <tr><td>Vitamina B12 (µg)</td><td>2,4</td><td>100</td></tr> <tr><td>Cálcio (mg)</td><td>92</td><td>9</td></tr> <tr><td>Cobre (µg)</td><td>900</td><td>100</td></tr> <tr><td>Cromo (µg)</td><td>35</td><td>100</td></tr> <tr><td>Zinco (mg)</td><td>5,2</td><td>47</td></tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		340 mg	%VD*	Vitamina A (µg)	600	75	Vitamina D (µg)	5	33	Vitamina E (mg)	7,5	50	Vitamina C (mg)	22	22	Triamina (mg)	1,2	100	Riboflavina (mg)	1,3	106	Niacina (mg)	16	107	Vitamina B6 (mg)	1,3	100	Acido pantotênico (mg)	5	100	Vitamina B12 (µg)	2,4	100	Cálcio (mg)	92	9	Cobre (µg)	900	100	Cromo (µg)	35	100	Zinco (mg)	5,2	47	<p>42,5 x 34 x 23,5 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 12 kg</p> <p>Quantidade: 48 unidades</p> 	<p>Lastro/Base: 6 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 6 cxs</p>  <p>A= 141 cm</p> <p>C= 127,5 cm L= 68 cm</p>
	340 mg	%VD*																																													
Vitamina A (µg)	600	75																																													
Vitamina D (µg)	5	33																																													
Vitamina E (mg)	7,5	50																																													
Vitamina C (mg)	22	22																																													
Triamina (mg)	1,2	100																																													
Riboflavina (mg)	1,3	106																																													
Niacina (mg)	16	107																																													
Vitamina B6 (mg)	1,3	100																																													
Acido pantotênico (mg)	5	100																																													
Vitamina B12 (µg)	2,4	100																																													
Cálcio (mg)	92	9																																													
Cobre (µg)	900	100																																													
Cromo (µg)	35	100																																													
Zinco (mg)	5,2	47																																													
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 058 0</p>	 <p>7 898048 690580</p>																																													
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 058 7</p>																																														

ST. LACON GRANDE DO MARANHÃO - MA
 PLS. 5864
 03/04/11

LAPON

COMPLEXO B



PRODUTO

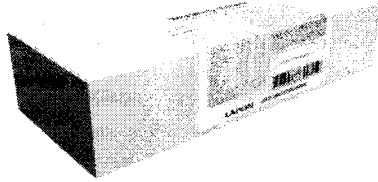
Composição	Tiamina (B1), Riboflavina (B2), Niacina (B3), Vitamina B6, Ácido Pantotênico (B5), Cálcio e Cianocobalamina (B12).
Forma Física	Comprimidos
Apresentação	Display com 17 blisters contendo 30 comprimidos cada
Conteúdo	510 comprimidos de 250 mg (127,5 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	105 x 56 x 116 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	185 g

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																								
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 510 Porção de 250 mg (1 comprimido)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>250 mg</th> <th>%VD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiamina (mg)</td> <td>1,2</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Riboflavina (mg)</td> <td>1,2</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Niacina (mg)</td> <td>15</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Vitamina B6 (mg)</td> <td>1,3</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Cálcio (mg)</td> <td>75</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Ácido Pantotênico (mg)</td> <td>5</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>Vitamina B12 (µg)</td> <td>2,4</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <p>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio. *Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</p>		250 mg	%VD	Tiamina (mg)	1,2	100	Riboflavina (mg)	1,2	100	Niacina (mg)	15	100	Vitamina B6 (mg)	1,3	100	Cálcio (mg)	75	8	Ácido Pantotênico (mg)	5	100	Vitamina B12 (µg)	2,4	100	<p>42,5 x 34 x 23,5 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 9,300 kg</p> <p>Quantidade: 48 unidades</p> 	<p>Lastro/Base: 6 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 6 cxs</p>  <p>A = 141 cm</p> <p>C = 127,5 cm L = 68 cm</p>
		250 mg	%VD																							
Tiamina (mg)	1,2	100																								
Riboflavina (mg)	1,2	100																								
Niacina (mg)	15	100																								
Vitamina B6 (mg)	1,3	100																								
Cálcio (mg)	75	8																								
Ácido Pantotênico (mg)	5	100																								
Vitamina B12 (µg)	2,4	100																								
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 056 6</p>	 <p>7 898048 690566</p>																								
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 056 3</p>																									

LAPON

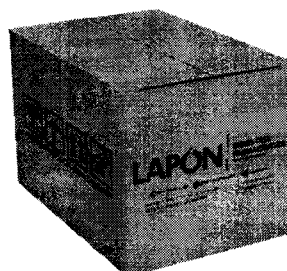
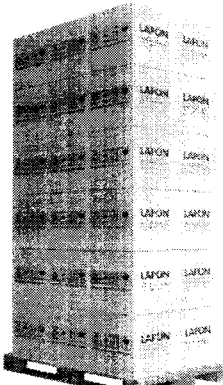



SUPLEMENTO GESTANTE



PRODUTO

Composição	Mix Completo de Vitaminas e Minerais
Forma Física	Comprimidos revestidos
Apresentação	Display com 30 blisteres contendo 15 comprimidos cada
Conteúdo	450 comprimidos de 1 g cada (450 g)
Categoria	Suplemento Alimentar em Comprimidos
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC n° 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão da Cartucho	250 x 232 x 62 mm (C x L x A)
Peso Bruto da Cartucho	600 g

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																																																																																																																							
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Gestantes</th> <th colspan="2">Lactantes</th> </tr> <tr> <th>1 g</th> <th>%VD*</th> <th>1 g</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Vitamina A (µg)</td><td>800</td><td>154</td><td>500</td><td>61</td></tr> <tr><td>Vitamina D (µg)</td><td>10</td><td>67</td><td>10</td><td>67</td></tr> <tr><td>Vitamina E (mg)</td><td>5</td><td>33</td><td>5</td><td>33</td></tr> <tr><td>Vitamina K (µg)</td><td>32</td><td>36</td><td>32</td><td>36</td></tr> <tr><td>Vitamina C (mg)</td><td>23</td><td>27</td><td>23</td><td>19</td></tr> <tr><td>Tiamina (mg)</td><td>0,6</td><td>43</td><td>0,6</td><td>42</td></tr> <tr><td>Riboflavina (mg)</td><td>0,65</td><td>46</td><td>0,65</td><td>41</td></tr> <tr><td>Niacina (mg)</td><td>8</td><td>44</td><td>8</td><td>47</td></tr> <tr><td>Vitamina B6 (mg)</td><td>1,9</td><td>100</td><td>1,9</td><td>95</td></tr> <tr><td>Biotina (µg)</td><td>15</td><td>50</td><td>15</td><td>43</td></tr> <tr><td>Ácido Fólico (µg)</td><td>600</td><td>100</td><td>600</td><td>120</td></tr> <tr><td>Ácido Pantotânico (mg)</td><td>3</td><td>50</td><td>3</td><td>43</td></tr> <tr><td>Vitamina B12 (µg)</td><td>1,2</td><td>46</td><td>1,2</td><td>43</td></tr> <tr><td>Cálcio (mg)</td><td>259</td><td>20</td><td>259</td><td>20</td></tr> <tr><td>Cobre (µg)</td><td>450</td><td>45</td><td>450</td><td>35</td></tr> <tr><td>Cromo (µg)</td><td>17</td><td>57</td><td>17</td><td>38</td></tr> <tr><td>Ferro (mg)</td><td>27</td><td>100</td><td>27</td><td>270</td></tr> <tr><td>Iodo (µg)</td><td>200</td><td>91</td><td>200</td><td>89</td></tr> <tr><td>Magnésio (mg)</td><td>38</td><td>9</td><td>38</td><td>11</td></tr> <tr><td>Molibdênio (µg)</td><td>23</td><td>460</td><td>23</td><td>46</td></tr> <tr><td>Selênio (µg)</td><td>30</td><td>50</td><td>30</td><td>43</td></tr> <tr><td>Zinco (mg)</td><td>11</td><td>82</td><td>11</td><td>85</td></tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		Gestantes		Lactantes		1 g	%VD*	1 g	%VD*	Vitamina A (µg)	800	154	500	61	Vitamina D (µg)	10	67	10	67	Vitamina E (mg)	5	33	5	33	Vitamina K (µg)	32	36	32	36	Vitamina C (mg)	23	27	23	19	Tiamina (mg)	0,6	43	0,6	42	Riboflavina (mg)	0,65	46	0,65	41	Niacina (mg)	8	44	8	47	Vitamina B6 (mg)	1,9	100	1,9	95	Biotina (µg)	15	50	15	43	Ácido Fólico (µg)	600	100	600	120	Ácido Pantotânico (mg)	3	50	3	43	Vitamina B12 (µg)	1,2	46	1,2	43	Cálcio (mg)	259	20	259	20	Cobre (µg)	450	45	450	35	Cromo (µg)	17	57	17	38	Ferro (mg)	27	100	27	270	Iodo (µg)	200	91	200	89	Magnésio (mg)	38	9	38	11	Molibdênio (µg)	23	460	23	46	Selênio (µg)	30	50	30	43	Zinco (mg)	11	82	11	85	<p>25,3 x 23,5 x 25,2 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 7,600 kg</p> <p>Quantidade: 12 unidades</p> 	<p>Lastro/Base: 6 cx</p> <p>Camadas/Altura: 6 cxs</p>  <p>6 cxs</p>
			Gestantes		Lactantes																																																																																																																				
1 g	%VD*		1 g	%VD*																																																																																																																					
Vitamina A (µg)	800	154	500	61																																																																																																																					
Vitamina D (µg)	10	67	10	67																																																																																																																					
Vitamina E (mg)	5	33	5	33																																																																																																																					
Vitamina K (µg)	32	36	32	36																																																																																																																					
Vitamina C (mg)	23	27	23	19																																																																																																																					
Tiamina (mg)	0,6	43	0,6	42																																																																																																																					
Riboflavina (mg)	0,65	46	0,65	41																																																																																																																					
Niacina (mg)	8	44	8	47																																																																																																																					
Vitamina B6 (mg)	1,9	100	1,9	95																																																																																																																					
Biotina (µg)	15	50	15	43																																																																																																																					
Ácido Fólico (µg)	600	100	600	120																																																																																																																					
Ácido Pantotânico (mg)	3	50	3	43																																																																																																																					
Vitamina B12 (µg)	1,2	46	1,2	43																																																																																																																					
Cálcio (mg)	259	20	259	20																																																																																																																					
Cobre (µg)	450	45	450	35																																																																																																																					
Cromo (µg)	17	57	17	38																																																																																																																					
Ferro (mg)	27	100	27	270																																																																																																																					
Iodo (µg)	200	91	200	89																																																																																																																					
Magnésio (mg)	38	9	38	11																																																																																																																					
Molibdênio (µg)	23	460	23	46																																																																																																																					
Selênio (µg)	30	50	30	43																																																																																																																					
Zinco (mg)	11	82	11	85																																																																																																																					
	<p>EAN-13</p> <p>789 804869 055 9</p>	 <p>7 898648 690559</p>																																																																																																																							
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 055 6</p>	 <p>1 7898648 690556</p>																																																																																																																							

LAPON

COMPLEXO B



PRODUTO

Composição	Vitamina B2, Vitamina B12, Vitamina B1 e Vitamina B3
Forma Física	Solução Oral
Apresentação	Frasco de plástico âmbar + copo dosador
Conteúdo	120 mL
Categoria	Suplemento Alimentar Líquido
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do frasco	95 x 47 mm (A x L)
Peso Bruto do frasco	140g
Dimensão do Cartucho	N/A
Peso Bruto do Cartucho	NA

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																																																							
	31 x 20 x 21 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 8 cxs																																																							
	Peso Bruto: 7,0 kg	Camadas/Altura: 5 cxs																																																							
	Quantidade: 48 unidades																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</th> <th colspan="2">1 a 6 anos</th> <th colspan="2">9 a 18 anos</th> <th colspan="2">> 18 anos</th> </tr> <tr> <th>Porções por emb. 12 (1 copo dosador)</th> <th>%VD*</th> <th>Porções por emb. 12 (1 copo dosador)</th> <th>%VD*</th> <th>Porções por emb. 12 (1 copo dosador)</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tiamina (mg)</td> <td>0,8</td> <td>133</td> <td>0,8</td> <td>67</td> <td>0,8</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>Riboflavina (mg)</td> <td>0,9</td> <td>153</td> <td>0,8</td> <td>61</td> <td>0,8</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>Niacina (mg)</td> <td>11</td> <td>157</td> <td>11</td> <td>69</td> <td>11</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>Vitamina B6 (mg)</td> <td>0,8</td> <td>133</td> <td>0,8</td> <td>61</td> <td>0,8</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>Ácido panotéico (mg)</td> <td>1,0</td> <td>35</td> <td>1,0</td> <td>20</td> <td>1,0</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Vitamina B12 (µg)</td> <td>1,6</td> <td>133</td> <td>1,6</td> <td>67</td> <td>1,6</td> <td>67</td> </tr> </tbody> </table>	INFORMAÇÃO NUTRICIONAL	1 a 6 anos		9 a 18 anos		> 18 anos		Porções por emb. 12 (1 copo dosador)	%VD*	Porções por emb. 12 (1 copo dosador)	%VD*	Porções por emb. 12 (1 copo dosador)	%VD*	Tiamina (mg)	0,8	133	0,8	67	0,8	67	Riboflavina (mg)	0,9	153	0,8	61	0,8	67	Niacina (mg)	11	157	11	69	11	73	Vitamina B6 (mg)	0,8	133	0,8	61	0,8	61	Ácido panotéico (mg)	1,0	35	1,0	20	1,0	20	Vitamina B12 (µg)	1,6	133	1,6	67	1,6	67		
INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		1 a 6 anos		9 a 18 anos		> 18 anos																																																			
	Porções por emb. 12 (1 copo dosador)	%VD*	Porções por emb. 12 (1 copo dosador)	%VD*	Porções por emb. 12 (1 copo dosador)	%VD*																																																			
Tiamina (mg)	0,8	133	0,8	67	0,8	67																																																			
Riboflavina (mg)	0,9	153	0,8	61	0,8	67																																																			
Niacina (mg)	11	157	11	69	11	73																																																			
Vitamina B6 (mg)	0,8	133	0,8	61	0,8	61																																																			
Ácido panotéico (mg)	1,0	35	1,0	20	1,0	20																																																			
Vitamina B12 (µg)	1,6	133	1,6	67	1,6	67																																																			
	EAN-13																																																								
	789 8048690 351																																																								
	DUN-14																																																								
	1 789 8048690 358																																																								

LAPON

SULFATO FERROSO

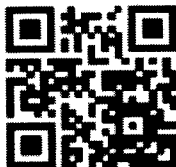


PRODUTO

Composição	Sulfato Ferroso (Ferro)
Forma Física	Solução Oral
Apresentação	Frasco plástico gotejador
Conteúdo	30 mL
Categoria	Suplemento Alimentar Líquido
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do frasco	35 x 75 mm (L x A)
Peso Bruto do frasco	40g
Dimensão do Cartucho	N/A
Peso Bruto do Cartucho	NA

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE												
	24 x 17 x 21,7 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 6 cxs												
	Peso Bruto: 2,100 Kg	Camadas/Altura: 6 cxs												
	Quantidade: 48 unidades													
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 30 Porção: 1 mL (20 gotas)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1 mL</th> <th>%VD*</th> <th>%VD*</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>4 a 8 anos</th> <th>9 a 18 anos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ferro (mg)</td> <td>25</td> <td>250</td> <td>167</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</small></p> <p><small>*Porcentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		1 mL	%VD*	%VD*			4 a 8 anos	9 a 18 anos	Ferro (mg)	25	250	167		
	1 mL	%VD*	%VD*											
		4 a 8 anos	9 a 18 anos											
Ferro (mg)	25	250	167											
	EAN-13													
	789 8048690 344													
	DUN-14													
	1 789 8048690 341													



LAPON

SUPLEMENTO ALIMENTAR DE VITAMINA D EM GOTAS- 200 UI - 2.000 UI



PRODUTO

Composição	Vitamina D3 (Colecalciferol)
Forma Física	Solução Oral
Apresentação	Frasco plástico gotejador
Conteúdo	30 mL
Categoria	Suplemento Alimentar Líquido
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do frasco	35 x 75 mm (L x A)
Peso Bruto do frasco	40g
Dimensão do Cartucho	N/A
Peso Bruto do Cartucho	NA

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																											
	24 x 17 x 21,7 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 6 cxs																											
	Peso Bruto: 2,100 Kg	Camadas/Altura: 6 cxs																											
	Quantidade: 48 unidades																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</th> <th colspan="2">4 a 9 anos</th> <th colspan="2">8 a 18 anos</th> <th colspan="2">≥ 19 anos</th> </tr> <tr> <th>Porções por emb.: 300</th> <th>Porções: 0,1 mL (1 gota)</th> <th>Porções por emb.: 93</th> <th>Porções: 0,36 mL (10 gotas)</th> <th>Porções por emb.: 83</th> <th>Porções: 0,36 mL (10 gotas)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>0,1 mL</td> <td>%VD*</td> <td>0,36 mL</td> <td>%VD*</td> <td>0,36 mL</td> <td>%VD*</td> </tr> <tr> <td>Vitamina D (µg)</td> <td>5</td> <td>33</td> <td>50</td> <td>333</td> <td>50</td> <td>333</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio. *Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>	INFORMAÇÃO NUTRICIONAL	4 a 9 anos		8 a 18 anos		≥ 19 anos		Porções por emb.: 300	Porções: 0,1 mL (1 gota)	Porções por emb.: 93	Porções: 0,36 mL (10 gotas)	Porções por emb.: 83	Porções: 0,36 mL (10 gotas)		0,1 mL	%VD*	0,36 mL	%VD*	0,36 mL	%VD*	Vitamina D (µg)	5	33	50	333	50	333		<p>C= 72 cm L= 34 cm A= 130 cm</p>
INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		4 a 9 anos		8 a 18 anos		≥ 19 anos																							
	Porções por emb.: 300	Porções: 0,1 mL (1 gota)	Porções por emb.: 93	Porções: 0,36 mL (10 gotas)	Porções por emb.: 83	Porções: 0,36 mL (10 gotas)																							
	0,1 mL	%VD*	0,36 mL	%VD*	0,36 mL	%VD*																							
Vitamina D (µg)	5	33	50	333	50	333																							
	EAN-13 789 8048690 337																												
	DUN-14 1 789 8048690 334																												

LAPÓN

SUPLEMENTO POLIVITAMÍNICO

PA LACDA GRANDE DO NORTE - RN
 PLS. 8869
 Data: _____



PRODUTO

Composição

Ácido Ascórbico (Vitamina C), Tiamina (Vitamina B1), Riboflavina (Vitamina B2), Nicotinamida (Niacina ou Vitamina B3), Cianocobalamina (Vitamina B12) e Ferro.

Forma Física

Solução Oral

Apresentação

Frasco plástico gotejador

Conteúdo

20 mL

Categoria

Suplemento Alimentar Líquido

Tarja

Neutra

Nº Registro Ministério da Saúde

Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010

Código de Venda

N/A

Validade

24 Meses

Dimensão do frasco

35 x 75 mm (L x A)

Peso Bruto do frasco

30g

Dimensão do Cartucho

N/A

Peso Bruto do Cartucho

NA

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL

CADAX DE EMBARQUE

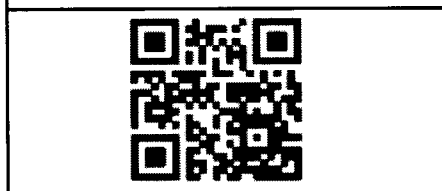
LASTRO DE PALETE

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL	4 a 8 anos		9 a 16 anos		≥ 19 anos	
	Porções por emba: 20 Porções: 1 mL (20 gotas)		Porções por emba: 20 Porções: 1 mL (20 gotas)		Porções por emba: 20 Porções: 1 mL (20 gotas)	
	1 mL	NVD*	1 mL	%VD*	1 mL	NVD*
Vitamina C (mg)	4,5	16	4,5	6	4,5	4
Tiamina (mg)	0,1	17	0,1	9	0,1	9
Riboflavina (mg)	1,3	217	1,3	100	1,3	108
Niacina (mg)	3	36	3	19	3	20
Vitamina B12 (µg)	0,5	47	0,5	21	0,5	21
Ferro (mg)	2,7	27	2,7	18	2,7	19

*NVD indica quantidade recomendada de valor energético, carboidratos, lipídios totais, lipídios saturados, proteínas, açúcares totais, açúcares adicionados, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.
 *Porcentagem de valores diários baseadas em dieta com 2000 kcal.

24 x 17 x 21,7 cm (C x L x A)
Peso Bruto: 1,700 Kg
Quantidade: 48 unidades

Lastro/Base: 6 cxs
Camadas/Altura: 6 cxs



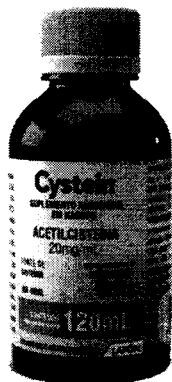
EAN-13
789 8048690 382
DUN-14
1 789 8048690 389

7 898048 690382

UNIDADE GRANDE DO MARANHÃO - MA
 P.S. 870
 P.P.M.

LAPON

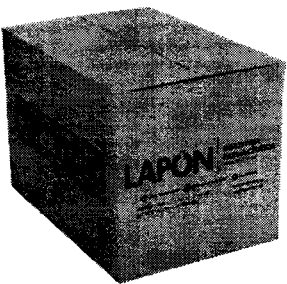
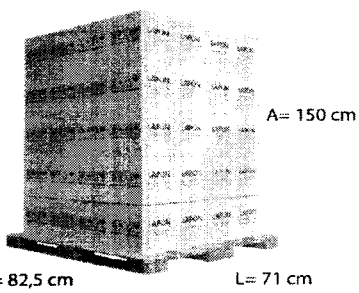



ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (CYSTEIN)



PRODUTO

Composição	Acetilcisteína 20mg/mL
Forma Física	Solução Oral
Apresentação	Frasco de plástico âmbar
Conteúdo	120 mL
Categoria	Suplemento Alimentar em xarope
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do frasco	95 x 47 mm (A x L)
Peso Bruto do frasco	140g
Dimensão do Cartucho	N/A
Peso Bruto do Cartucho	NA

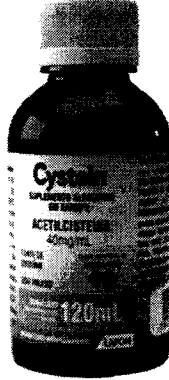
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</th> </tr> <tr> <th>Quantidade por porção de 10ml</th> <th colspan="2">% VD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cisteína</td> <td>200 mg</td> <td colspan="2">..</td> </tr> </tbody> </table> <p> <small>Não contém quantidades significativas de Valor Energético, Carboidratos, Proteínas, Gorduras Totais, Gorduras Saturadas, Gorduras Trans, Fibra Alimentar e Sódio.</small> </p>	INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			Quantidade por porção de 10ml	% VD		Cisteína	200 mg	..		31 x 21 x 20,5 cm (C x L x A) Peso Bruto: 7,0 Kg Quantidade: 48 unidades	Lastro/Base: 8 cxs Camadas/Altura: 5 cxs
	INFORMAÇÃO NUTRICIONAL											
	Quantidade por porção de 10ml	% VD										
Cisteína	200 mg	..										
												
	EAN-13 789 804869 001 6 DUN-14 1 789 804869 001 3	 7 898048 690016 										

PA LAGOA GRANDE DO MATANHAO - MA
 PLS. 5042
 13 de ...

LAPON

ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (CYSTEIN)



PRODUTO

Composição	Acetilcisteína 40mg/ML
Forma Física	Solução Oral
Apresentação	Frasco de plástico âmbar
Conteúdo	120 mL
Categoria	Suplemento Alimentar em xarope
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do frasco	95 x 47 mm (A x L)
Peso Bruto do frasco	140g
Dimensão do Cartucho	N/A
Peso Bruto do Cartucho	NA

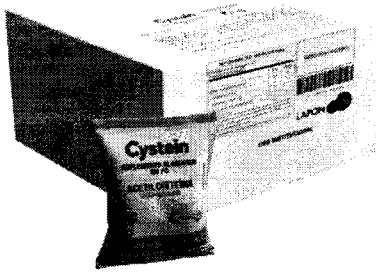
EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE
	31 x 20 x 21 cm (C x L x A)	Lastro/Base: 8 cxs
	Peso Bruto: 7,0 Kg	Camadas/Altura: 5 cxs
	Quantidade: 48 unidades	
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Quantidade por porção de 10ml % VD (*)</p> <p>Cisteína 400mg ***</p> <p><small>Não contém quantidades significativas de Valor Energético, Carboidratos, Proteínas, Gorduras Totais, Gorduras Saturadas, Gorduras Trans, Fibra Alimentar e Sódio.</small></p>		
	EAN-13	
	789 804869 994 1	
	DUN-14	
	1 789 804869 994 8	



LAPON

ACETILCISTEÍNA 200 MG (CYSTEIN)



PRODUTO

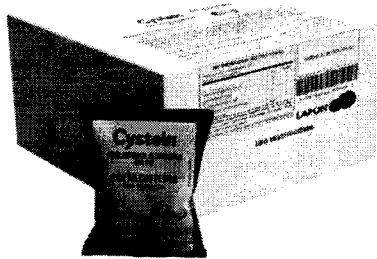
Composição	Acetilcisteína 200 mg
Forma Física	Pó
Apresentação	Display com 50 Sachês de 5 g cada
Conteúdo	50 sachês de 5 g cada
Categoria	Suplemento Alimentar em pó
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do Satche	60 x 86 mm (C x A)
Peso Bruto do Sachê	5g
Dimensão do Cartucho	130 x 130 x 75 mm (C x L x A)
Peso Bruto do Cartucho	280 g

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																		
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 50 Porção: 5 g (1 sachê)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>5 g</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor energético (kcal)</td> <td>16</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Carboidratos (g)</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Açúcares totais (g)</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Açúcares adicionados (g)</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Cisteína (mg)</td> <td>200</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Não contém quantidades significativas de proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio. *Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</small></p>		5 g	%VD*	Valor energético (kcal)	16	1	Carboidratos (g)	4	1	Açúcares totais (g)	4		Açúcares adicionados (g)	4	8	Cisteína (mg)	200		<p>40 x 27 x 16 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 3,7 Kg</p> <p>Quantidade: 12 unidades</p> 	<p>Lastro/Base: 9 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 5 cxs</p> 
		5 g	%VD*																	
Valor energético (kcal)	16	1																		
Carboidratos (g)	4	1																		
Açúcares totais (g)	4																			
Açúcares adicionados (g)	4	8																		
Cisteína (mg)	200																			
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 029 7</p>																			
	<p>DUN-14</p> <p>2 789 804869 029 4</p>																			

LAPON

ACETILCISTEÍNA 600 MG (CYSTEIN)



PRODUTO

Composição	Acetilcisteína 600 mg
Forma Física	Pó
Apresentação	Display com 50 Sachês de 5 g cada
Conteúdo	50 sachês de 5 g cada
Categoria	Suplemento Alimentar em pó
Tarja	Neutra
Nº Registro Ministério da Saúde	Produto Isento de Registro Conforme RDC nº 27/2010
Código de Venda	N/A
Validade	24 Meses
Dimensão do Satchê	60 x 70 mm (C x A)
Peso Bruto do Sachê	5g
Dimensão do Cartucho	130 x 130 x 75 mm (C x L x A)
Peso Bruto do Cartucho	280 g

EMBALAGEM

TABELA NUTRICIONAL	CAIXA DE EMBARQUE	LASTRO DE PALETE																		
<p>INFORMAÇÃO NUTRICIONAL</p> <p>Porções por embalagem: 50 Porção: 5 g (1 sachê)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>5 g</th> <th>%VD*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor energético (kcal)</td> <td>16</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Carboidratos (g)</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Açúcares totais (g)</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Açúcares adicionados (g)</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Cisteína (mg)</td> <td>600</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Não contém quantidades significativas de proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.</p> <p>*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.</p>		5 g	%VD*	Valor energético (kcal)	16	1	Carboidratos (g)	4	1	Açúcares totais (g)	4		Açúcares adicionados (g)	4	8	Cisteína (mg)	600		<p>40 x 27 x 16 cm (C x L x A)</p> <p>Peso Bruto: 3,7 Kg</p> <p>Quantidade: 12 unidades</p>	<p>Lastro/Base: 9 cxs</p> <p>Camadas/Altura: 5 cxs</p>
		5 g	%VD*																	
Valor energético (kcal)	16	1																		
Carboidratos (g)	4	1																		
Açúcares totais (g)	4																			
Açúcares adicionados (g)	4	8																		
Cisteína (mg)	600																			
	<p>DUN-14</p> <p>1 789 804869 988 7</p>																			
	<p>DUN-14</p> <p>2 789 804869 988 4</p>	 1 78 8048 9986 7  2 78 8048 6998 4																		

LAPON

O NOSSO COMPROMISSO É COM A SUA SAÚDE.

Transformamos recursos naturais em produtos que promovem saúde e bem-estar para a sua família. São medicamentos alopáticos, homeopáticos e fitoterápicos, além de cosméticos, alimentos funcionais e suplementos alimentares.

LAPON INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA LTDA.

CNPJ:
CNPJ: 35.356.799/0001-38

Contato:
+55 81 3628.8950


E-mail:
sac@lapon.com.br

Endereço:
Rua Vigário Joaquim Pinto, 163,
Centro, Limoeiro - PE



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Diclofenaco potássico

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.667444/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/03/2019
Nome Comercial	Diclofenaco potássico	Registro	154230288	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO		Medicamento de referência	CATAFLAM	
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS		ATC	ANTINFLAMATORIOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1542302880014	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302880022	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302880030	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1542302880049	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses

PA LAGOA GRANDE DO MAR UNIAO - MA
FLS. 50/6
20/08/2017



NALDECON NOITE
1.7390.0007.004-7 24 Meses
400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-
RANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100
NALDECON NOITE
1.7390.0007.005-5 24 Meses
400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-
RANJA CT BL AL/AL X 4 + 4
NALDECON NOITE
1.7390.0007.006-3 24 Meses
400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LA-
RANJA CT BL AL/AL X 9 + 9
PARACETAMOL + CLORIDRATO DE FENILEFRINA + PARA-
CETAMOL + MALEATO DE CARBINOXAMINA + PARACETA-
MOL
NALDECON PACK 25351.012251/2017-01 04/2018
1489 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FA-
BRICAÇÃO DO FÁRMACO 0889654/15-2
1.7390.0008.001-8 24 Meses
400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CT BL
AL/AL X 8 +12 + 4
1.7390.0008.002-6 24 Meses
400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL
AL/AL X 50 +75 +25
1.7390.0008.003-4 24 Meses
400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CT BL
AL/AL X 6 + 9 + 3

VIDORA FARMACÊUTICA LTDA 92762277000170
MIKANIA GLOMERATA SPRENG.
LIVTOS 25351.454700/2011-11 04/2018
10613 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO MODE-
RADA DE EXCIPIENTE 1120663/15-2
10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE
ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO 1120643/15-8
10859 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE TAM-
MANHO DE LOTE SUPERIOR A 10 (DEZ) VEZES SEM PRAZO
DE ANÁLISE 134886/16-6
1793 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO NA ES-
PECIFICAÇÃO DA MATÉRIA-PRIMA VEGETAL 1120654/15-3
1798 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA
APRESENTAÇÃO COMERCIAL 1120741/15-8
1.0473.0039.001-9 24 Meses
0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP
000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP
000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150ML + COP
000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP
000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP
000000000 24 Meses
0,08ML/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150ML + 50 COP
000000000 24 Meses

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.103, DE 3 DE AGOSTO DE 2017

O Gerente-Geral Substituto de Medicamentos e Produtos
Biológicos nos usa das atribuições que lhe foram conferidas pela
Portaria No- 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art.
54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de
fevereiro de 2016, resolve:
Art. 1º Definir petições relacionadas à Gerência-Geral de
Medicamentos, conforme relação anexa;
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

VARLEY DIAS SOUSA

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VEN-
CIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
rosuvastatina cálcica
TREZOR 25351.506748/2010-01 02/2022
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ
REGISTRADA NO PAÍS 0410072/14-7
1.0573.0414.009-1 36 Meses
5 MG COM REV CT BL AL AL X 10
1.0573.0414.010-3 36 Meses
5 MG COM REV CT BL AL AL X 30

BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDO-
RA DE MEDICAMENTOS LTDA11082598000121
PROGESTERONA
UTROGESTAN 25351.017530/2012-27 11/2017
1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE
FABRICAÇÃO DO FÁRMACO 2153611/16-2
1.8759.0001.001-3 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.8759.0001.002-7 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15

1.8759.0001.003-5 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.8759.0001.004-3 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14
1.8759.0001.005-1 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15
1.8759.0001.006-1 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.8759.0001.007-8 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42
PROGESTERONA 25351.521101/2014-74 11/2020
10506 GÊNERICO - MODIFICAÇÃO POS-REGISTRO - CLONE
2204533/16-3
(1434 MEDICAMENTO NOVO - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE
FABRICAÇÃO DO FÁRMACO - 2153611/16-2 -
25351.017530/2012-27)
1.8759.0004.001-5 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14
1.8759.0004.002-3 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15
1.8759.0004.003-1 3 Ano(s)
100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30
1.8759.0004.004-1 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14
1.8759.0004.005-8 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15
1.8759.0004.006-6 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28
1.8759.0004.007-4 3 Ano(s)
200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42

BLAU FARMACÊUTICA S.A. 58430828000160
CEFALOTINA SÓDICA
CEFALOTINA SÓDICA 25351.323700/2013-98 09/2022
143 GÊNERICO - RENOVÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 0004404/17-0
1.1637.0100.001-5 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML
1.1637.0100.002-3 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5
ML
1.1637.0100.003-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS+ 100 AMP DIL PLAS X
5 ML
1.1637.0100.004-1 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X
5 ML
1.1637.0100.005-8 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL VD X
5 ML
1.1637.0100.006-6 24 Meses
1000 MG PO INJ CT 1 FA VD TRANS
1.1637.0100.007-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS
1.1637.0100.008-2 24 Meses
1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS
1.1637.0100.009-4 24 Meses
1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5
ML
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 25351.546251/2010-16
08/2022
155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 718845/10-5
1.1637.0146.001-6 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10
1.1637.0146.002-4 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100
1.1637.0146.003-2 24 Meses
4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500
1.1637.0146.004-0 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10
1.1637.0146.005-9 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100
1.1637.0146.006-7 36 Meses
8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A
05161069000110
NIFEDIPINA
NEO FEDIPINA 25351.539209/2011-10 12/2019
10186 SIMILAR - ALTERAÇÃO DE EQUIPAMENTO COM DI-
FERENTE DESENHO E PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO
0396736/12-1
10198 SIMILAR - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE
869202/10-5
1.5584.0169.001-5 36 Meses
10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480
1.5584.0169.002-3 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30
1.5584.0169.003-1 36 Meses
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30
1.5584.0169.004-1 36 Meses
20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480
1.5584.0169.005-8 36 Meses
10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)
1.5584.0169.006-6 36 Meses
20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)
TIBOLONA 25351.679377/2011-41 08/2022
143 GÊNERICO - RENOVÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 2653593/16-1

1.5584.0378.001-1 24 Meses
2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.5584.0378.002-1 24 Meses
2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84
1.5584.0378.003-8 24 Meses
2,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420
Desogestrel 25351.748444/2013-94 08/2022
155 GÊNERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 1072782/13-
5
1.5584.0548.001-5 24 Meses
75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28
1.5584.0548.002-3 24 Meses
75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84
CAZI QUÍMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO
LTDA 44010437000181
DIAZEPAM
RELAPAX 25991.008449/80 07/2022
142 SIMILAR - RENOVÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMEN-
TO 008388/17-8
1.0715.0030.002-2 24 Meses
5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20
1.0715.0030.003-0 24 Meses
10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20
1.0715.0030.004-0 24 Meses
5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500
1.0715.0030.005-9 24 Meses
10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
44734671000151
CLORIDRATO DE AMBROXOL 25351.162349/2002-55 07/2022
143 GÊNERICO - RENOVÇÃO DE REGISTRO DE MEDICA-
MENTO 0038115/17-2
1.0298.0306.001-0 24 Meses
3 MG/ML XPE OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED
1.0298.0306.002-9 24 Meses
3 MG/ML XPE OR CX 25 FR VD AMB X 120ML + 25 CP
MED
1.0298.0306.003-7 24 Meses
3 MG/ML XPE OR CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP
MED
1.0298.0306.004-5 24 Meses
6 MG/ML XPE OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED
1.0298.0306.005-3 24 Meses
6 MG/ML XPE OR CX 25 FR VD AMB X 120ML + 25 CP
MED
1.0298.0306.006-1 24 Meses
6 MG/ML XPE OR CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP
MED

EMS S/A 57507378000365
ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL + BIOTINA + CIANO-
COBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + COLECAL-
CIFEROL + D-PANTOTÊNOL + FLUORETO DE SÓDIO + FOSFATO
DE CÁLCIO DIBÁSICO + IODETO DE POTÁSSIO + NICOTI-
NAMIDA + NITRATO DE TIAMINA + PALMITATO DE RETI-
NOL + PANAX GINSENG C. A. MEY. + RIBOFLAVINA + RU-
TOSÍDEO + SULFATO DE MAGNÉSIO + SULFATO DE MAN-
GANÊS + SULFATO DE POTÁSSIO + SULFATO FERROSO +
ÁCIDO ASCÓRBICO
GEROVITAL 25001.005662/84 10/2021
1582 ESPECÍFICO - RENOVÇÃO DE REGISTRO DE MEDI-
CAMENTO 143612/16-6
1.0235.0339.004-0 24 Meses
CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0235.0339.005-9 24 Meses
CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
PREDNISOLONA
EMS-PRED 25351.166782/2009-15 03/2021
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ
REGISTRADA NO PAÍS 0022937/17-7
1.0235.1023.006-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5
1.0235.1023.007-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.0235.1023.008-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.0235.1023.009-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.0235.1023.010-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
1.0235.1023.011-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.0235.1023.012-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.0235.1023.013-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.0235.1023.014-2 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.0235.1023.015-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40

EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131
PREDNISOLONA
PREDSIGMA 25351.168337/2009-28 03/2021
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ
REGISTRADA NO PAÍS 0022686/17-6
1.3569.0620.014-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5



1.3569.0620.015-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.3569.0620.016-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.3569.0620.017-2 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.3569.0620.018-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
1.3569.0620.019-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.3569.0620.020-2 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.3569.0620.021-0 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.3569.0620.022-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.3569.0620.023-7 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
MESNA 25351.165515/2002-75 08/2022
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0076848/17-2
1.0043.0800.001-1 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 2 ML
1.0043.0800.002-1 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 4 ML
1.0043.0800.003-8 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML
1.0043.0800.004-6 24 Meses
100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 4 ML

FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA 06628333000146
dexameetazona 25351.390235/2006-27 12/2022
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 2652778/16-4
1.1085.0035.001-6 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED
1.1085.0035.002-4 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.003-2 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML - 100 CP MED
1.1085.0035.004-0 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
1.1085.0035.005-9 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.006-7 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML - 100 CP MED
1.1085.0035.007-5 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED
1.1085.0035.008-3 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.009-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED
1.1085.0035.010-5 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
1.1085.0035.011-3 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED
1.1085.0035.012-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED
1.1085.0035.013-1 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP
1.1085.0035.014-9 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP
1.1085.0035.015-6 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP
1.1085.0035.016-4 24 Meses
0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP

FRESENTIUS KABI BRASIL LTDA 49324221000104
FLUCONAZOL
FRESOLCAN 25351.001104/02-45 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0086550/17-8
1.0041.9936.003-9 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0041.9936.004-7 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0041.9936.005-5 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML
1.0041.9936.007-1 24 Meses
2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104
NISTATINA
NISTRAZIN 25351.030040/2006-21 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0009380/17-0
1.5423.0091.001-3 24 Meses
25000 UJ/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC
1.5423.0091.002-1 24 Meses

25000 UJ/G CREM VAG CX 60 BG AL X 60 G + 840 APLIC
1.5423.0091.003-1 24 Meses
25000 UJ/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC
METRONIDAZOL + NISTATINA 25351.300495/2006-19 07/2022
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0009403/17-8
1.5423.0092.001-9 24 Meses
100 MG/G + 20.000UJ/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC
1.5423.0092.002-7 24 Meses
100 MG/G + 20.000UJ/G CREM VAG CX 60 BG AL X 50 G + 600 APLIC
METRONIDAZOL + NISTATINA 25351.308339/2006-04 07/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0079812/17-6
1.5423.0097.001-6 24 Meses
100MG/G + 20.000UJ/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC
1.5423.0097.002-4 24 Meses
100MG/G + 20.000UJ/G CREM VAG CX 60 BG AL X 50G + 600 APLIC DESC

JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA. 59748988000114
CLORIDRATO DE DIFENDRAMINA + CALAMINA + CÂNFORA
CALADRYL 25351.270198/2007-12 09/2017
10070 MEDICAMENTO NOVO - CADUCIDADE DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1309294/17-4
1.5721.0004.001-7 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G
1.5721.0004.002-5 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G
1.5721.0004.003-3 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G LOC FR PLAS OPC X 30 ML
1.5721.0004.004-1 36 Meses
10 MG/G + 80 MG/G + 1 MG/G LOC FR PLAS OPC X 120 ML

LABORATÓRIO FEUTO BRASILEIRO S/A 17159229000176
CLORIDRATO DE TIAMINA
BENEUM 25000.009307/99-65 09/2019
10195 ESPECÍFICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE 2297735/16-0
1.0370.0261.002-4 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0370.0261.003-1 24 Meses
300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB HCS/P)

BROMETO DE PINAVÉRIO
BROMETO DE PINAVÉRIO 25351.531775/2011-81 07/2022
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0085453/17-1
1.0370.0581.001-3 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
1.0370.0581.002-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
1.0370.0581.003-1 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0370.0581.004-8 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60
1.0370.0581.005-6 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200
1.0370.0581.006-4 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500
1.0370.0581.007-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.008-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10
1.0370.0581.009-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20
1.0370.0581.010-2 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30
1.0370.0581.011-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60
1.0370.0581.012-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200
1.0370.0581.013-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500
1.0370.0581.014-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.015-3 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 10
1.0370.0581.016-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 20
1.0370.0581.017-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30
1.0370.0581.018-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60
1.0370.0581.019-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.020-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 200
1.0370.0581.021-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 500
1.0370.0581.022-6 24 Meses

100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 10
1.0370.0581.023-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20
1.0370.0581.024-2 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30
1.0370.0581.025-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60
1.0370.0581.026-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90 (EMB FRAC)
1.0370.0581.027-7 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 200
1.0370.0581.028-5 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500
CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 25351.584425/2010-51 09/2022
143 GÊNÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0078064/17-9
1.0370.0582.001-9 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0582.002-7 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0582.003-5 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0582.004-3 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD TRANS X 20 ML
1.0370.0582.005-1 24 Meses
250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126
PREDNISOLONA 25351.734893/2010-70 02/2022
1414 GÊNÉRICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS 0023146/17-1
1.6773.0362.029-5 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 5
1.6773.0362.030-9 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 10
1.6773.0362.031-7 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 20
1.6773.0362.032-5 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 30
1.6773.0362.033-3 24 Meses
5 MG COM CT BL AL AL X 40
1.6773.0362.034-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5
1.6773.0362.035-1 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10
1.6773.0362.036-8 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20
1.6773.0362.037-6 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
1.6773.0362.038-4 24 Meses
5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40

LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61230314000175
CLORIDRATO DE PIGLIFAZONA
STANGLIT 25351.007564/2010-72 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0078355/17-1
1.0033.0165.001-2 24 Meses
15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15
1.0033.0165.002-0 24 Meses
15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
1.0033.0165.003-9 24 Meses
30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15
1.0033.0165.004-7 24 Meses
30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
1.0033.0165.005-5 24 Meses
45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30
ETINILESTRADIOL + GESTODENO
SIBLIMA 25351.160036/2002-62 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0103884/17-2
1.0033.0102.001-9 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 24
1.0033.0102.003-5 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 48
1.0033.0102.005-1 18 Meses
0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 72
pemetrexed dissódico hemipentaidratado
ATRED 25351.768004/2011-00 09/2022
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0078330/17-7
1.0033.0166.001-8 24 Meses
100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS
1.0033.0166.002-6 24 Meses
500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS

MARHOL INDUSTRIAL LTDA 04656253001079
CLORIDRATO DE AMBROXOL 25351.44856/2006-11 07/2022



143 GENE RICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 008542/17-9
 1.6241.0002.001-2 24 Meses
 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
 1.6241.0002.002-0 24 Meses
 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + CP MED
 1.6241.0002.003-9 24 Meses
 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED
 1.6241.0002.004-7 24 Meses
 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + CP MED
 1.6241.0002.005-5 24 Meses
 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED
 1.6241.0002.006-3 24 Meses
 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + CP MED
 1.6241.0002.007-1 24 Meses
 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED
 1.6241.0002.008-1 24 Meses
 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + CP MED

MARIAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA 60726692000181
 VALERIANA OFFICINALIS L.
 SONORIPAN 25000.0203649/97-61 03/2021
 10626 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MODO ANALÍTICO 1423249/17-9
 1699 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO. 0805542/15-4
 1.0155.0221.004-8 24 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
 1.0155.0221.005-6 24 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
 1.0155.0221.006-4 24 Meses
 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA 73856593000166
 PARACETAMOL 25351.026627/01-22 07/2022
 143 GENE RICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0085358/17-5
 1.2568.0050.001-1 24 Meses
 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20
 1.2568.0050.002-8 24 Meses
 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500
 1.2568.0050.003-6 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24
 1.2568.0050.004-4 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480
 1.2568.0050.005-2 24 Meses
 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100
 1.2568.0050.006-0 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100
 1.2568.0050.007-9 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300
 1.2568.0050.008-7 24 Meses
 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360
 1.2568.0050.009-5 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240
 1.2568.0050.010-9 24 Meses
 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200
 1.2568.0050.011-7 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24
 1.2568.0050.012-5 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480
 1.2568.0050.013-3 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100
 1.2568.0050.014-1 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240
 1.2568.0050.015-1 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300
 1.2568.0050.016-8 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)

1.2568.0050.017-6 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC)
 1.2568.0050.018-4 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC)
 1.2568.0050.019-2 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC)
 1.2568.0050.020-0 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)
 1.2568.0050.021-4 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC)
 1.2568.0050.022-2 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC)
 1.2568.0050.023-0 24 Meses
 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC)
 atenolol 25351.107626/2006-91 09/2022
 143 GENE RICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0051208/17-1
 1.2568.0146.001-1 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.2568.0146.002-1 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
 1.2568.0146.003-8 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600
 1.2568.0146.004-6 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800
 1.2568.0146.005-4 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30


1.2568.0146.006-2 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
 1.2568.0146.007-0 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600
 1.2568.0146.008-9 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800
 1.2568.0146.009-7 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30
 1.2568.0146.010-0 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300
 1.2568.0146.011-9 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600
 1.2568.0146.012-7 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800
 1.2568.0146.013-5 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.014-3 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.015-1 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.016-1 24 Meses
 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.017-8 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.018-6 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.019-4 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.020-8 24 Meses
 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.021-6 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.022-4 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.023-2 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)
 1.2568.0146.024-0 24 Meses
 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)
 143 GENE RICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0077260/17-6
 1.2568.0056.001-2 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED
 1.2568.0056.002-0 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED
 1.2568.0056.003-9 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED
 1.2568.0056.004-7 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED
 1.2568.0056.005-5 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED
 1.2568.0056.006-3 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED
 1.2568.0056.007-1 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED
 1.2568.0056.008-1 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED
 1.2568.0056.009-8 24 Meses
 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED
 RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190
 IMPENEM MONOHIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA
 imipenem + cilastatina sódica 25351.030815/2007-49 07/2022
 143 GENE RICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0051125/17-5
 1.2352.0204.001-2 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS (SIST FECH) X 22 ML
 1.2352.0204.002-0 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 100 ML
 1.2352.0204.003-9 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 100 ML
 1.2352.0204.004-7 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS (SIST FECH) X 22 ML
 1.2352.0204.005-5 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 100 ML
 1.2352.0204.006-3 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS (SIST FECH) X 30 ML
 1.2352.0204.007-1 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS (SIST FECH) X 30 ML
 1.2352.0204.008-9 24 Meses
 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS (SIST FECH) X 30 ML
 SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 61286647000116
 ACICLOVIR 25351.019006/01-65 07/2022

1364 GENE RICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 365064/11-2
 1.0047.0329.001-9 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200
 1.0047.0329.003-5 24 Meses
 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25
 1.0047.0329.004-3 24 Meses
 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30
 1.0047.0329.005-1 24 Meses
 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 35
 1.0047.0329.006-1 24 Meses
 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40
 1.0047.0329.007-8 24 Meses
 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70
 1.0047.0329.008-6 24 Meses
 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200
 MONTELUCASTE DE SÓDIO 25351.156375/2010-30 08/2022
 155 GENE RICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 207902/10-0
 1.0047.0607.001-1 24 Meses
 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
 1.0047.0607.002-8 24 Meses
 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
 1.0047.0607.003-6 24 Meses
 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
 1.0047.0607.004-4 24 Meses
 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10
 1.0047.0607.005-2 24 Meses
 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30
 1.0047.0607.006-0 24 Meses
 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100
 BISULFATO DE CLOPIDOGRÉL 25351.484645/2006-38 08/2022
 143 GENE RICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0045227/17-8
 1.0047.0424.001-5 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 2
 1.0047.0424.002-3 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 5
 1.0047.0424.003-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 7
 1.0047.0424.004-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 10
 1.0047.0424.005-8 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14
 1.0047.0424.006-6 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15
 1.0047.0424.007-4 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 20
 1.0047.0424.008-2 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28
 1.0047.0424.009-0 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30
 1.0047.0424.010-4 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 60
 1.0047.0424.011-2 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 100
 1.0047.0424.012-0 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 150
 1.0047.0424.013-9 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 200
 1.0047.0424.014-7 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB FRAC)
 1.0047.0424.015-5 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC)
 1.0047.0424.016-3 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB FRAC)
 bisulfato de clopidogrel
 PLAGREL 25351.503065/2006-57 08/2022
 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 0045232/17-6
 1.0047.0423.001-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 2
 1.0047.0423.002-8 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 5
 1.0047.0423.003-6 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 7
 1.0047.0423.004-4 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 10
 1.0047.0423.005-2 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14
 1.0047.0423.006-0 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15
 1.0047.0423.007-9 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 20
 1.0047.0423.008-7 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28
 1.0047.0423.009-5 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30
 1.0047.0423.010-9 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 60
 1.0047.0423.011-7 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 100
 1.0047.0423.012-5 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 150
 1.0047.0423.013-3 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 200
 1.0047.0423.014-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)
 1.0047.0423.015-1 24 Meses
 75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB FRAC)
 1.0047.0423.016-8 24 Meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IMIPRA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.008545/74	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	13/09/1974
Nome Comercial	IMIPRA	Registro	102980023	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA			Medicamento de referência	TOFRANIL (drágea)
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1974	24 meses
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

[Handwritten signature]

7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001-53	Autorização	1.04.259-0
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2001
Nome Comercial	DORMEC	Registro	142590006	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

06/10/2023, 08:19

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Diclofenaco potássico

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.667444/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/03/2019
Nome Comercial	Diclofenaco potássico	Registro	154230288	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO POTÁSSICO			Medicamento de referência	CATAFLAM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			ATC	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1542302880014	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302880022	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302880030	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 ATIVA	1542302880049	Comprimido Revestido	06/03/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de moxifloxacino

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.822461/2021-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	29/11/2021
Nome Comercial	cloridrato de moxifloxacino	Registro	154230324	Vencimento do registro	11/2031
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO			Medicamento de referência	AVALOX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5 ATIVA	1542303240019	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2021	24 meses
2	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1542303240027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2021	24 meses
3	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1542303240035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2021	24 meses
4	400 MG COM REV CT BL AL AL X 50 ATIVA	1542303240043	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/11/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.120208/2007-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/05/2008
Nome Comercial	ACEBROFILINA	Registro	154230123	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	ACEBROFILINA	Medicamento de referência	BRONDILAT		
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES	ATC	BRONCODILADORES		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP ATIVA	1542301230016	XAROPE	19/05/2008	24 meses
2	10MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230024	XAROPE	19/05/2008	24 meses
3	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP ATIVA	1542301230032	XAROPE	19/05/2008	24 meses
4	5MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230040	XAROPE	19/05/2008	24 meses
5	10MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + COP ATIVA	1542301230059	XAROPE	19/05/2008	24 meses

10/08/2023, 09:07

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	10MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230067	XAROPE	19/05/2008	24 meses
7	5MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + COP ATIVA	1542301230075	XAROPE	19/05/2008	24 meses
8	5MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230083	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETILCISTEÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.100546/2007-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/09/2007
Nome Comercial	ACETILCISTEÍNA	Registro	154230108	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA	Medicamento de referência	Fluimucil		
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO	ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1542301080014	XAROPE	03/09/2007	24 meses
2	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080022	XAROPE	03/09/2007	24 meses
3	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1542301080030	XAROPE	03/09/2007	24 meses
4	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080049	XAROPE	03/09/2007	24 meses
5	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1542301080057	XAROPE	03/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.443259/2015-87	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	Registro	141070097	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G ATIVA	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.001249/2004-15	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/07/2004
Nome Comercial	ACICLOVIR	Registro	125680111	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

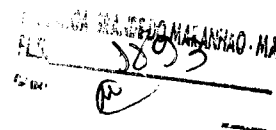
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G ATIVA	1256801110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ATIVA	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO MARANHÃO - MA
 FLS. 189
 10/08/2021

10/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G ATIVA	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G ATIVA	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
13	50 MG/G CREM DREM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.886217/2016-18	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/04/2016
Nome Comercial	aciclovir	Registro	143810181	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)			ATC	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G ATIVA	1438101810014	CREME DERMATOLOGICO	18/04/2016	36 meses
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G ATIVA	1438101810022	CREME DERMATOLOGICO	18/04/2016	36 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438101810030	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1438101810049	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101810057	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101810065	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1438101810073	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.339870/2006-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/10/2007
Nome Comercial	ACICLOVIR	Registro	125680163	Vencimento do registro	10/2027
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801630014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801630022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801630030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1256801630049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR



Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.655883/2017-97	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/03/2018
Nome Comercial	ACICLOVIR	Registro	104971416	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	ACICLOVIR, ACICLOVIR SÓDICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL ATIVA	1049714160014	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/03/2018	24 meses
2	250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049714160022	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	12/03/2018	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049714160030	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049714160049	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1049714160057	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049714160065	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1049714160073	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1049714160081	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1049714160091	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ATIVA	1049714160103	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1049714160111	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1049714160121	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.390564/2014-88	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	15/12/2014
Nome Comercial	ACICLOVIR	Registro	103700610	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	ACICLOVIR, ACICLOVIR SÓDICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 ATIVA	1037006100011	COMPRIMIDO SIMPLES	15/12/2014	24 meses
2	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006100028	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2014	24 meses
3	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1037006100036	CREME DERMATOLOGICO	15/12/2014	24 meses
4	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006100044	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2014	24 meses
5	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037006100052	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2014	24 meses
6	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD AMB X 20 ML ATIVA	1037006100060	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	15/12/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001-53	Autorização	1.04.259-0
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2001
Nome Comercial	DORMEC	Registro	142590006	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	ATC			ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

ⓘ MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

16/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

PALACIO SAUDE DO NAS UNIAO - MA
 FLS. 1902
 P

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: SALICETIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	46.179.008/0001-68	Autorização	1.00.038-1
Processo	25000.000843/9922	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	24/05/1999
Nome Comercial	SALICETIL	Registro	100380043	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			ATC	ANALGESICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACIDO ACETILSALICILICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.007423/0165	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/06/2001
Nome Comercial	ACIDO ACETILSALICILICO	Registro	102350508	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			Medicamento de referência	ASPIRINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1023505080014	Comprimido	28/06/2001	36 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1023505080022	Comprimido	28/06/2001	36 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1023505080030	Comprimido	28/06/2001	36 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 ATIVA	1023505080049	Comprimido	28/06/2001	36 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023505080057	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023505080065	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses

22/12/2021 08:40

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023505080073	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023505080081	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080091	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080103	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023505080111	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023505080121	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023505080138	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023505080146	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080154	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080162	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 10 ATIVA	1023505080170	Comprimido	28/06/2001	24 meses
18	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1023505080189	Comprimido	28/06/2001	24 meses
19	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 ATIVA	1023505080197	Comprimido	28/06/2001	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 ATIVA	1023505080200	Comprimido	28/06/2001	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200 ATIVA	1023505080219	Comprimido	28/06/2001	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1023505080227	Comprimido	28/06/2001	24 meses

SECRETARIA DE SAÚDE DO MATANILLO - MA
R.S. 1905
D.M.

22/12/2021 08:40

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

23	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080235	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080243	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
25	100 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080251	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
26	100 MG COM CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023505080261	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2001	24 meses
27	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100 ATIVA	1023505080278	Comprimido	28/06/2001	24 meses
28	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 ATIVA	1023505080286	Comprimido	28/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001-53	Autorização	1.04.259-0
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2001
Nome Comercial	DORMEC	Registro	142590006	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

25/08/2021



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

 PALACIO BRANCO MAR ANJO - MA
 FLS. 3907
 03/01/20

8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOMALGIN CARDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	00.923.140/0001-31	Autorização	1.03.569-5
Processo	25351.615184/2010-50	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	03/10/2011
Nome Comercial	SOMALGIN CARDIO	Registro	135690647	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	CARBONATO DE MAGNÉSIO, GLICINATO DE ALUMÍNIO, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG+ 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT STRIP AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470013	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses
2	100 MG+ 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT STRIP AL X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1356906470021	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses
3	325 MG + 107,5 MG + 48,75 MG COM REV DUPLA CAM CT STRIP AL X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1356906470031	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses
4	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470048	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

5	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1356906470056	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
6	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1356906470064	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
7	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1356906470072	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
8	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL / AL X 8 CANCELADA OU CADUCA	1356906470080	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
9	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT 3 BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470099	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
10	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470102	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
11	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470110	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
12	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1356906470129	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
13	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1356906470137	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
14	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1356906470145	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
15	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470153	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

16	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470161	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
17	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 3 BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470171	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
18	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1356906470188	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
19	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL / AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470196	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
20	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV CAM DUPLA CT STR AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470201	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
21	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV CAM DUPLA CT STR AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470218	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
22	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT STR AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470226	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
23	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470234	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses
24	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 04 ATIVA	1356906470242	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
25	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470250	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
26	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470269	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

27	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32 ATIVA	1356906470277	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
28	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1356906470285	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
29	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 32 CANCELADA OU CADUCA	1356906470293	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
30	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL/AL X 4 CANCELADA OU CADUCA	1356906470307	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
31	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470315	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
32	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470323	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses
33	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470331	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses
34	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1356906470341	COMPRIMIDO CAMADA DUPLA	03/10/2011	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAXON C

Nome da Empresa Detentora do Registro	AIRELA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	01.858.973/0001-29	Autorização	1.04.493-8
Processo	25351.025683/2003-18	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	30/10/2003
Nome Comercial	VITAXON C	Registro	144930031	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			ATC	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1G COM EFEV EST TB PLAS X 10 (SABOR ACEROLA) ATIVA	1449300310017	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	36 meses
2	1G COM EFEV EST TB PLAS X 20 (SABOR ACEROLA) CANCELADA OU CADUCA	1449300310025	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	36 meses
3	1G COM EFEV EST TB PLAS X 30 (SABOR ACEROLA) CANCELADA OU CADUCA	1449300310033	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	36 meses
4	1G COM EFEV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) ATIVA	1449300310041	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	24 meses
5	1G COM EFEV EST TB PLAS X 20 (SABOR LARANJA) ATIVA	1449300310051	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	24 meses
6	1G COM EFEV EST TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) ATIVA	1449300310068	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	24 meses

PA LAGOA GRANDE DO MALANHO - MA
FLS. 913
Data: 2

25/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	2G COM EFEV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1449300310076	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	36 meses
8	2G COM EFEV EST TB PLAS X 20 (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1449300310084	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	36 meses
9	1G COM EFEV EST TB PLAS X 20 (SABOR LARANJA) + TB X 10 (SABOR ACEROLA) CANCELADA OU CADUCA	1449300310092	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	30/10/2003	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AFOLIC INFANTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.484055/2010-96	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	06/12/2010
Nome Comercial	AFOLIC INFANTIL	Registro	138410045	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + CGT ATIVA	1384100450011	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
2	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML + CGT ATIVA	1384100450021	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
3	0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT ATIVA	1384100450038	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
4	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 15 ML + 50 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450046	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses
5	0,2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML + 50 CGT (EMB HOSP) ATIVA	1384100450054	SOLUÇÃO ORAL	06/12/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AFOLIC

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.753177/2009-86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/12/2011
Nome Comercial	AFOLIC	Registro	138410050	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

16/08/2021



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PALACÇA GRANDE DO MATANHÃO - MA
F.L.S. 917
P. de. AD

8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500191	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500205	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500213	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ácido mefenâmico

Nome da Empresa Detentora do Registro	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.044.984/0001-26	Autorização	1.06.773-8
Processo	25351.097588/2015-41	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2016
Nome Comercial	ácido mefenâmico	Registro	167730420	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO MEFENÂMICO	Medicamento de referência			PONSTAN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS	ATC			ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

< [Voltar](#) [Atualizar](#) [Imprimir](#) [Excluir](#) [Favoritos](#) [Histórico](#) >

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1677304200011	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1677304200028	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1677304200036	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1677304200044	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1677304200052	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 48 (EMB FRAC) ATIVA	1677304200060	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 ATIVA	1677304200079	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Registro	113430186	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			Medicamento de referência	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML ATIVA	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: valproato de sódio



Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.262629/2006-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/12/2006
Nome Comercial	valproato de sódio	Registro	113430142	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: valproato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.262629/2006-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/12/2006
Nome Comercial	valproato de sódio	Registro	113430142	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TORVAL CR

Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	CNPJ	33.078.528/0001-32	Autorização	1.00.525-3
Processo	25351.003244/2003-46	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	20/10/2003
Nome Comercial	TORVAL CR	Registro	105250018	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			ATC	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1052500180000	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1052500189999	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
3	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 ATIVA	1052500180022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
4	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 ATIVA	1052500180081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
5	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 ATIVA	1052500180065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

6	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1052500180014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
7	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500180030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 ATIVA	1052500180049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
9	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500180073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
10	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1052500180057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
13	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 100 ATIVA	1052500180138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1052500180146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
15	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1052500180154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
16	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500180162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
17	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1052500180170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
18	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500180189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
19	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1052500180197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA
CNPJ	07.967.729/0001-80
Autorização	8.11.962-3
Produto	DERMATROL



Modelo Produto Médico
30, 100, 200 ml - almotolia e spray.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO.pdf	4244986219 - 27/10/2021 08:25:28

Nome Técnico	Curativo
Registro	81196230001
Processo	25351503873201514
Fabricante Legal	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	19/09/2026
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADENOSINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	Registro	113430182	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ADENOSINA			Medicamento de referência	ADENOCARD
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAA NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			ATC	OUTROS PRODUTOS COM ACAA NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25000.018381/9402	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	22/06/1999
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Registro	103110072	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	ATC		DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720019	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
2	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
3	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720035	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
4	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
5	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
6	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720069	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

7	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
8	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720086	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
9	SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
10	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720108	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720116	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
12	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
13	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720132	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
14	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720140	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
15	SOL INJ IV CX 2 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 5000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720159	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
16	SOL INJ IV CX 4 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 3000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720167	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
17	SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
18	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
19	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720191	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
20	SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720205	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
FLS. 1929
10



17/12/2021 08:28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

21	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
22	SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
23	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720231	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
24	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720248	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
25	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720256	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
26	SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720264	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
27	SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720272	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
28	SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720280	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
29	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720299	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
30	SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1031100720302	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
34	SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720345	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
35	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031100720353	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
36	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100720361	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

24/08/2021


Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

FLS. 1932
R

29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITER C

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.165547/2005-13	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	08/08/2005
Nome Comercial	VITER C	Registro	138410018	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			ATC	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100180014	SOLUÇÃO ORAL	08/08/2005	24 meses
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100180022	SOLUÇÃO ORAL	08/08/2005	24 meses
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 ATIVA	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 ATIVA	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

1935
e



17/12/2021 10:40

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	ATC			DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

SECRETARIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
 PLS. 1937
 09/02/2004



24/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADDERA D3

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	61.082.426/0002-07	Autorização	1.07.817-7
Processo	25351.651342/2009-27	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	23/11/2010
Nome Comercial	ADDERA D3	Registro	178170028	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANALOGO SINTETICO DA VITAMINA D	ATC			ANALOGO SINTETICO DA VITAMINA D
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10ML ATIVA	1781700280010	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
2	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280029	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
3	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML ATIVA	1781700280037	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
4	3300 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280045	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
5	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280053	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses

6	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280061	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
7	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280071	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
8	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280088	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
9	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280096	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
10	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280101	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
11	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280118	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
12	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280126	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
13	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280134	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
14	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280142	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
15	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280150	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
16	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1781700280169	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
17	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1781700280177	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
18	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1781700280185	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
19	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280193	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
34	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280347	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
35	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280355	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
36	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280363	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

PARLACOA GRANDE DO MARANHÃO - MA
 FLS. 3996
 P

11/01/2022 11:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

37	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280371	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
38	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280381	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
39	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280398	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
40	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280401	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
41	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280411	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
42	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280428	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
43	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280436	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
44	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280444	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
45	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280452	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
46	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280460	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
47	10000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10ML ATIVA	1781700280479	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
48	10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10ML CANCELADA OU CADUCA	1781700280487	SOLUÇÃO ORAL	23/11/2010	24 meses
49	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1781700280495	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
50	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1781700280509	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
51	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1781700280517	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2010	24 meses
52	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280525	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
53	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1781700280533	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses
54	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280541	CAPSULA GELATINOSA MOLE	23/11/2010	24 meses

CALIACSA GRANDE TOVA UNO 1AA
 H.S. 1944
 P. 1911

11/01/2022 11:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

55	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280551	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
56	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280568	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
57	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280576	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
58	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1781700280584	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
59	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1781700280592	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
60	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280606	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
61	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280614	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
62	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280622	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
63	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1781700280630	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
64	4000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1781700280649	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
65	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280657	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
66	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280665	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
67	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280673	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
68	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280681	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
69	14000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1781700280691	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
70	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280703	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
71	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280711	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
72	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280721	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
73	30000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280738	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses

11/01/2022 11:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

74	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1781700280746	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
75	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1781700280754	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
76	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1781700280762	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
77	60000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1781700280770	Cápsula Mole	23/11/2010	24 meses
82	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 2 ATIVA	1781700280827	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses
83	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 4 ATIVA	1781700280835	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses
84	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 8 ATIVA	1781700280843	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses
85	30000 UI COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 10 ATIVA	1781700280851	Comprimido Revestido	23/11/2010	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: albendazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.243607/2018-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/06/2018
Nome Comercial	albendazol	Registro	154230276	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	ALBENDAZOL	Medicamento de referência	ZENTEL		
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL	ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL		
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 ATIVA	1542302760019	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	18/06/2018	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1542302760027	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	18/06/2018	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1542302760035	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	18/06/2018	24 meses
4	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1542302760043	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	18/06/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680052	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTROINTESTINAL	ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTROINTESTINAL		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

28/07/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses



28/07/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680052	Vencimento do registro	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

16/08/2021



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

PALACIO BRANCO MARIANO - MA
R.S. 3948
D

6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680029	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL	Medicamento de referência	ZENTEL		
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTROINTESTINAL	ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTROINTESTINAL		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.017583/2003-18	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/08/2004
Nome Comercial	ALBEL	Registro	154230044	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	ALBENDAZOL	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL	ATC			ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 CANCELADA OU CADUCA	1542300440017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2004	24 meses
2	200 MG COM CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542300440025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2004	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 CANCELADA OU CADUCA	1542300440033	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
4	400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS TRANS X 1 CANCELADA OU CADUCA	1542300440041	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
5	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML ATIVA	1542300440052	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BLAUBIMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25000.004331/9962	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	29/09/2000
Nome Comercial	BLAUBIMAX	Registro	116370040	Vencimento do registro	06/2030
Princípio Ativo	ALBUMINA HUMANA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA	ATC			FRACOES DO SANGUE OU PLASMA EXCETO GAMAGLOBULINA
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20% SOL INJ CT FA VD TRANS 10ML + EQP ATIVA	1163700400011	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses
2	20 PPC SOL INJ CT FR AMP 20ML + EQP CANCELADA OU CADUCA	1163700400028	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
3	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 50ML + EQP ATIVA	1163700400036	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
4	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS 100ML + EQP ATIVA	1163700400044	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
5	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML ATIVA	1163700400052	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses
6	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700400060	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses

REGISTRO DE MEDICAMENTOS - ANVISA
FLS. 3954
10

18/10/2022 10:47

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700400079	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	24 meses
8	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1163700400087	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
9	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1163700400095	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
10	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1163700400109	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
11	20 % SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML ATIVA	1163700400117	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
12	20 % SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML ATIVA	1163700400125	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses
13	20 % SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 100 ML ATIVA	1163700400133	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/09/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alendronato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	Autorização	1.00.440-9
Processo	25351.018319/2018-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/03/2018
Nome Comercial	alendronato de sódio	Registro	104400205	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	alendronato de sódio			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			ATC	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1044002050010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
2	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1044002050029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1044002050045	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
5	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1044002050053	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1044002050061	Comprimido	12/03/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: alendronato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	Autorização	1.00.440-9
Processo	25351.018319/2018-70	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/03/2018
Nome Comercial	alendronato de sódio	Registro	104400205	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	alendronato de sódio			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			ATC	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1044002050010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
2	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1044002050029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1044002050045	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
5	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1044002050053	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/2018	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1044002050061	Comprimido	12/03/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OSTEOFAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	1.00.385-1
Processo	25351.571047/2012-40	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/03/2015
Nome Comercial	OSTEOFAR	Registro	103850111	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	alendronato de sódio			Medicamento de referência	FOSAMAX
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			ATC	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2 ATIVA	1038501110014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
2	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4 ATIVA	1038501110022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
3	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8 ATIVA	1038501110030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
4	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 ATIVA	1038501110049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
5	70 MG COM CT BL AL AL X 2 ATIVA	1038501110057	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL AL X 4 ATIVA	1038501110065	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
7	70 MG COM CT BL AL AL X 8 ATIVA	1038501110073	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
8	70 MG COM CX BL AL AL X 300 ATIVA	1038501110081	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FASTFEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.032862/9684	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/01/1998
Nome Comercial	FASTFEN	Registro	102980216	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CITRATO DE SUFENTANILA			Medicamento de referência	SUFENTA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	05 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802160011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802160021	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
3	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802160038	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
4	5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802160046	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/10/2001	24 meses
5	5 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802160054	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/10/2001	24 meses

04/07/2023, 11:30

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029802160062	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/10/2001	24 meses
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802160070	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/10/2001	24 meses
8	5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802160089	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
9	5 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802160097	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802160100	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALFAST

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.015893/9238	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/09/1994
Nome Comercial	ALFAST	Registro	102980132	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	RAPIFEN
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029801320015	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA () 				

Local de Fabricação

- **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: - 44.734.671/0008-28
Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CNPJ: - 44.734.671/0001-51
Endereço: ITAPIRA - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Embalagem secundária

Via de Administração INTRAVENOSO

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1029801320023	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,544 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1029801320031	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/09/1994	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	MEGALABS FARMACEUTICA S.A.		
CNPJ	33.026.055/0001-20	Autorização	8.02.191-9
Produto	DERSANI ORIGINAL		

Modelo Produto Médico

10mL, 20mL, 30mL, 40mL, 50mL, 100mL, 200mL e 500mL. Kit contendo 2 unidades - 10mL, 20mL, 30mL, 40 mL, 50mL, 100mL, 200mL e 500mL. Kit contendo 3 unidades - 10mL, 20mL, 30mL, 40 mL, 50mL, 100mL, 200mL e 500mL.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	Carta Explicativa Dersani Original.pdf	4272159/21-6 - 28/10/2021 - 05:52
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ART-061 Rev. 0 - 1070104160 - CA DERSANI ORIGINAL 100ML C6.pdf	4272159/21-6 - 28/10/2021 - 05:52
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ART-067 Rev. 0 - 1070104164 - CA KIT DERSANI ORIGINAL 200ML C5.pdf	4272159/21-6 - 28/10/2021 - 05:52
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ART-068 Rev. 0 - 1070114130 - RO DERSANI 100ML C5.pdf	4272159/21-6 - 28/10/2021 - 05:52
IMAGENS DO(S) PRODUTO(S)	Carta Explicativa Arte.pdf	4272159/21-6 - 28/10/2021 - 05:52
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	ART-049 Rev. 0 - 1070114132 - RO DERSANI 200ML CJT03 C4.pdf	4272159/21-6 - 28/10/2021 - 05:52

Nome Técnico	Curativo
Registro	80219190002
Processo	25351.716875/2010-15
Fabricante Legal	• FABRICANTE: MEGALABS FARMACEUTICA S.A. - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	23/05/2026

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.045574/2003-17	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/03/2004
Nome Comercial	ALPRAZOLAM	Registro	102350663	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			Medicamento de referência	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: HIPOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.038554/2008-96	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	30/06/2008
Nome Comercial	HIPOFOL	Registro	113430159	Vencimento do registro	07/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 40 ATIVA	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AFOLIC

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.753177/2009-86	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/12/2011
Nome Comercial	AFOLIC	Registro	138410050	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses



16/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500191	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100500205	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1384100500213	SOLUÇÃO ORAL	05/12/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ácido mefenâmico

Nome da Empresa Detentora do Registro	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.044.984/0001-26	Autorização	1.06.773-8
Processo	25351.097588/2015-41	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2016
Nome Comercial	ácido mefenâmico	Registro	167730420	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	ÁCIDO MEFENÂMICO	Medicamento de referência	PONSTAN		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS	ATC	ANTINFLAMATORIOS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1677304200011	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1677304200028	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1677304200036	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1677304200044	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1677304200052	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 48 (EMB FRAC) ATIVA	1677304200060	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 ATIVA	1677304200079	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Registro	113430186	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Medicamento de referência	TRANSAMIN		
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS	ATC	ANTIFIBRINOLITICOS		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML ATIVA	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: valproato de sódio



Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.262629/2006-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/12/2006
Nome Comercial	valproato de sódio	Registro	113430142	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: valproato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.262629/2006-96	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/12/2006
Nome Comercial	valproato de sódio	Registro	113430142	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420013	XAROPE	26/12/2006	24 meses
2	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420021	XAROPE	26/12/2006	24 meses
3	50 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301420031	XAROPE	26/12/2006	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301420048	XAROPE	26/12/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TORVAL CR

Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	CNPJ	33.078.528/0001-32	Autorização	1.00.525-3
Processo	25351.003244/2003-46	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	20/10/2003
Nome Comercial	TORVAL CR	Registro	105250018	Vencimento do registro	10/2028
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio, ÁCIDO VALPRÓICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO		ATC	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1052500180000	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1052500189999	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	20/10/2003	36 meses
3	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 ATIVA	1052500180022	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
4	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 ATIVA	1052500180081	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
5	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 20 ATIVA	1052500180065	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

6	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1052500180014	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
7	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500180030	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/PVC X 30 ATIVA	1052500180049	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
9	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500180073	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
10	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1052500180057	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
13	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 100 ATIVA	1052500180138	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1052500180146	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
15	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1052500180154	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
16	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500180162	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
17	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1052500180170	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
18	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500180189	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses
19	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1052500180197	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	20/10/2003	36 meses

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA
CNPJ	07.967.729/0001-80
Autorização	8.11.962-3
Produto	DERMATROL



Modelo Produto Médico
30, 100, 200 ml - almotolia e spray.

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	INSTRUÇÕES DE USO.pdf	4244986219 - 27/10/2021 08:25:28

Nome Técnico	Curativo
Registro	81196230001
Processo	25351503873201514
Fabricante Legal	HADASSAH COSMÉTICOS LTDA
Classificação de Risco	IV - MÁXIMO RISCO
Vencimento do Registro	19/09/2026
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ADENOSINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	Registro	113430182	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ADENOSINA			Medicamento de referência	ADENOCARD
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAA NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			ATC	OUTROS PRODUTOS COM ACAA NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25000.018381/9402	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	22/06/1999
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Registro	103110072	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJEÇÃO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	ATC		DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720019	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
2	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720027	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
3	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720035	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
4	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720043	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
5	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720051	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
6	SOL INJ CT 150 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1031100720069	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

COMISSÃO GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 1979
DJ Br.

17/12/2021 08:28


Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720078	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
8	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720086	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
9	SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720094	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
10	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720108	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720116	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
12	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720124	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
13	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720132	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
14	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720140	SOLUÇÃO INJETAVEL	07/02/2002	24 meses
15	SOL INJ IV CX 2 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 5000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720159	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
16	SOL INJ IV CX 4 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 3000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720167	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
17	SOL INJ IV CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720175	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
18	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720183	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
19	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720191	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
20	SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720205	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses

21	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720213	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
22	SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720221	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	36 meses
23	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720231	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
24	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720248	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
25	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720256	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
26	SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720264	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
27	SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720272	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
28	SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720280	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
29	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720299	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
30	SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1031100720302	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
34	SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1031100720345	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
35	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031100720353	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses
36	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1031100720361	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/06/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.154902/2008-71	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	31/08/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Registro	110850039	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			Medicamento de referência	MUCOSOLVAN
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP ATIVA	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses

PLACADA BRUNO DO CARVALHO P.A.
PLS. 2983
DE

7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP ATIVA	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP ATIVA	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP ATIVA	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP ATIVA	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP ATIVA	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP ATIVA	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP ATIVA	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP ATIVA	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ambroxol

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.371469/2007-56	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/08/2008
Nome Comercial	cloridrato de ambroxol	Registro	147610014	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			Medicamento de referência	Mucosolvan®
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1476100140018	*****	11/08/2008	24 meses
2	15 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1476100140026	*****	11/08/2008	24 meses
3	15 MG/5ML XPE CT 80 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140034	*****	11/08/2008	24 meses
4	15 MG/5ML XPE CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) 01 ATIVA	1476100140042	*****	11/08/2008	24 meses
5	30 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1476100140050	*****	11/08/2008	24 meses
6	30 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1476100140069	*****	11/08/2008	24 meses

ANEXO 1
 PLS. 3985
 0

24/02/2023, 09:52

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	30 MG/5ML XPE CT 80 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140077	*****	11/08/2008	24 meses
8	30 MG/5ML XPE CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) 01 ATIVA	1476100140085	*****	11/08/2008	24 meses
9	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 100 ML ATIVA	1476100140093	*****	11/08/2008	24 meses
10	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140107	*****	11/08/2008	24 meses
11	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML ATIVA	1476100140115	*****	11/08/2008	24 meses
12	15 MG/5ML XPE INF CT 60 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140123	*****	11/08/2008	24 meses
13	15 MG/5ML XPE INF CT FR POLIET X 100 ML ATIVA	1476100140131	*****	11/08/2008	24 meses
14	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR POLIET X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140141	*****	11/08/2008	24 meses
15	15 MG/5ML XPE INF CT FR POLIET X 120 ML ATIVA	1476100140158	*****	11/08/2008	24 meses
16	15 MG/5ML XPE INF CT 60 FR POLIET X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140166	*****	11/08/2008	24 meses
17	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 100 ML ATIVA	1476100140174	*****	11/08/2008	24 meses
18	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140182	*****	11/08/2008	24 meses
19	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML ATIVA	1476100140190	*****	11/08/2008	24 meses
20	30 MG/5ML XPE AD CT 60 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140204	*****	11/08/2008	24 meses
21	30 MG/5ML XPE AD CT FR POLIET X 100 ML ATIVA	1476100140212	*****	11/08/2008	24 meses

SECRETARIA DE SAÚDE - MA
S.S. 1986
Data: 

24/02/2023, 09:52

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

22	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR POLIET X 100 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140220	*****	11/08/2008	24 meses
23	30 MG/5ML XPE AD CT FR POLIET X 120 ML ATIVA	1476100140239	*****	11/08/2008	24 meses
24	30 MG/5ML XPE AD CT 60 FR POLIET X 120 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100140247	*****	11/08/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Resultado da Consulta de Produtos

Nome Comercial	Princípio Ativo	Registro	Processo	Nome da Empresa Detentora do Registro - CNPJ	Situação	Venciment
<input type="checkbox"/> SULFATO DE AMICACINA	SULFATO DE AMICACINA	113430141	25351.482726/2005-12	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10	Válido	12/2026

Exportar para Excel

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Sulfato de Amicacina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	
Processo	25351.100964/2006-00	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/12/2006
Nome Comercial	Sulfato de Amicacina	Registro	114020044	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo				Medicamento de referência	Novamin
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			ATC	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200440013	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/12/2006	24 meses
2	125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200440021	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/12/2006	24 meses
3	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200440031	SOLUÇÃO INJETAVEL	18/12/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Sulfato de Amicacina

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CNPJ	49.324.221/0001-04	Autorização	1.00.041-0
Processo	25351.936342/2020-62	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/12/2020
Nome Comercial	Sulfato de Amicacina	Registro	100410217	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA			Medicamento de referência	Novamin
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			ATC	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102170019	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102170027	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.002930/0095	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/04/2000
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	Registro	103700297	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA		Medicamento de referência	NOVAMIN	
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS		ATC	AMINOGLICOSIDEOS	
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970011	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970028	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002970036	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002970044	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970052	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970060	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A CNPJ: - 17.159.229/0001-76 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOTRAT						
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização		
Processo	25351.134989/2007-80	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/08/2007	
Nome Comercial	AMINOTRAT	Registro	114020051	Vencimento do registro	08/2017	
Princípio Ativo				Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES	ATC		ATC	BRONCODILATADORES	
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200510011	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2007	24 meses
2	24 MG/ ML SOL INJ IM IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1140200510021	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	Registro	113430122	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos


Detalhe do Produto: AMIORON

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.221106/2002-66	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	AMIORON	Registro	154230002	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	Registro	113430122	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMYTRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.015470/9769	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	12/03/1999
Nome Comercial	AMYTRIL	Registro	102980225	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802250010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802250029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/03/1999	36 meses
3	25 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	36 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1029802250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1029802250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/2000	24 meses
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029802250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	36 meses

16/08/2021



Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

DELEGACIA GRANDE DO MARANHÃO - MA
FLS. 3999
P. 12

7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1029802250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	24 meses
8	75 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1029802250088	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2002	24 meses
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 ATIVA	1029802250096	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
10	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 ATIVA	1029802250101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
11	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1029802250118	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1029802250126	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
13	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1029802250134	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses
14	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1029802250142	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/03/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.087352/2007-97	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2008
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	Registro	103700510	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	TRYPTANOL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.024229/0107	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	22/04/2002
Nome Comercial	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	Registro	102350532	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO	Medicamento de referência			CLAVULIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	ATC			ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico			Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ATIVA	1023505320015	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses
2	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 18 ATIVA	1023505320023	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/05/2002	24 meses
3	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1023505320031	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses
4	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 42 (EMB FRAC) ATIVA	1023505320041	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses
5	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL AL X 21 ATIVA	1023505320058	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.107067/2006-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/08/2008
Nome Comercial	amoxicilina	Registro	125680147	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HIDRATADA			Medicamento de referência	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: AMOXICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.222993/2002-90	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/03/2004
Nome Comercial	AMOXICILINA	Registro	103700447	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Medicamento de referência	AMOXIL
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 CANCELADA OU CADUCA	1037004470014	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1037004470022	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1037004470030	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1037004470049	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 CANCELADA OU CADUCA	1037004470057	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1037004470065	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.024230/0188	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/03/2002
Nome Comercial	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	Registro	102350528	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	CLAVULIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS CANCELADA OU CADUCA	1023505280013	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
2	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS CANCELADA OU CADUCA	1023505280021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
3	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL CANCELADA OU CADUCA	1023505280031	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
4	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL ATIVA	1023505280048	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

03/12/2021 07:30

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

5	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023505280056	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
6	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023505280064	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
7	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1023505280072	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses
8	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP ATIVA	1023505280080	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: AMOXICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.012022/0082	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	09/08/2000
Nome Comercial	AMOXICILINA	Registro	100430728	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRIHIDRATADA			Medicamento de referência	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1004307280010	Cápsula dura	09/08/2000	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004307280029	Cápsula dura	09/08/2000	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1004307280037	Cápsula dura	09/08/2000	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1004307280045	Cápsula dura	09/08/2000	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1004307280053	Cápsula dura	09/08/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.222993/2002-90	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/03/2004
Nome Comercial	AMOXICILINA	Registro	103700447	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Medicamento de referência	AMOXIL
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 CANCELADA OU CADUCA	1037004470014	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1037004470022	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1037004470030	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1037004470049	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 CANCELADA OU CADUCA	1037004470057	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1037004470065	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses

21/10/2021 16:54

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1037004470073	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 CANCELADA OU CADUCA	1037004470081	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1037004470091	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 ATIVA	1037004470103	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
11	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 ATIVA	1037004470111	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
12	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1037004470121	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
13	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21 ATIVA	1037004470138	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
14	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1037004470146	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
15	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1037004470154	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
16	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1037004470162	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
17	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1037004470170	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
18	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1037004470189	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	06.629.745/0001-09	Autorização	
Processo	25351.336891/2006-84	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/04/2007
Nome Comercial	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico	Registro	114020046	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo				Medicamento de referência	UnaSyn
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200460014	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
2	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 3,2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200460022	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
3	(1,0 + 0,5) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 3,2 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200460030	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
4	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 6,4 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200460049	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses
5	(2,0 + 1,0) G PO P/ SOL INJ CX 30 FA VD TRANS X 6,4 ML CANCELADA OU CADUCA	1140200460057	PO ESTERIL PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	30/04/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANFORICIN B

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.020519/9967	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/07/1999
Nome Comercial	ANFORICIN B	Registro	102980229	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290012	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
2	50 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290020	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
3	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290039	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
4	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290047	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
5	100 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290055	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANFORICIN B

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.020519/9967	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/07/1999
Nome Comercial	ANFORICIN B	Registro	102980229	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES	ATC		ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES	
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico		Acesse aqui	

Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290012	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
2	50 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290020	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
3	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290039	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
4	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290047	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
5	100 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290055	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	16/07/2001	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.448867/2011-30	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/11/2013
Nome Comercial	BESILATO DE ANLODIPINO	Registro	154230207	Vencimento do registro	11/2028
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Medicamento de referência	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302070012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302070020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302070039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1542302070047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302070055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302070063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302070071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aripiprazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.935372/2020-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/01/2021
Nome Comercial	aripiprazol	Registro	102980550	Vencimento do registro	01/2031
Princípio Ativo	ARIPIPAZOL			Medicamento de referência	ARISTAB
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			ATC	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1029805500018	Comprimido	25/01/2021	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1029805500026	Comprimido	25/01/2021	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1029805500034	Comprimido	25/01/2021	24 meses
4	15 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1029805500042	Comprimido	25/01/2021	24 meses
5	15 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1029805500050	Comprimido	25/01/2021	24 meses
6	15 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1029805500069	Comprimido	25/01/2021	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1029805500077	Comprimido	25/01/2021	24 meses



PALCOA GRANDE DO NORTE - RN
FLS. 2018
Rm. 02

09/09/2022 08:06

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

8	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1029805500085	Comprimido	25/01/2021	24 meses
9	20 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1029805500093	Comprimido	25/01/2021	24 meses
10	30 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1029805500107	Comprimido	25/01/2021	24 meses
11	30 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1029805500115	Comprimido	25/01/2021	24 meses
12	30 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1029805500123	Comprimido	25/01/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aripiprazol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.366754/2014-13	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2019
Nome Comercial	aripiprazol	Registro	125680290	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	ARIPIPAZOL			Medicamento de referência	Abilify
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			ATC	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1256802900015	Comprimido	19/08/2019	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1256802900023	Comprimido	19/08/2019	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802900031	Comprimido	19/08/2019	36 meses
4	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802900041	Comprimido	19/08/2019	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1256802900058	Comprimido	19/08/2019	36 meses
6	10 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1256802900066	Comprimido	19/08/2019	36 meses
7	15 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1256802900074	Comprimido	19/08/2019	36 meses
8	15 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1256802900082	Comprimido	19/08/2019	36 meses



06/10/2021 07:28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

9	15 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802900090	Comprimido	19/08/2019	36 meses
10	15 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802900104	Comprimido	19/08/2019	36 meses
11	15 MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1256802900112	Comprimido	19/08/2019	36 meses
12	15 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1256802900120	Comprimido	19/08/2019	36 meses
13	20 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1256802900139	Comprimido	19/08/2019	36 meses
14	20 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1256802900147	Comprimido	19/08/2019	36 meses
15	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802900155	Comprimido	19/08/2019	36 meses
16	20 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802900163	Comprimido	19/08/2019	36 meses
17	20 MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1256802900171	Comprimido	19/08/2019	36 meses
18	20 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1256802900181	Comprimido	19/08/2019	36 meses
19	30 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1256802900198	Comprimido	19/08/2019	36 meses
20	30 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1256802900201	Comprimido	19/08/2019	36 meses
21	30 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802900211	Comprimido	19/08/2019	36 meses
22	30 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802900228	Comprimido	19/08/2019	36 meses
23	30 MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1256802900236	Comprimido	19/08/2019	36 meses
24	30 MG COM CT BL AL AL X 500 ATIVA	1256802900244	Comprimido	19/08/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alprazolam

Nome da Empresa Detentora do Registro	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.044.984/0001-26	Autorização	1.06.773-8
Processo	25351.402960/2015-46	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/01/2017
Nome Comercial	alprazolam	Registro	167730496	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			Medicamento de referência	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677304960014	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1677304960022	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1677304960030	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677304960049	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1677304960057	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1677304960065	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677304960073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

22/12/2021 10:59

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1677304960081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1677304960091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677304960103	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1677304960111	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1677304960121	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMBROL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	46.179.008/0001-68	Autorização	1.00.038-1
Processo	25000.000844/9995	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/07/1999
Nome Comercial	AMBROL	Registro	100380048	Vencimento do registro	07/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COPO MEDIDA ATIVA	1003800480015	XAROPE	07/05/2001	24 meses
2	15 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COPO MEDIDA 01 ATIVA	1003800480023	XAROPE	07/05/2001	24 meses
3	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1003800480031	SOLUÇÃO ORAL	07/05/2001	24 meses
4	30 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1003800480041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses
5	30 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COPO MEDIDA (EMB. HOSP) ATIVA	1003800480058	XAROPE	01/07/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	Registro	110850017	Vencimento do registro	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYTROPIN

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	25001.012784/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	11/04/2001
Nome Comercial	HYTROPIN	Registro	103870011	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo				Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			ATC	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700110019	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/04/2001	24 meses
2	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/04/2001	24 meses
3	1,00 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700110030	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/04/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: IMUNEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25001.006828/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2000
Nome Comercial	IMUNEN	Registro	102980090	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	AZATIOPRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	IMUNODEPRESSOR			ATC	IMUNODEPRESSOR
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT FR VD AMB X 200 - (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800900018	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	36 meses
2	50 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800900026	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	36 meses
3	50 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800900034	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2000	36 meses
4	50 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800900042	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/05/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZICIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.184375/2015-59	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/06/2016
Nome Comercial	AZICIN	Registro	102980435	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	Zitromax
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS ATIVA	1029804350012	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	06/06/2016	24 meses
2	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1029804350020	PO LIOFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	06/06/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA DIIDRATADA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.255288/2010-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/11/2010
Nome Comercial	AZITROMICINA DIIDRATADA	Registro	154230167	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 2 ATIVA	1542301670016	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 3 ATIVA	1542301670024	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 50 ATIVA	1542301670032	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 100 ATIVA	1542301670040	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 2 ATIVA	1542301670059	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 3 ATIVA	1542301670067	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

7	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 50 ATIVA	1542301670075	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 100 ATIVA	1542301670083	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301670091	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 ATIVA	1542301670105	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301670113	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 ATIVA	1542301670121	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 5 ATIVA	1542301670131	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 5 ATIVA	1542301670148	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.875.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25351.650055/2014-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/05/2015
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	109170097	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 ATIVA	1091700970011	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 ATIVA	1091700970028	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1091700970036	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1091700970044	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5 ATIVA	1091700970052	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.209952/2007-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/06/2008
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	125680183	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 2 ATIVA	1256801830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3 ATIVA	1256801830021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 80 ATIVA	1256801830031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 ATIVA	1256801830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses


08/05/2023, 11:42

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450 ATIVA	1256801830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830072	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830102	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830110	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5 ATIVA	1256801830129	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.235466/2007-50	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/05/2008
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	125680185	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

17/12/2021 09:00

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

ANVISA
RA 2035
P

5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS ATIVA	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BABYMED

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.168204/2002-68	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	26/08/2002
Nome Comercial	BABYMED	Registro	143810079	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL, COLECALCIFEROL, ÓXIDO DE ZINCO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			ATC	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790011	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 100 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790028	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG AL X 45 G CANCELADA OU CADUCA	1438100790036	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses
4	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G ATIVA	1438100790044	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL COLECALCIFEROL ÓXIDO DE ZINCO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

17/01/2023 14:28

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 100 G ATIVA	1438100790052	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CX 50 BG PLAS AL OPC X 45 G ATIVA	1438100790060	POMADA DERMATOLOGICA	26/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BACLOFEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.023307/9652	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/07/1996
Nome Comercial	BACLOFEN	Registro	103700111	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	BACLOFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES		ATC	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037001110017	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2001	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001110025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: BACLOFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	60.665.981/0001-18	Autorização	1.00.497-7
Processo	25351.730671/2013-54	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/07/2015
Nome Comercial	BACLOFENO	Registro	104971385	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	BACLOFENO	Medicamento de referência	LIORESAL		
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES		ATC	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS SIMPLES	
Parecer Público	Acesse aqui		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049713850017	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049713850025	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1049713850033	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1049713850041	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049713850051	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1049713850068	COMPRIMIDO SIMPLES	27/07/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	61.363.032/0001-46	Autorização	1.00.058-0
Processo	25991.007237/79	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/08/2000
Nome Comercial	CLENIL	Registro	100580009	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS	ATC	ANTIASMATICOS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR CANCELADA OU CADUCA	1005800090019	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
2	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR ATIVA	1005800090027	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
3	0,4MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2ML ATIVA	1005800090035	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
4	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090043	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	31/08/2000	36 meses

5	250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090051	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	31/08/2000	36 meses
6	50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090061	AEROSOL NASAL	06/10/2000	36 meses
7	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML ATIVA	1005800090078	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses
8	100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090086	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
9	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090094	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
10	400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090108	PO INALANTE	31/08/2000	36 meses
11	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 120 DOSES ATIVA	1005800090116	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
12	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC VALV DOSIM X 200 DOSES ATIVA	1005800090124	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
13	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090132	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
14	100 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB VALV DOSIM X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090140	SUSPENSAO NASAL	30/01/2003	24 meses
15	50 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISP OR X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1005800090159	AEROSOL ORAL	31/08/2000	36 meses
16	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 1 STR 5 FLAC PLAS TRANS MONOD X 2 ML ATIVA	1005800090167	SUSPENSAO NASAL	31/08/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-
Processo	25351.596609/2011-02	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/02/2013
Nome Comercial	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA	Registro	105730444	Vencimento do registro	02/2023
Princípio Ativo				Medicamento de referência	PROLOPA
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	ANTIPARKINSOI
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10 CANCELADA OU CADUCA	1057304440018	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
2	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1057304440026	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
3	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1057304440034	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
4	100 MG + 25MG COM CT FR VD AMB X 10 CANCELADA OU CADUCA	1057304440042	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
5	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1057304440050	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
6	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1057304440069	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	Registro	103700100	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			ATC	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses



01/09/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos


Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.711346/2014-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/08/2015
Nome Comercial	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	Registro	100431146	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	Medicamento de referência	DIPROSPAN		
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	ATC	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004311460011	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
2	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC) ATIVA	1004311460028	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
3	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG ATIVA	1004311460036	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses
4	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004311460044	SUSPENSAO INJETAVEL	17/08/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bicarbonato de Sódio

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	25351.275728/2004-76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/09/2005
Nome Comercial	Bicarbonato de Sódio	Registro	103870056	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
2	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1038700560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
3	8,4 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1038700560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
5	10 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560052	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560060	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

22/12/2021 11:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
R.S. 2019

7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560079	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
8	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560087	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
9	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560095	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
10	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560109	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: Bicarbonato de sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045766/2003-15	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	12/02/2004
Nome Comercial	Bicarbonato de sódio	Registro	155920003	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			ATC	ELETROLITOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030016	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
3	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030032	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
4	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030040	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses
5	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML ATIVA	1559200030059	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/02/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: Bimatoprost

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.679573/2012-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/02/2014
Nome Comercial	Bimatoprost	Registro	154230211	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	BIMATOPROSTA			Medicamento de referência	Lumigan
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			ATC	ANTIGLAUCOMATOSO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302110014	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	03/02/2014	24 meses
2	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ATIVA	1542302110022	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	03/02/2014	24 meses
3	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML ATIVA	1542302110030	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	03/02/2014	24 meses
4	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML ATIVA	1542302110049	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	03/02/2014	24 meses
5	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542302110057	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	03/02/2014	24 meses
6	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1542302110065	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	03/02/2014	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.016037/88	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	11/12/2003
Nome Comercial	CINETOL	Registro	102980096	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

17/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARIPIPAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Processo	25351.187074/2012-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/04/2016
Nome Comercial	ARIPIPAZOL	Registro	156510057	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	ARIPIPAZOL			Medicamento de referência	ABILIFY
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			ATC	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL X AL X 10 ATIVA	1565100570013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
2	15 MG COM CT BL AL X AL X 30 ATIVA	1565100570021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
3	10 MG COM CT BL AL X AL X 30 ATIVA	1565100570031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
4	10 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1565100570048	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
5	15 MG COM CT BL AL X AL X 10 ATIVA	1565100570056	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses
6	15 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1565100570064	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: KRONEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	08.939.548/0001-03	Autorização	1.01.557-0
Processo	25000.038395/9976	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	24/08/2001
Nome Comercial	KRONEL	Registro	115570046	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES			ATC	FITOTERAPICO SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 2 CANCELADA OU CADUCA	1155700460011	OVULO	24/08/2001	18 meses
2	300 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1155700460021	OVULO	24/08/2001	18 meses
3	0,67 ML/G GEL VAG CT BG AL X 10 G + 1 APLIC ATIVA	1155700460038	GEL	24/08/2001	18 meses
4	0,67 ML/G GEL VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC ATIVA	1155700460046	GEL	24/08/2001	18 meses
5	0,67 ML/G GEL CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1155700460054	GEL	24/08/2001	18 meses
6	0,67 ML/G GEL CT BG AL X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1155700460062	GEL	24/08/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	Registro	125680146	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

18/08/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	30.222.814/0001-31	Autorização	1.00.392-3
Processo	25351.047959/2010-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/08/2011
Nome Comercial	ATENOLOL	Registro	103920168	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	ATENOLOL	Medicamento de referência	ATENOLOL		
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES	ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
Parecer Público	-	Bulário Eletrônico	Acesse aqui		

Rotulagem



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1039201680018	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 ATIVA	1039201680026	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039201680034	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201680042	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 ATIVA	1039201680050	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1039201680069	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 ATIVA	1039201680077	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039201680085	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201680093	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 ATIVA	1039201680107	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1039201680115	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 490 ATIVA	1039201680123	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039201680131	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039201680141	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 495 ATIVA	1039201680158	COMPRIMIDO SIMPLES	30/08/2011	24 meses

2063

05/10/2021 17:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

9	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 ATIVA	1267502440091	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 ATIVA	1267502440103	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 ATIVA	1267502440111	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 ATIVA	1267502440121	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 ATIVA	1267502440138	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ATIVA	1267502440146	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
15	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 ATIVA	1267502440154	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
16	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 ATIVA	1267502440162	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
17	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 ATIVA	1267502440170	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
18	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 ATIVA	1267502440189	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
19	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 ATIVA	1267502440197	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
20	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ATIVA	1267502440200	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
21	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 ATIVA	1267502440219	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
22	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 ATIVA	1267502440227	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
23	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 ATIVA	1267502440235	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
24	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 ATIVA	1267502440243	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
25	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 ATIVA	1267502440251	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
26	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 ATIVA	1267502440261	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
27	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 ATIVA	1267502440278	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

PALACIO BRUNO BUENO
R.D. 2064
R

05/10/2021 17:17

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

28	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 ATIVA	1267502440286	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
29	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 ATIVA	1267502440294	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
30	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 ATIVA	1267502440308	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
31	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 ATIVA	1267502440316	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
32	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 ATIVA	1267502440324	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
33	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 ATIVA	1267502440332	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
34	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 300 ATIVA	1267502440340	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
35	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 450 ATIVA	1267502440359	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
36	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 500 ATIVA	1267502440367	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses