

CONIMS

Consórcio Intermunicipal de Saúde

**PROCESSO N°
148/2020**

SETOR: LICITAÇÃO

MODALIDADE: PE 39/2020

OBJETO: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS) E COSMÉTICOS.

VOLUME: 62



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

PROPOSTA COMERCIAL

AO Consórcio Intermun. de Saúde de Pato Branco – PR

A/C. Comissão de Licitação

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 148/2020

RAZÃO SOCIAL: CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELE – ME.

CNPJ: 23.228.076/0001-74

ENDEREÇO: Rua Dr. Mario Clapier Urbinatti nº 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR.

FONE: (44) 3225-3774

E-MAIL: vendas2@cmhfarmaceutica.cpm.br

BANCO: Sicredi (748) – AGÊNCIA: 0718 – CONTA CORRENTE: 73729-6

Prezados Senhores,

A proponente **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELE – ME.**, com sede à Rua Dr. Mario Clapier Urbinatti nº 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.228.076/0001-74 e Inscrição Estadual nº 907.03460-76, através de seu Representante Legal Sr. LEANDRO ROSSONI, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.927.733-5/SESP-PR e inscrito no CPF sob o nº 068.074.369-39, apresenta sua Proposta de Preços, com intuito de fornecer os itens a seguir a está conceituada instituição, nos Termos do Edital supra citado e seus anexos, e sob as Leis que regem os processos licitatórios.

ITENS	CÓDIGO COMIMS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANTIDADE	UNIDADES DE FORNECIMENTO	MARCA/LABORATORIO	QUANTITATIVO DA EMBALAGEM	Nº DO REGISTRO ANVISA	VALOR UNITARIO PROPOSTO	VALOR TOTAL PROPOSTO
18	72020399	Acetato de retinol 10.000 ui/g + aminoácidos 25mg/g + cloranfenicol 5mg/g + metionina 5mg/g pomada oftálmica 3,5g	1.000	BISN	GENON	Embalagem Individual	1029804930019	10,000	10.000,00
114	72021279	Brinzolamida 10 mg/ml + maleato de timolol 5mg/ml suspensão oftálmica 5ml	500	FR	ALCON	Embalagem Individual	1006811080018	62,000	31.000,00
121	72020493	Brometo de pinavério 100 mg comprimidos revestidos	60.000	CPR	EMSS	Cx c/ 30 Cpr	1023510700033	0,463	27.780,00
146	72020515	Candesartana cilexetila 16 mg comprimido	10.000	CPR	LIBBS	Cx c/ 30 Cpr	1003301970033	1,6216	16.216,00
173	72020542	Cefaclor 250 mg/5ml suspensão oral 100ml	3.000	FR	EMSS	Embalagem Individual	1023513120021	62,835	188.505,00
194	72020563	Cetorolaco trometamina 5 mg/ml solução oftálmica 5ml	1.000	FR	EMSS	Embalagem Individual	1023512000012	22,346	22.346,00



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

017158 B

230	72021314	Cloridrato de cinchocaína 27 mg + Policresuleno 100 mg Supositório	1.000	UNID	TAKEDA	Cx c/ 15 Sup	1063901110111	3,109	3.109,00
257	72020621	Cloridrato de clonidina 0,20 mg comprimido	85.000	CPR	BOEHRINGER	Cx c/ 30 Cpr	1036700580057	0,2899	24.641,50
275	72020636	Cloridrato de duloxetine 60 mg cápsulas	90.000	CPS	NOVA QUIMICA	Cx c/ 60 Cpr	1267501700081	1,800	162.000,00
287	72020648	Cloridrato de isoxsuprina 10 mg comprimido	3.000	CPR	APSEN	Cx c/ 30 Cpr	1011800880038	3,207	9.621,00
311	72020667	Cloridrato de metilfenidato 10 mg comprimido	60.000	CPR	EMSS	Cx c/ 60 Cpr	1023512240048	0,310	18.600,00
312	72020668	Cloridrato de metilfenidato 20 mg la cápsula de liberação modificada	30.000	CPS	NOVARTIS	Cx c/ 30 Cps	1006800800022	6,700	201.000,00
	72020681	Cloridrato de olopatadina 0,1% solução oftálmica 5ml	2.000	FR	NOVARTIS	Embalagem Individual	1006811100019	43,89	87.780,00
327	72020682	Cloridrato de olopatadina 0,2% solução oftálmica 2,5ml	2.000	FR	NOVARTIS	Embalagem Individual	1006811100035	43,89	87.780,00
335	72021258	Cloridrato de paroxetina 12,5 mg comprimido revestido	600	CPR	EUROFARMA	Cx c/ 30 Cpr	1004312680031	1,6599	995,94
337	72020691	Cloridrato de paroxetina 30 mg comprimido revestido	60.000	CPR	LIBBS	Cx c/ 30 Cpr	1003300900023	4,280	256.800,00
438	72020790	Dimenidrinato 3 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5mg/ml + frutose 100 mg/ml + glicose 100 mg/ml solução injetável 10 ml	5.000	AMP	TAKEDA	Cx c/ 100 Ampolas	1063902410044	2,519	12.595,00
495	72021263	Etodolaco 500 mg comprimido revestido	3.000	CPR	APSEN	Cx c/ 14 Cpr	1011801460043	1,989	5.967,00
518	72020861	Fluoruracila 50 mg/g creme dermatológico 15g	1.000	BISN	BL	Embalagem Individual	1196100190010	13,099	13.099,00
876	72021213	Timomodulina 20 mg/5ml xarope 120ml	4.000	FR	ACHE	Embalagem Individual	1057300620016	85,654	342.616,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA:								1.522.451,44	

PROPOSTA TOTAL NO VALOR DE: R\$ 1.522.451,44 (Hum Milhão, Quinhentos e Vinte e Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos).*****

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação da mesma.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

PRAZO, LOCAL E CONDIÇÕES DE ENTREGA:



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 – Jardim Canadá – Maringá – PR.

Tel: (44) 3255-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

017159 B

PRAZO DE ENTREGA: em até 10 (dez) dias úteis após o recebimento da ordem de compra.

LOCAL DE ENTREGA: A será efetuada na na Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almojarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

Obs: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Maringá/PR, 25 de Janeiro de 2021.

LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por
LEANDRO ROSSONI:06807436939
Dados: 2021.01.25 15:08:44 -03'00'

CMH – Central de Medicamentos Hospitalares – Eirele – Me

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

Representante Legal

RG n° 9.927.733-5 SSP/PR - CPF n° 068.074.369-39

23.228.076/0001-74
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS
HOSPITALARES - EIRELI
RUA DR. MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
JD. CANADA - CEP 87.080-120
MARINGÁ - PR

09/12/2020

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.228.076/0001-74 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/09/2015
NOME EMPRESARIAL CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	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 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI	NÚMERO 1434	COMPLEMENTO *****
CEP 87.080-120	BAIRRO/DISTRITO JARDIM CANADA	MUNICÍPIO MARINGA
UF PR	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
TELEFONE (44) 3255-3774		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/09/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

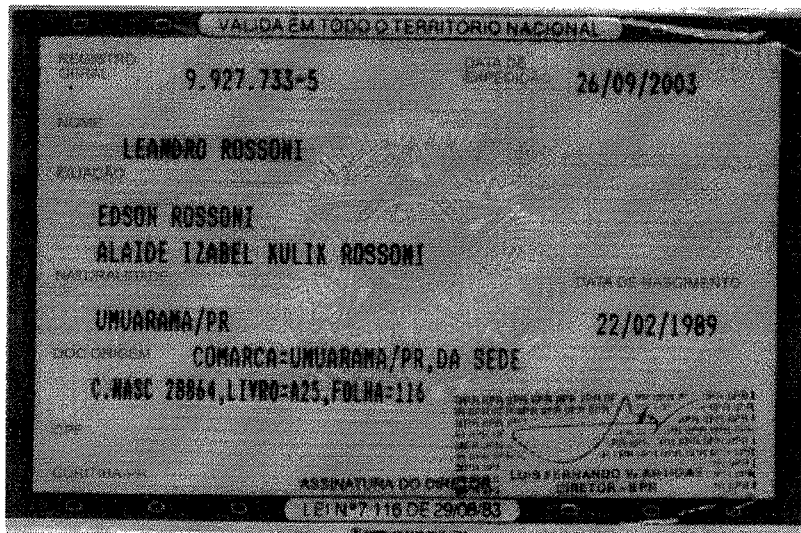
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/12/2020 às 11:40:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

017161

3



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução e confiado neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://seelodigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/76242407209052175163



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 76242407209052175163-1
Data: 24/07/2020 17:54:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG39393-TMC3;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-2404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Eliz. Valber Azevedo da Miranda Cavalcanti
Titular



 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF 

Número
068.074.369-39

Nome
LEANDRO ROSSONI

Nascimento
22/02/1989

CÓDIGO DE CONTROLE
A3B7.5F48.D2C9.08AD




Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 13:36:48 do dia 27/08/2020 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

0171630

Código de Autenticidade: 88E4CB920BA0CBAE2A9C752403659EF4

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ Estado do Paraná SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	
Cadastro: 171454	CNPJ/CPF: 23.228.076/0001-74	Protocolo Geral: 3187/2019	16/01/2019, Concede
ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO			
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI			
LOCALIZAÇÃO AVENIDA MÁRIO CLAPPIÉR URBINATTI, DOUTOR, 1434 RESIDENCIAL MORESCHI Área Construída Utilizada: 247,00 m ² Área Total Utilizada: 247,00 m ²		Zona / Quadra / Data 07 149 012 Cadastro Imobiliário 7361800	
ATIVIDADE COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS.			
OBSERVAÇÕES AS MANOBRAS, AS CARGAS E AS DESCARGAS SOMENTE PODERÃO OCORRER NO INTERIOR DO IMÓVEL. CUMPRIR AS NORMAS DA LEI FEDERAL Nº 12.305/2010, QUANTO À POLÍTICA NACIONAL DE RESÍDUOS.			

Expedido em 29/01/2019

Código validador nº E0DD790B4

Prezado contribuinte!

1. Juntamente com o "Alvará de Localização" está sendo entregue o código validador acima descrito. Guarde-o com segurança.
2. O código será requisitado para validação do usuário no primeiro acesso aos sistemas informatizados da Prefeitura, após a solicitação de *senha web*.
3. A *senha web* deverá ser solicitada no endereço eletrônico <https://isse.maringa.pr.gov.br>.
4. Não é necessário a solicitação de *senha web* para empresas que utilizam o *Certificado Digital e-CNPJ*. Neste caso, basta acessar diretamente o sistema pretendido.

Dúvidas, entre em contato através do e-mail: isseletronico@maringa.pr.gov.br.

Procedimento válido a partir de 12/12/2016.



3

CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME 1
QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600390750
CNPJ – 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI, brasileiro, solteiro, nascido em 22/02/1989, empresário, portador da CNH n.º 04407039890 expedida pelo DETRAN/PR e CPF n.º 068.074.369-39, residente e domiciliado na cidade de Maringá – Estado do Paraná, na Rua José Clemente, n.º 956 – Apartamento 201 – Zona 07 – CEP 87.020-070. Titular da Empresa de Responsabilidade Limitada – EIRELI que gira sob o nome empresarial de **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME** na Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, n.º 1434 – Jardim Canadá – CEP 87.080-120, na cidade de Maringá – Estado do Paraná, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41600390750 em data de 08/09/2015, última alteração registrada sob n.º 20194176363 em data de 18/07/2019 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 23.228.076/0001-74, resolvem modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A atividade comercial da empresa que era Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644-3/01); Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/02); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE 4664-8/00); Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930-2/02); Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI) (CNAE 4642-7/02); Comércio atacadista de água mineral (CNAE 4635-4/01); Comércio atacadista de leite e laticínios (CNAE 4631-1/00); Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos, alimentos para nutrição enteral e alimentos infantil (CNAE 4637-1/99); Comércio atacadista de equipamentos de informática (CNAE 4651-6/01); Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática (CNAE 4751-2/01); Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários (CNAE 4789-0/05); Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772-5/00); Comércio varejista de equipamentos eletrônicos domésticos (CNAE 4753-9/00); Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios (CNAE 4781-4/00); Comércio varejista de laticínios e frios (CNAE 4721-1/03); Comércio varejista de produtos alimentícios (CNAE 4729-6/99); Serviços de engenharia (CNAE 7112-0/00); Instalação e manutenção elétrica (CNAE 4321-5/00) **passará a** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644-3/01); Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE 4649-4/08); Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646-0/01); Comércio atacadista de produtos odontológicos (CNAE 4645-1/03); Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645-1/01); Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico (CNAE 4649-4/02); Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE 4664-8/00) e Transporte rodoviário de cargas, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930-2/02).

B

CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES – EIRELI – ME 3
QUARTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO
NIRE – 41600390750
CNPJ – 23.228.076/0001-74

5ª O prazo de duração é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica e diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

6ª Declara o titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que o mesmo não participa de nenhuma outra pessoa jurídica dessa modalidade.

7ª A administração da EIRELI será exercida por **LEANDRO ROSSONI**, a quem caberá, dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da empresa EIRELI. A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado e a empresa será regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pelas leis das Sociedades Anônimas.

8ª O término de cada exercício social será encerrado em 31 de Dezembro do ano civil com a apresentação do balanço patrimonial e resultado econômico do ano fiscal.

9ª O titular declara sob as penas da lei, de que não está impedido, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI, bem como não está impedida, 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 crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas da defesa de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (Art. 1.011, § 1º, CC/2002).

10ª O titular declara sob as penas da Lei que se enquadra na situação de MICROEMPRESA nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

11ª Fica eleito o foro de Maringá – Estado do Paraná para resolver quaisquer litígios oriundos do presente Ato.

E por estar justo e contratado, lavra, data e assina o presente instrumento particular de alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI, em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Maringá - Paraná, 25 de Julho de 2.019.

LEANDRO ROSSONI

017166

3

Empresa Fácil



Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

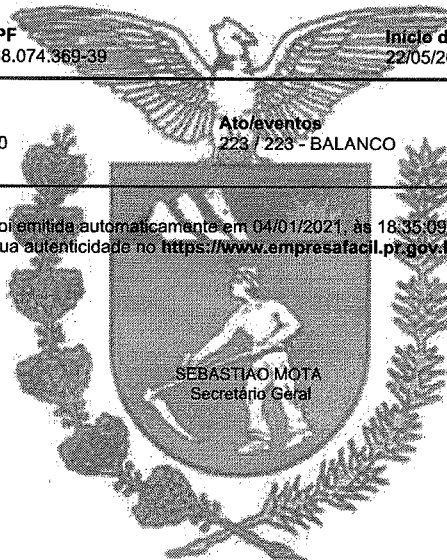
Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME			Protocolo: PRC2004761064	
Natureza Jurídica: Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)				
NIRE (Sede) 41600390750	CNPJ 23.228.076/0001-74	Arquivamento do Ato Constitutivo 08/09/2015	Início de Atividade 04/09/2015	
Endereço Completo Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, Nº 1434, Jardim Canadá - Maringá/PR - CEP 87080-120				
Objeto COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS E TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS				
Capital R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) Capital Integralizado R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)		Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado	
Titular				
Nome LEANDRO ROSSONI	CPF 068.074.369-39	Administrador S	Início do Mandato 22/05/2018	Término do Mandato
Dados do Administrador				
Nome LEANDRO ROSSONI	CPF 068.074.369-39	Início do Mandato 22/05/2018	Término do Mandato	
Último Arquivamento				
Data 13/05/2020	Número 20202034380	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO	Situação ATIVA Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/01/2021, às 18:35:09 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **OKR9C3UP**.



PRC2004761064



PODER JUDICIÁRIO

017167

B

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa, s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871
Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: certidaodistribuidormga@gmail.com

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 202011240944581185088

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

** RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT **, Distribuidor e anexos da
Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...

CERTIFICA, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o
Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a
INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e
EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Observações:

Não Há.

*** Buscas Efetuadas nos Últimos 20 anos.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

*** CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. ***

*** EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 33,66 = 155 VRC - R\$ 0,65 = ISSQN 2% ***

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, terça-feira, 24 de novembro de 2020.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR
assinado digitalmente

Página 1 de 1



Autenticação Digital Código: 76242511209878555247-1
Data: 25/11/2020 16:40:25
Valor Total do Ato: R\$ 4,50
Selo Digital Tipo Normal C: AKS39470-CRND



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>

Dr. Vítor Azevedo Bastos Cavalcanti
Titular



TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro 151 folhas eletronicamente numeradas de 1 a 151, e serviu de LIVRO DIÁRIO número 5, do período de 01/01/2019 a 31/12/2019.

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME

Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - Bairro: JARDIM CANADA - Distrito: MARINGÁ

MARINGÁ - PR

Cep: 87080-120

Inscrição Estadual: 90703460-76

CNPJ: 23.228.076/0001-74

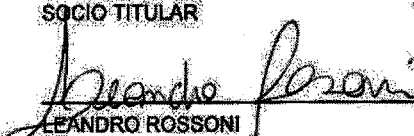
NIRE: 41600390750 - 08/09/2015 - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PARANÁ

Conforme a Instrução Normativa N.11, de 05/12/2013, do D.R.E.I., Art. 9º, II, declaramos que o presente livro encontra-se totalmente escriturado.


A administração da empresa declara que: (i) possui controles internos necessários ao suporte e respaldo da escrituração contábil e das Demonstrações Contábeis anuais; (ii) não praticou atos contrários às normas e à legislação vigente aplicável; (iii) documentou todas as operações e transações realizadas pela empresa e as encaminhou para o profissional da contabilidade, visando aos devidos registros contábeis por meio de documentação hábil e idônea; e (iv) forneceu toda a informação necessária para a adequada elaboração das demonstrações contábeis anuais e suas notas explicativas do exercício social findo em 31/12/2019.

MARINGÁ, 31 de Dezembro de 2019.

SÓCIO TITULAR


LEANDRO ROSSONI
SÓCIO TITULAR
C.P.F. 068.074.369-39
R.G. 9927733-5 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO


REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-038115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

SÍMBOLOS ALFABÉTICOS DOS HISTÓRICOS

AC-AVISO DE CREDITO	AD-AVISO DE DEBITO	AL-AVI
AS-Acoes SUBSCRITAS	BO-BORDERO	CA-CHE
CB-COTA SUBSCRITA	CC-CONTR. DE CONSTITUICAO	CD-CON
CF-CONTRIBUICAO S/FOLHA	CH-CHEQUE	CO-CON
CP-CONFORME COMPROVANTE	CR-CONTRIBUICOES RECEBIDAS	CS-CON
CT-CAPITAL REGISTRADO	DP-DEPOSITO	DS-DES
DT-DUPPLICATA	DV-DEVOLUCAO	ES-EST
FP-FOLHA DE PAGAMENTO	FT-FATURA/FATURAMENTO	GA-GUI
MC-MERCADORIAS	NT-NOTA	OP-ORD
PA-PASSAGEM	PG-PAGO/PAGAMENTO	QG-QUI
RC-RECEBIDO RECEBIMENTO	RE-RECIBO	RN-RET
RV-RELATORIO DE VIAGEM	TA-TALAO	TF-TRA
TT-TITULO	VA-VALE POSTAL	VV-VEN

CERTIFICO O REGISTRO EM 13/05/2020 14:54 SOB Nº 20202034380.
PROTOCOLO: 202034380 DE 13/05/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001894064. NIRE: 41600390750.
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 13/05/2020
www.empresafacil.pr.gov.br

CMHC - CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
CNPJ: 23.228.076/0001-74 NIRE: 41600390750 - 08/09/2015
Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Bairro: JARDIM CANADA Distrito: MARINGÁ
MARINGÁ - PR CEP: 87080-120

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31/12/2019

local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência, a moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício -

B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos

5 - IMOBILIZADO

Avallado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO

O capital social é de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais) divididos em 150.000 quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócio:

LEANDRO ROSSONI R\$ 150.000,00

7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita a contingências fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTO FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 DE Dezembro de 2019** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justo recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas fiscais e recibos, em conformidade com as exigências legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação da demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

CMHC - CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
CNPJ:23.228.076/0001-74 NIRE:41600390750 - 08/09/2015
Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Bairro: JARDIM CANADA Distrito: MARINGA
MARINGA - PR CEP: 87080-120

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA ENCERRADOS EM 31 DE DEZEMBRO - METODO DIRETO

	2019	2018
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Valores recebidos de clientes	5.406.990,91	3.190.249,75
Valores pagos a fornecedores e a empregados	140.836,37	171.542,84
CAIXA GERADO PELAS OPERACOES	5.266.154,54	3.018.906,91
Tributos pagos	187.164,38	96.082,47
Outros recebimentos(pagamentos)liquidos	4.051.548,02	3.033.590,76
CAIXA LIQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	1.027.442,14	110.766,32
ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
Compras de imobilizado	9.000,00	2.400,00
Recebimentos por vendas de ativos permanentes	81.000,00	0,00
CAIXA LIQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	72.000,00	2.400,00
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS		
Pagamentos de lucros e dividendos	300.000,00	250.000,00
Empréstimos tomados	20.595,76	27.872,06
Pagamentos de empréstimos/debentures	78.424,84	34.381,89
CAIXA LIQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	399.020,60	312.253,95
AUMENTO NAS DISPONIBILIDADES		
Disponibilidades no inicio do periodo	700.421,54	425.420,27
Disponibilidades no final do periodo	338.650,75	784.071,02
	1.039.072,29	338.650,75

SOCIO TITULAR

Leandro Rossoni

LEANDRO ROSSONI
SOCIO TITULAR
C.P.F. 068.074.369-39
R.G. 9927733-5.PR-

RESPONSAVEL TECNICO

Reginaldo Antonio Fiori

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

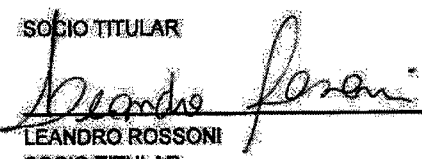
CMHC - CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
 CNPJ: 23.228.076/0001-74 NIRE: 41600390750 - 08/09/2015
 Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Bairro: JARDIM CANADA Distrito: MARINGA
 MARINGA - PR CEP: 87080-120

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

	2019	2018
LUCRO OU PREJ. ACUMULADO	783.770,79	493.605,71
LUCRO OU PREJ. ACUMULADO	1.093.770,79	743.605,71
LUCROS DISTRIBUIDOS - LEANDRO ROSSONI	300.000,00	250.000,00
RESULTADO DO EXERCÍCIO	1.598.064,95	600.165,08
LUCRO OU PREJ. DO PERÍODO	1.598.064,95	600.165,08
SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUÍZOS) ACUMULADOS	2.391.835,74	1.093.770,79

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DA PRESENTE DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019.

SÓCIO TITULAR


 LEANDRO ROSSONI
 SÓCIO TITULAR
 C.P.F. 068.074.369-39
 R.G. 9927733-5 PR

RESPONSÁVEL TÉCNICO


 REGINALDO ANTONIO FIORI
 Contador
 C.R.C. PR-PR-036115/O-2
 C.P.F. 640.713.879-20

CMHC - CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME

FL. 135

CNPJ: 23.228.076/0001-74 NIRE: 41600390750 - 08/09/2015

Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Bairro: JARDIM CANADA Distrito: MARINGA

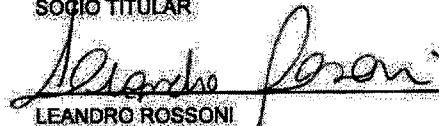
MARINGA - PR CEP: 87080-120

BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2019


	PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
	2019	2018
CIRCULANTE	40.921,34	72.956,66
OBRIGACOES	40.921,34	72.956,66
SALARIOS E ENC. TRABALHISTAS	9.868,44	17.306,82
IMPOSTOS E TAXAS A RECOLHER	22.717,42	15.560,36
OUTRAS OBRIGACOES A PAGAR	888,22	849,06
BANCOS CONTA FINANCIAMENTOS	7.447,28	39.240,42
NAO CIRCULANTE	111.704,45	117.753,07
OBRIGACOES	111.704,45	117.753,07
BANCOS CONTA FINANCIAMENTOS	26.197,17	24.492,31
OUTRAS OBRIGACOES A PAGAR	85.507,28	93.260,76
TOTAL DO PASSIVO	152.625,79	180.709,73
PATRIMONIO LIQUIDO	2.541.835,74	1.243.770,79
PATRIMONIO LIQUIDO	150.000,00	150.000,00
CAPITAL SOCIAL	150.000,00	150.000,00
LUCRO OU PREJUZO ACUMULADO	2.391.835,74	1.093.770,79
LUCROS OU PREJ. ACUMULADOS	2.391.835,74	1.093.770,79
TOTAL DO PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.694.461,53	1.434.480,52

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2019, TOTALIZANDO TANTO NO ATIVO COMO NA SOMA DO PASSIVO COM O PATRIMÔNIO LÍQUIDO, A IMPORTÂNCIA SUPRA DE R\$ 2.694.461,53 (DOIS MILHÕES E SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS).

SÓCIO TITULAR


 LEANDRO ROSSONI
 SÓCIO TITULAR
 C.P.F. 068.074.369-39
 R.G. 9927733-5 PR -

RESPONSÁVEL TÉCNICO

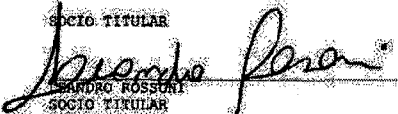

 REGINALDO ANTONIO FIORI
 Contador
 C.R.C. PR-PR-036115/O-2
 C.P.F. 640.713.679-20

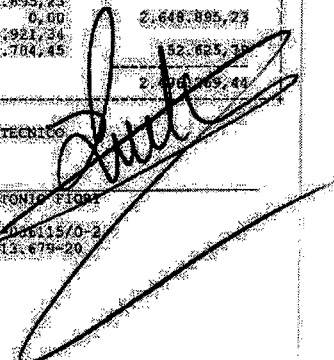
B

3

CMHC - CNH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - BYRRELI - ME
 CNPJ: 23.228.074/0001-74 - NIRE: 4180390760 - 08/09/2015
 Rua DOUTOR MARIO ELIASER URBINATTI, 1434
 BAIRRO: JARDIM CANADA DISTRITO: MARINGÁ, MARINGÁ - PR - CEP: 87060-120
 ANALISE ECONOMICO-FINANCEIRA - 31 DE DEZEMBRO DE 2019 - BALANÇO

<p>1 - LIQUIDEZ CORRENTE</p> <p>ATIVO CIRCULANTE <u>2.648.895,23</u> = 64,73</p> <p>PASSIVO CIRCULANTE <u>40.921,34</u></p> <p>A EMPRESA TEM R\$ 64,73 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA</p>	<p>6 - IMOBILIZACAO DO INVESTIMENTO TOTAL</p> <p>AT. NAO CIRC-REAL. L/PRAZO <u>0,00</u> = 0,00</p> <p>AT. CIRCUL. + AT. NAO CIRCUL. <u>2.648.895,23</u></p> <p>ATIVO PERMANENTE REPRESENTA DO CAPITAL EM GIRO 0 P/CENTO</p>
<p>2 - LIQUIDEZ SECA</p> <p>AT. CIRCULANTE - ESTOQUE <u>2.418.895,23</u> = 59,11</p> <p>PASSIVO CIRCULANTE <u>40.921,34</u></p> <p>A EMPRESA TEM R\$ 59,11 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA</p>	<p>7 - IMOBILIZACAO DO CAPITAL PROPRIO</p> <p>AT. NAO CIRC-REAL. L/PRAZO <u>0,00</u> = 0,00</p> <p>PATRIMONIO LIQUIDO <u>2.541.835,74</u></p> <p>ATIVO PERMANENTE REPRESENTA DO CAPITAL PROPRIO 0 P/CENTO</p>
<p>3 - LIQUIDEZ GERAL</p> <p>AT. CIRC. + REALIZ. L/PRAZO <u>2.648.895,23</u> = 17,36</p> <p>PASS. CIRC. + PASS. NAO CIRC. <u>152.625,79</u></p> <p>A EMPRESA TEM R\$ 17,36 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA</p>	<p>8 - RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL</p> <p>LUCRO LIQ. ANTES DO I.R.R. <u>1.598.064,95</u> = 0,60</p> <p>AT. CIRCUL. + AT. NAO CIRCUL. <u>2.648.895,23</u></p> <p>0 LUCRO LIQUIDO ANTES DO IMP. DE RENDA E DE 63 P/CENTO SOBRE O CAPITAL EM GIRO</p>
<p>4 - SOLVENCIA GERAL</p> <p>AT. CIRCUL. + AT. NAO CIRCUL. <u>2.648.895,23</u> = 17,36</p> <p>PASS. CIRC. + PASS. NAO CIRC. <u>152.625,79</u></p> <p>A EMPRESA TEM R\$ 17,36 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA</p>	<p>9 - RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO</p> <p>LUCRO LIQ. ANTES DO I.R.R. <u>1.598.064,95</u> = 0,63</p> <p>PATRIMONIO LIQUIDO <u>2.541.835,74</u></p> <p>0 LUCRO LIQUIDO ANTES DO IMP. DE RENDA E DE 63 P/CENTO SOBRE O CAPITAL PROPRIO</p>
<p>5 - ENDIVIDAMENTO GERAL</p> <p>PASS. CIRC. + PASS. NAO CIRC. <u>152.625,79</u> = 0,62</p> <p>AT. CIRCUL. + AT. NAO CIRCUL. <u>2.648.895,23</u></p> <p>CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA DO INVESTIMENTO TOTAL 6 P/CENTO</p>	<p>10 - CAPITAL DE GIRO PROPRIO</p> <p>ATIVO CIRCULANT. <u>2.648.895,23</u></p> <p>REALIZ. L/PRAZO <u>0,00</u> <u>2.648.895,23</u></p> <p>PASS. CIRCULANTE <u>40.921,34</u></p> <p>PASSIVO NAO CIRC. <u>111.704,45</u> <u>52.625,79</u></p> <p>CAPITAL DE GIRO PROPRIO <u>2.541.835,44</u></p>

SOCIO TITULAR

 SANDRO ROSSETTI
 SOCIO TITULAR
 C.E.F. 068.074.369-30
 R.G. 3927733 - 45 AN

RESPONSAVEL TECNICO

 REGINALDO ANTONIO FIGUEIREDO
 Contador
 C.E.C. PR-PA 030115/0-2
 C.E.F. 635.713.478-20



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: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI
CNPJ: 23.228.076/0001-74

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

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

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

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

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

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

Emitida às 11:24:42 do dia 26/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/02/2021.

Código de controle da certidão: **3FB5.418B.5D8C.0E28**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

017175

3

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023061696-54

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **23.228.076/0001-74**

Nome: **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME**

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

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

Válida até 30/03/2021 - Fornecimento Gratuito

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



017176
3

**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

Certidão Negativa de Débitos N° 2388/2021

Certificamos, conforme requerido por **CMH**, CPF/CNPJ n° **23.228.076/0001-74**, para fins **DE VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI**, CPF/CNPJ n° **23.228.076/0001-74**, situado(a) na cidade de Maringá.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: **06/01/2021**

Válida até: **07/03/2021**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal n° 1500/2017

Código de Autenticação: **48CB93AD7408D8B9BF417875A4CF8632**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: <http://venus.maringa.pr.gov.br:8090/portal-contribuinte>

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF****Inscrição:** 23.228.076/0001-74**Razão Social:** CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS EIRELI ME**Endereço:** AV CERRO AZUL / JD NOVO HORIZONTE / MARINGA / PR / 87010-055

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: 30/12/2020 a 28/01/2021**Certificação Número:** 2020123004032099821992

Informação obtida em 05/01/2021 10:48:03

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.228.076/0001-74
Certidão n°: 27347024/2020
Expedição: 17/10/2020, às 12:30:07
Validade: 14/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **23.228.076/0001-74**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME

CNPJ

23.228.076/0001-74

Endereço Completo

Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Nº 1434 - JARDIM CANADA CEP: 87.080-120 - MARINGÁ/PR

Telefone

(44) 3255-3774

Responsável Técnico

PAULA TANIA SEGATE

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14.954-8

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.764548/2015-83

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão SocialCMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
CNPJ

23.228.076/0001-74

Endereço Completo

Rua DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI Nº 1434 - JARDIM CANADA CEP: 87.080-120 - MARINGÁ/PR

Telefone

(44) 3255-3774

Responsável Técnico

PAULA TANIA SEGATE

Responsável Legal

LEANDRO ROSSONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14.955-1

Data do Cadastro

11/01/2016

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.764544/2015-77

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa****Linhas de Certificação****Data de****Vencimento do**<https://consultas.anvisa.gov.br/#/empresas/empresas/q/25351764544201577/?cnpj=23228076000174>

017183 B

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DECARES COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: Avenida DO CETUR 325
 BAIRRO: TARUMA CEP: 69022155 - MANAUS/AM
 CNPJ: 01.708.499/0001-59
 PROCESSO: 25009.002930/2004-81 AUTORIZ/MS: 1.21403.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BIOEXATA FARMACIA DE MANIPULACAO - EIRELI
 ENDEREÇO: SHCGN CLR, QUADRA 703, BL G, LJ 27
 BAIRRO: Asa Norte CEP: 70730517 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 05.700.671/0004-21
 PROCESSO: 25351.271649/2010-81 AUTORIZ/MS: 1.39164.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA- EPP
 ENDEREÇO: Rua DO LUXEMBURGO 0
 BAIRRO: GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS CEP: 41230130 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 15.145.035/0001-96
 PROCESSO: 25351.163822/2016-83 AUTORIZ/MS: 1.15579.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ajato transportes ltda EPP
 ENDEREÇO: Avenida ALEXANDRE ALCINO 2228
 BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 49044093 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 07.515.777/0001-38
 PROCESSO: 25351.293969/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10250.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA.
 ENDEREÇO: Avenida PORTUGAL 3115
 BAIRRO: CINCAO CEP: 32370970 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 01.125.797/0008-92
 PROCESSO: 25351.003486/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.23044.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: AUDACE ARMAZÉNS GERAIS LTDA EPP
 ENDEREÇO: Rua DAS CASTANHEIRAS 200
 BAIRRO: JARDIM SAO PEDRO CEP: 13187065 - HORTOLÂNDIA/SP
 CNPJ: 23.383.365/0001-48
 PROCESSO: 25351.804507/2016-88 AUTORIZ/MS: 1.15053.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rodovia GOVERNADOR MARIO COVAS 7270
 BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167635 - SERRA/ES
 CNPJ: 28.570.692/0001-22
 PROCESSO: 25351.696283/2017-89 AUTORIZ/MS: 1.17298.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NORTE COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP
 ENDEREÇO: Rua RIO ICA 857
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRACAS CEP: 69053100 - MANAUS/AM
 CNPJ: 17.706.732/0001-02
 PROCESSO: 25351.338254/2017-90 AUTORIZ/MS: 1.16683.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: R.M. ANTUNES & SANTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida BRASIL 1940
 BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 85601660 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 05.779.417/0002-07
 PROCESSO: 25351.925183/2016-94 AUTORIZ/MS: 1.15286.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: Avenida MAR DO NORTE 83
 BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216580 - GUARAPARI/ES
 CNPJ: 14.832.987/0001-15
 PROCESSO: 25351.195193/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.23198.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HARMONIZE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: Avenida BRASIL 424
 BAIRRO: IGUAÇU CEP: 35162036 - IPATINGA/MG
 CNPJ: 38.466.637/0001-40
 PROCESSO: 25000.012741/98-79 AUTORIZ/MS: 1.34084.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: NEVES & GUIMARÃES LTDA.
 ENDEREÇO: Rua QUINZE DE NOVEMBRO 704
 BAIRRO: CENTRO CEP: 96015000 - PELOTAS/RS
 CNPJ: 04.816.358/0001-48
 PROCESSO: 25351.007850/02-05 AUTORIZ/MS: 1.35796.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: futurtek do brasil - comercial importadora e exportadora ltda
 ENDEREÇO: Rua VEREADOR OSVALDO BITTENCOURT 392
 BAIRRO: CARIANOS CEP: 88047700 - FLORIANÓPOLIS/SC
 CNPJ: 10.794.046/0001-83
 PROCESSO: 25741.046102/2016-47 AUTORIZ/MS: P1Y974M273LO (9.07562.1)

ATIVIDADE/CLASSE
 IMPORTAR POR CONTA E ORDEM DE TERCEIRO DETENTOR DE PRODUTO
 REGULARIZADO NA ANVIS: CORRELATOS

EMPRESA: APAMED HOSPITALAR EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: Avenida BRASIL SN
 BAIRRO: JARDIM BURITI SERENO CEP: 74943010 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 19.891.676/0001-40
 PROCESSO: 25351.112231/2015-00 AUTORIZ/MS: 71218446L8M2 (8.11746.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ALL MED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Rua JOAO ALENCAR GUIMARAES 305
 BAIRRO: SANTA QUITERIA CEP: 80310420 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 21.839.639/0001-35
 PROCESSO: 25351.028953/2017-01 AUTORIZ/MS: LY31LHMH744W (8.14658.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: BASCEL SOLUÇÕES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Travessa LUIZA HENRIQUETA 450
 BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 85606649 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 21.515.353/0001-02
 PROCESSO: 25351.588057/2016-01 AUTORIZ/MS: 19319MH66X80 (8.14606.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LOGIC PHARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: Rodovia ANTONIO HEIL 1001
 BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316001 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 21.372.384/0001-43
 PROCESSO: 25351.418477/2015-02 AUTORIZ/MS: 0731W552M883 (8.12390.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MPP ARMAZENS, LOGISTICA, PROMOPACKS, COMERCIO, DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 ENDEREÇO: Rua KONOI ENDO (JARDIM JAPAO) 33
 BAIRRO: VILA BELA VISTA CEP: 08674320 - SUZANO/SP
 CNPJ: 09.208.895/0001-29
 PROCESSO: 25351.147464/2017-02 AUTORIZ/MS: P068XHL114H4 (8.15141.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRUNO GRAESER
 ENDEREÇO: Avenida LEONARDO DA VINCI 1034
 BAIRRO: VILA GUARANI Z SUL CEP: 04313000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 14.061.164/0001-33
 PROCESSO: 25351.001138/2017-03 AUTORIZ/MS: P9LLMXHY5837 (8.14642.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EIC BRASIL EXPORTADORA DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua TEIXEIRA DA SILVA 54
 BAIRRO: PARAISO CEP: 04002030 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 09.209.604/0001-17
 PROCESSO: 25351.155535/2009-03 AUTORIZ/MS: G068L274579L (8.05182.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DOBBER COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: Rua FRANCISCO GLICERIO 730
 BAIRRO: CASTELO CEP: 13271270 - VALINHOS/SP
 CNPJ: 52.730.850/0001-49
 PROCESSO: 25351.094320/2004-03 AUTORIZ/MS: 5MM259W551Y3 (8.02426.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: MORAES DE MATOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 ENDEREÇO: Rua ADEMAR GONCALVES 410
 BAIRRO: JARDIM DO SOL CEP: 93700000 - CAMPO BOM/RS
 CNPJ: 24.931.613/0001-00
 PROCESSO: 25351.497447/2016-03 AUTORIZ/MS: LX61MH7Y4X1L (8.14464.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BRUNO GRAESER
 ENDEREÇO: Avenida LEONARDO DA VINCI 1034
 BAIRRO: VILA GUARANI Z SUL CEP: 04313000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 14.061.164/0001-33
 PROCESSO: 25351.001138/2017-03 AUTORIZ/MS: P9LLMXHY5837 (8.14642.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

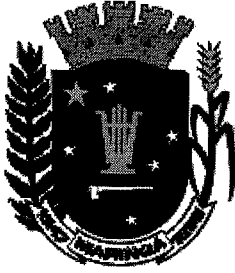
EMPRESA: MAXXI MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida DOS ARNALDOS 3729
 BAIRRO: RESIDENCIAL ANTONIA FRANCO CEP: 15601248 - FERNANDÓPOLIS/SP
 CNPJ: 10.908.334/0001-11
 PROCESSO: 25351.031524/2012-04 AUTORIZ/MS: PWH9M5WLMH78 (8.08464.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA
 ENDEREÇO: Rua AMOREIRA 891
 BAIRRO: JARDIM ROSEIRA CEP: 13910001 - JAGUARIÚNA/SP
 CNPJ: 01.440.590/0001-36
 PROCESSO: 25351.012555/2003-04 AUTORIZ/MS: PM41XY96800M (8.01339.5)





RA/PA	<p>DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EMPRESA: CAMPOS & COSTA LTDA - ME ENDERECO: Tv. Raimundo de Oliveira, 4012 BAIRRO: Jd. Independente I CEP: 68372612 - ALTAMI-</p>	<p>ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: Polimport Comercio e exportação Ltda ENDERECO: Rodovia Jorge Lacerda nº 1295 Galpão nº 03</p>	<p>ENDERECO: RUA CRISTIANO F. T. GUIMARAES, 50 BAIRRO: CINCO CEP: 32010130 - BELO HORIZON-TE/MG</p>
1.14968.7	<p>CNPJ: 17.073.738/0001-81 PROCESSO: 25351.7109495/2015-32 AUTORIZ/MS:</p>	<p>BAIRRO: Espinhaços CEP: 88317100 - ITAJAÍ/SC CNPJ: 00.436.042/0202-86 PROCESSO: 25351.760301/2015-01 AUTORIZ/MS:</p>	<p>CNPJ: 35.820.448/0030-70 PROCESSO: 25351.739230/2015-41 AUTORIZ/MS:</p>
MENTO	<p>ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-</p>	<p>KP561268HW53 (8.13130.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS</p>	<p>ENDERECO/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: PRIME CARGAS E TRANSPORTES LTDA - EPP</p>
MENTO	<p>DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-</p>	<p>EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: Pro-diag produtos e equipamentos de labora- torios e medicos hospitalares</p>	<p>ENDERECO: RUA ALVARES CABRAL 1113 BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741200 - FORTALEZA/CE CNPJ: 14.902.714/0001-08 PROCESSO: 25351.710925/2015-41 AUTORIZ/MS:</p>
EPP	<p>EMPRESA: PRIME CARGAS E TRANSPORTES LTDA -</p>	<p>ENDERECO: RUA ESPÍRITO SANTO nº406 BAIRRO: SUMAREZINHO CEP: 14055030 - RIBEIRÃO PRETO/SP</p>	<p>ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MAXTON LOGÍSTICA E TRANSPORTES</p>
1.14967.3	<p>ENDERECO: RUA ALVARES CABRAL 1113 BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741200 - FORTALEZA/CE CNPJ: 14.902.714/0001-08 PROCESSO: 25351.710938/2015-41 AUTORIZ/MS:</p>	<p>CNPJ: 12.456.799/0001-04 PROCESSO: 25351.766224/2015-11 AUTORIZ/MS:</p>	<p>ENDERECO: RUA ANTÔNIO LACERDA BRAGA nº 960</p>
79.3, Galpão 01	<p>ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: MEDICAMENTO EMPRESA: Buick Transportes e Serviços LTDA ENDERECO: Rodovia Presidente Castelo Branco, S/N, km</p>	<p>G45W41358265 (8.13145.4) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPOR-</p>	<p>BAIRRO: Cidade Industrial de Curitiba CEP: 81170240 - CURITIBA/PR CNPJ: 82.262.957/0001-70 PROCESSO: 25351.766191/2015-45 AUTORIZ/MS:</p>
1.14958.2	<p>BAIRRO: City Castello CEP: 13308700 - ITU/SP CNPJ: 07.953.884/0001-48 PROCESSO: 25351.770326/2015-63 AUTORIZ/MS:</p>	<p>001/475, ENDEREÇO: PONTE ALTA NORTE, RODOVIA DF- MÓDULO 01, GALPÃO 03, ARMAZENS 3, 4,5 e 6 BAIRRO: GAMA CEP: 72427010 - BRASÍLIA/DF CNPJ: 10.970.887/0047-87 PROCESSO: 25351.749635/2015-11 AUTORIZ/MS:</p>	<p>1YX44565KX48 (8.13139.4) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: MEDMAX COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E SIMILARES EIRELI ME ENDERECO: RUA GENOVEVA DA FONSECA nº255 BAIRRO: OZÓRIO MACHADO CEP: 37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG</p>
1.14962.5	<p>ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-</p>	<p>UXM92YW5372X (8.13148.5) ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: DERMACURE DISTRIBUIDORA DE PRO- DUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP ENDERECO: RUA DOUTOR OSWALDO BRAYNER, Nº 928 - SALA 11 BAIRRO: ESTADOS CEP: 58030210 - JOÃO PES-</p>	<p>PH07Y84Y580Y (8.13137.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: PRODHIGI INTERNACIONAL COMERCIO, REPRESENTAÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA ENDERECO: RODOVIA ANTONIO HEIL, Nº 1001, KM 1 MÓDULO 01 GALPÃO 2</p>
LTD A	<p>EMPRESA: UNIVERSAL DISTRIBUIDORA FARMA- CÊUTICA LTDA ENDERECO: RUA NOGUEIRA ACIOLI, Nº 1385A BAIRRO: PIEDADE CEP: 60110141 - FORTALEZA/CE CNPJ: 03.524.631/0001-06 PROCESSO: 25351.720089/2015-78 AUTORIZ/MS:</p>	<p>CNPJ: 22.778.754/0001-00 PROCESSO: 25351.767617/2015-11 AUTORIZ/MS:</p>	<p>BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316001 - ITAJAÍ/SC CNPJ: 04.087.906/0002-27 PROCESSO: 25351.757379/2015-51 AUTORIZ/MS:</p>
1.14949.1	<p>ENDERECO: SIA QUADRA 04-C LOTES 56 SALA 101 BAIRRO: SIA CEP: 71200045 - GUARÁ/DF CNPJ: 20.092.174/0001-39 PROCESSO: 25351.748350/2015-82 AUTORIZ/MS:</p>	<p>7W41X8794H46 (8.13154.5) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: SETH COMERCIO E REPRESENTAÇÃO HOSPITALAR LTDA ENDERECO: RUA CLEBER SANTOS DE CARVALHO Nº 75 LOJA 14 VILAR DOS TELES BAIRRO: SÃO JOÃO DE MERITI CEP: 25576261 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ CNPJ: 21.457.541/0001-13 PROCESSO: 25351.665595/2015-16 AUTORIZ/MS:</p>	<p>U7W3M2XL36Y5 (8.13133.7) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES</p>
1.14957.9	<p>ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO IMPORTAR: MEDICAMENTO</p>	<p>3831W19M1WWH (8.13134.6) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: Buick Transportes e Serviços LTDA ENDERECO: Rodovia Presidente Castelo Branco, S/N, km</p>	<p>L7Y35X09HMM6 (8.13131.5) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: NUTROSUL BRASIL IMPORTAÇÃO E LO- GÍSTICA EIRELI</p>
1.14957.9	<p>EMPRESA: CROMA-PHARMA PRODUTOS MÉDICOS</p>	<p>928 - SALA 11 BAIRRO: ESTADOS CEP: 58030210 - JOÃO PES-</p>	<p>ENDERECO: RUA OLIVA ENCISO, Nº 52 - LOJA 3 BAIRRO: CARANDA BOSQUE II CEP: 79032175 - CAM- PO GRANDE/MS CNPJ: 67.605.212/0002-54 PROCESSO: 25351.756868/2015-55 AUTORIZ/MS:</p>
1.14957.9	<p>ENDERECO: SIA QUADRA 04-C LOTES 56 SALA 101 BAIRRO: SIA CEP: 71200045 - GUARÁ/DF CNPJ: 20.092.174/0001-39 PROCESSO: 25351.748350/2015-82 AUTORIZ/MS:</p>	<p>79.3, Galpão 01 BAIRRO: City Castello CEP: 13308700 - ITU/SP CNPJ: 07.953.884/0001-48 PROCESSO: 25351.770297/2015-17 AUTORIZ/MS:</p>	<p>U9776L83XX4M (8.13150.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: DENTAL SHOP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME ENDERECO: RUA SEIS DE JANEIRO, 28, SALA 02 BAIRRO: CENTRO CEP: 88801055 - CRIÇUAMA/SC CNPJ: 17.861.767/0001-08 PROCESSO: 25351.631948/2015-67 AUTORIZ/MS:</p>
1.14957.9	<p>EMPRESA: TECMAR TRANSPORTES LTDA ENDERECO: RUA DA CONGREGAÇÃO nº206 BAIRRO: PO.IND. RAMOS DE FREITAS CEP: 06816005</p>	<p>KW37H68H49M2 (8.13149.9) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS</p>	<p>H301644LL20M (8.13156.2) ATIVIDADE/CLASSE COMERCIALIZAR: CORRELATOS EMPRESA: L. M. RAMOS & CIA LTDA - EPP ENDERECO: Rodovia BR-262, Km 10.5, Galpão 2C, Bloco</p>
1.14957.9	<p>EMPRESA: IDEALFARMA NATAL COMÉRCIO E RE- PRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ENDERECO: RUA CAMARA CASÇUDO Nº 261 BAIRRO: PARQUE DE EXPOSIÇÕES CEP: 59146460 - PARNAMIRIM/RN CNPJ: 06.152.350/0001-50 PROCESSO: 25351.703058/2015-11 AUTORIZ/MS:</p>	<p>02518331UX40 (8.13138.1) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EMPRESA: BIOVALIC COMÉRCIO DE EQUIPAMEN- TOS MÉDICOS LTDA ME ENDERECO: Rua Antonio Fonseca, 285 BAIRRO: Vila Maria Baixa CEP: 02112010 - SÃO PAU-</p>	<p>BA/PR CNPJ: 08.217.225/0001-06 PROCESSO: 25351.767602/2015-58 AUTORIZ/MS:</p>
1.14969.1	<p>ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: MEDICAMENTO DISTRIBUIR: MEDICAMENTO EXPEDIR: MEDICAMENTO EMPRESA: BITTMARK SERVIÇOS DE MARKETING</p>	<p>UY1810LMM790 (8.13141.0) ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATOS DISTRIBUIR: CORRELATOS EXPEDIR: CORRELATOS EXPORTAR: CORRELATOS IMPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LT-</p>	<p>03 BAIRRO: Canaã CEP: 29135001 - VIANA/ES CNPJ: 09.499.895/0001-36 PROCESSO: 25351.770373/2015-75 AUTORIZ/MS:</p>
1.14969.1	<p>ENDERECO: RUA EZEQUIEL RAMOS, Nº449 BAIRRO: MOOCA CEP: 03111030 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 04.869.364/0001-63 PROCESSO: 25351.751676/2015-00 AUTORIZ/MS:</p>	<p>DA</p>	<p>U3X8MWY8L76 (8.13146.8) ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR: CORRELATOS EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRE-</p>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS

LICENÇA SANITÁRIA

Data da Vistoria

05/10/2020

Nº: 9322/2020

Pessoa Jurídica / Pessoa Física

Razão Social : CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI
Endereço : AVENIDA MÁRIO CLAPPIÉR URBINATTI, DOUTOR Nº: 1434 Complemento :
Bairro : RESIDENCIAL MORESCHI
Cidade : Maringá - PR CEP : 87080120

CNAES :

- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

Responsáveis Técnicos

PAULA TANIA SEGATE

Conselho Regional Nº

CRF 20754

CNPJ / CPF

23.228.076/0001-74

Área Total

247,00 M2

Data de Validade

05/10/2022

Ramo de Atividade

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO; COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PEÇAS

Observações

OBS: LIBERADA A LICENÇA SANITÁRIA PARA O COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS COMUNS E SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL.

A fixação desta licença em local visível ao consumidor/usuário é obrigatória.

A autenticidade desta Certidão **DEVERÁ** ser confirmada via internet no site
www.maringa.pr.gov.br/laudosnew/index.php

Prefeitura do Município de Maringá
Estado do Paraná

Código de controle **PMM-20204955-QPK5**
Emitida em **07/10/2020 às 09:59:40**
Dados transmitidos de forma segura



017186 B



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 23518	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO D0738786F9EC13E719D66B3A2D1CD7A9	
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSP - EIRELI - ME			
NOME FANTASIA CMH DISTRIBUIDORA			
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E		NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI 1434			CNPJ 23.228.076/0001-74
LOCALIDADE JARDIM CANADA		CIDADE - UF MARINGA -I-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	20754	PAULA TANIA SEGATE	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

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

Curitiba, 11 de Março de 2020

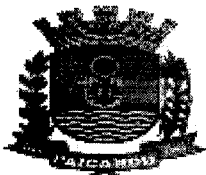
Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAÇANDU
ESTADO DO PARANÁ
 Autarquia Municipal de Saúde
 Rua Sete de Setembro Nº 713- Centro
 ☎ (44) 3244-1012

017187 ^B



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Autarquia Municipal de Paçandu, atesta que a **EMPRESA CMH - Central de Medicamentos Hospitalares - Eireli**, inscrita no CNPJ N. 23.228.076/0001-74, situado na Avenida Dr. Mario Clapier Urbinatti, 1434, na cidade de Maringá - Estado do Paraná, é nossa fornecedora de produtos médicos, farmacêuticos, medicamentos, equipamentos hospitalares, materiais médicos.

Informamos ainda, que a referida empresa forneceu as quantidades dentro do prazo estabelecido, cumprindo rigorosamente as exigências estabelecidas, demonstrando alta capacidade técnica.

O Referido é a expressão da verdade.

Atestado válido por 12(doze) meses.

Paçandu, 22 de Julho de 2020.

[Handwritten signature]
 Serviço Distrital de Paçandu

Hailton Joaquim de Oliveira
 Secretário de Saúde

SERVIÇO DISTRITAL DE PAÇANDU
 Av. CORDEIRO JOSÉ (BR. 100) - CENTRO - PAÇANDU-PR - CEP 83149-000
 Agente delegado designado: Paulo Sérgio Farias
 dist@cmhpaçandu.com.br TEL: (44) 3244-1012 - 3244-1143

Selo Digital: 6C66.g.m. H81CM.WhJ7a.Y13
 Consulte esse selo em: <http://www.tps.com.br>
 Recordar: OBTENHEMOS A FÉ: FIANÇA de HAILTON JOAQUIM DE OLIVEIRA

Paçandu-PR, 22 de julho de 2020 - 10:55:58h. - (LCSB)
 Em nome da verdade

[Handwritten signature]
 Tabelião

Escritório de Paçandu
ESCREVENTE
 Serviço Distrital de Paçandu



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 76242407209279733162-1
 Data: 24/07/2020 17:54:42
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG39394-VOES



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro da Estrela, São Pedro - PR
 (81) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<http://azevedobastos.net.br>

Doc. Valdey Azevedo Bastos
 Tabelião



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/76242407209279733162>



CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 90703460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - Paraná

Fone: (44) 3255-3774 | adm@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

017188 ^B

REGISTROS ANVISA / MS DOS MEDICAMENTOS COTADOS

15.9.3. Registro do Produto na Anvisa.

15.9.3.1. Os Registros dos Produtos ANVISA serão solicitados pelo pregoeiro como documentação complementar e deverão ser apresentados no prazo máximo de 2 horas a partir da convocação no sistema, sob pena de inabilitação da proponente.

15.9.3.2. As proponentes deverão apresentar os Registro dos Produtos ANVISA somente dos itens para os quais tenham sido classificadas em primeiro lugar, devendo os mesmos serem identificados com o número do item a que se referem.

EM ORDEM NUMÉRICA DOS ITENS



18

017189 3

13/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REGENCEL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.657000/2018-64	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/11/2018
Nome Comercial	REGENCEL	Registro	102980493	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, CLORANFENICOL, metionina (11 C)			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO VISUAL		ATC	OUTROS MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO VISUAL	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G ATIVA	1029804930019	POMADA OFTÁLMICA	05/11/2018	24 meses
Princípio Ativo	ACETATO DE RETINOL AMINOÁCIDOS metionina (11 C) CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BSNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				



13/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDACNPJ: - 60.084.456/0001-09Endereço: COTIA - SP - BRASILEtapa de Fabricação:
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZORGA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Processo	25351.660094/2012-47	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	04/11/2013
Nome Comercial	AZORGA	Registro	100681108	Vencimento do Registro	03/2025
Princípio Ativo	BRINZOLAMIDA, MALEATO DE TIMOLOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			ATC	ANTIGLAUCOMATOSO
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1006811080018	SUSPENSAO OFTALMICA	04/11/2013	24 meses
2	10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 6 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1006811080026	SUSPENSAO OFTALMICA	04/11/2013	24 meses
Princípio Ativo	BRINZOLAMIDA MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Brometo de pinavério										
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-66	Autorização	1.00.235-1					
Processo	25351.171742/2009-31	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2012					
Nome Comercial	Brometo de pinavério	Registro	102351070	Vencimento do registro	05/2027					
Princípio Ativo	BROMETO DE PINAVÉRIO									
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS									
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional						
				Medicamento de referência	Dícelel					
				ATC	ANTIESPASMÓDICOS					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510700017	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510700025	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/05/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510700033	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE PINAVÉRIO									
Complemento Diferencial da Apresentação										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 0 									
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-66 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: 									
Via de Administração	ORAL									
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE									
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica									
Destinação	Comercial									
Tarja										
Apresentação fracionada	Não									
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade					
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1023510700041	COMPRIMIDO REVESTIDO	14/05/2012	24 meses					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: VENZER						
Nome da Empresa Detentora do Registro	LIBBS FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	61.230.314/0001-75	Autorização	1.00.033-3	
Processo	25351.672891/2012-21	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	11/07/2016	
Nome Comercial	VENZER	Registro	100330197	Vencimento do registro	07/2026	
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA					
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES					
Parecer Público		Bula do Paciente		ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES	
				Medicamento de referência	ATACAND	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1003301970017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LIBBS FARMACÉUTICA LTDA CNPJ: - 61.230.314/0005-07 Endereço: EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				

Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 [ATIVA]	1003301970025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1003301970033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LIBBS FARMACÉUTICA LTDA CNPJ: - 61.230.314/0005-07 Endereço: EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cefaclor						
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-85	Autorização	1.00.235-1	
Processo	25351.314988/2019-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/08/2019	
Nome Comercial	cefaclor	Registro	102351312	Vencimento do registro	08/2029	
Princípio Ativo	CEFACLOR	Medicamento de referência		CECLOR		
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS	ATC		CEFALOSPORINAS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS [ATIVA]	1023513120011	SUSPENSÃO ORAL	26/08/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS [ATIVA]	1023513120021	SUSPENSÃO ORAL	26/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	CEFACLOR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 72.593.791/0001-11 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS [ATIVA]	1023513120038	SUSPENSÃO ORAL	26/08/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS [ATIVA]	1023513120046	SUSPENSÃO ORAL	26/08/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: trometamol cetorolaco						
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1	
Processo	25351.222317/2016-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/04/2017	
Nome Comercial	trometamol cetorolaco	Registro	102351200	Vencimento do registro	04/2027	
Princípio Ativo	trometamol cetorolaco	Medicamento de referência			ACULAR	
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS	ATC			ANTINFLAMATORIOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1023512000012	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	10/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	trometamol cetorolaco				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco goteador de plástico opaco Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 0 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Nova Química Farmacêutica S/A CNPJ: - 72.593.791/0005-45 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: Nova Química Farmacêutica S/A CNPJ: - 72.593.791/0005-45 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Preparo de solução Fabricante: Nova Química Farmacêutica S/A CNPJ: - 72.593.791/0005-45 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Mistura Fabricante: Nova Química Farmacêutica S/A CNPJ: - 72.593.791/0005-45 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Filtração Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Pesagem 				
Via de Administração	OFTÁLMICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade

14/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

2	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1023512000020	SOLUÇÃO OFTALMICA	10/04/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG/ML SOL GOT OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1023512000039	SOLUÇÃO OFTALMICA	10/04/2017	24 meses

017197 230
3

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15 ATIVA	106390110111	SUPOSITORIO RETAL	25/03/1998	24 meses
Princípio Ativo	POLICRESULENO CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 0 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: TAKEDA PHARMA LTDA. CNPJ: - 60.397.775/0008-40 Endereço: JAGUARIUNA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC ATIVA	106390110055	POMADA RETAL	18/10/2001	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC ATIVA	106390110063	POMADA RETAL	18/10/2001	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC ATIVA	106390110071	POMADA RETAL	18/10/2001	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC ATIVA	106390110081	POMADA RETAL	18/10/2001	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC ATIVA	106390110098	POMADA RETAL	18/10/2001	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC (EMB FRAC) ATIVA	1063901110101	POMADA RETAL	25/03/1998	18 meses

017198

3

14/01/2021
Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Nº	Apresentação	Registro	Validade
5	0,20 MG COM CT BL AL PL TRANS X 30 [ATIVA]	1036700580057	11/07/2003 36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA		
Complemento Diferencial da Apresentação	-		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA - 60.831.656/0021-10 - ITAPEERICA DA SERRA - SP - BRASIL 		
Via de Administração	ORAL		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Destinação	Comercial		
Apresentação fracionada	Não		
Nº	Apresentação	Registro	Validade
6	0,20 MG COM CT 5 BL X 10 [CANCELADA OU CADUCA]	1036700560065	11/07/2003 60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	0,30 MG COM CT 5 BL X 10 [ATIVA]	1036700580073	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	0,30 MG COM CT 3 BL X 10 [ATIVA]	1036700580081	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	0,075 MG COM CT 3 BL X 10 [ATIVA]	1036700580090	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MCG COM CT 3 BL X 15 [CANCELADA OU CADUCA]	1036700580103	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
11	150 MCG COM CT 3 BL X 15 [CANCELADA OU CADUCA]	1036700580111	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
12	150 MCG COM CT 3 BL X 10 [CANCELADA OU CADUCA]	1036700580121	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses

31/10/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MCG COM CT 3 BL X 10 [CANCELADA OU CADUCA]	1036700580138	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2003	60 meses

017200

B

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DULOXETINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	72.593.791/0001-11	Autorização	1.02.675-4
Processo	25351.453678/2012-13	Categoria Regulatória		Data do registro	29/07/2013
Nome Comercial	CLORIDRATO DE DULOXETINA	Registro	126750170	Vencimento do Registro	07/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL	1267501700012	CAPSULA GELATINOSA DURA COM	29/07/2013	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351453678201213/7numeroRegistro=126750170>

1/8

	X 7 ATIVA		MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA		
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267501700020	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	29/07/2013	24meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267501700039	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	29/07/2013	24meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
Complemento Diferencial da	-				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351453678201213/7numeroRegistro=126750170>

2/8

	DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA		GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA			
Complemento Diferencial da Apresentação	-			
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 			
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - - - BRASIL 			
Via de Administração	ORAL			
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"			
Destinação	Comercial			
Apresentação	Não			

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351453678201213/7/numeroRegistro=126750170>



5/8

fracionada					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267501700081	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	29/07/2013	24meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1267501700098	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	29/07/2013	24meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL	1267501700101	CAPSULA GELATINOSA DURA COM	29/07/2013	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351453678201213/7/numeroRegistro=126750170>

6/8




Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: INIBINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	CNPJ	62.462.015/0001-29	Autorização	1.00.118-8
Processo	25001.002626/86	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	24/05/1989
Nome Comercial	INIBINA	Registro	101180088	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA				
Classe Terapêutica	VASODILADORES PERIFERICOS				
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	
			ATC		VASODILADORES PERIFERICOS
			Medicamento de referência		-

Nº	1	Apresentação	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 [ATIVA]	Registro	1011800880014	Forma Farmacêutica	COMPRIMIDO SIMPLES	Data de Publicação	24/05/1989	Validade	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA										
Complemento Diferencial da Apresentação	-										
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 										
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: APSEN FARMACEUTICA S/A CNPJ: - 62.462.015/0001-29 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 										

Via de Administração	ORAL										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										
Tarja	-										
Apresentação fracionada	Não										
Nº	2	Apresentação	5 MG/ML SOL. INJ. CT 5 AMP X 2 ML [ATIVA]	Registro	1011800880022	Forma Farmacêutica	SOLUÇÃO INJETAVEL	Data de Publicação	24/05/1989	Validade	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA										
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: APSEN FARMACEUTICA S/A CNPJ: - 62.462.015/0001-29 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: 										
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO										
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ										
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica										
Destinação	Comercial										

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato						
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1	
Processo	25351.258690/2016-28	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/07/2017	
Nome Comercial	cloridrato de metilfenidato	Registro	102351224	Vencimento do registro	07/2027	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			Medicamento de referência	RITALINA®	
Classe Terapêutica	PSICOANALÉPTICOS			ATC	PSICOANALÉPTICOS	
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional		



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL X 10 [ATIVA]	1023512240013	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL X 20 [ATIVA]	1023512240021	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL X 30 [ATIVA]	1023512240031	Comprimido	24/07/2017	24 meses

CLORIDRATO DE METILFENIDATO					
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: - 12.424.020/0001-79 Endereço: MANAUS - AM - BRASIL Etapa de Fabricação: Granel Fabricante: EMS S/A CNPJ: - 57.507.378/0003-65 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL X 60 [ATIVA]	1023512240048	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				

0172043

311

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RITALINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Processo	25992.001268/55	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	02/10/1998
Nome Comercial	RITALINA	Registro	100680080	Vencimento do Registro	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Classe Terapêutica	PSICOANALETICOS				
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	
				ATC	PSICOANALETICOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1006800800014	COMPRIMIDO SIMPLES	02/10/1998	12 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800022	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	02/10/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800030	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	02/10/1998	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	RITALINA LA				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Packaging Coordinators Inc - 3001 Red Lion Road, PA 19114 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA ALKERMES GAINESVILLE, LLC - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800049	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	02/10/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	RITALINA LA				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE PLASTICO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Packaging Coordinators Inc - 3001 Red Lion Road, PA 19114 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA ALKERMES GAINESVILLE, LLC - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA 				

017205

3



912

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

017206

3

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: PATANOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCINCENCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Processo	25351.659723/2012-62	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	18/11/2013
Nome Comercial	PATANOL	Registro	100681110	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE OLOPATADINA				
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO VISUAL				
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	
				Medicamento de referência	-
				ATC	MEDICAMENTOS COM AÇÃO NO APARELHO VISUAL

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	100681100019	SOLUÇÃO OFTALMICA	18/11/2013	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE OLOPATADINA				
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: Novartis Biocincencias S.A. CNPJ: - 56.994.502/0017-05 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo • Fabricante: S.A. ALCON COUVREUR N.V. Endereço: RIJKSWEG 14, PUURS, B-2870, BÉLGICA. - BÉLGICA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	100681100027	SOLUÇÃO OFTALMICA	18/11/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML ATIVA	100681100035	SOLUÇÃO OFTALMICA	18/11/2013	21 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE OLOPATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	PATANOL S				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Pondera XR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.137745/2018-10	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	01/04/2019
Nome Comercial	Pondera XR	Registro	100431268	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	cloridrato de paroxetina hemi-hidratado				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS				
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Medicamento de referência	PAXIL CR
		Bula do Profissional		ATC	ANTIDEPRESSIVOS

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12.5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/AACLAR TRANS X 10 [ATIVA]	1004312680013	Comprimido de Liberação Modificada	01/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	12.5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/AACLAR TRANS X 20 [ATIVA]	1004312680021	Comprimido de Liberação Modificada	01/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	12.5 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/AACLAR TRANS X 30 [ATIVA]	1004312680031	Comprimido de Liberação Modificada	01/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/AACLAR TRANS X 10 [ATIVA]	1004312680048	Comprimido de Liberação Modificada	01/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/AACLAR TRANS X 20 [ATIVA]	1004312680056	Comprimido de Liberação Modificada	01/04/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/AACLAR TRANS X 30 [ATIVA]	1004312680064	Comprimido de Liberação Modificada	01/04/2019	24 meses
Princípio Ativo cloridrato de paroxetina hemi-hidratado					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio 151mmH + Plástico PVC/PVDC 120mg 159mm ou PVC/PVDC 120mg 168mm ou PVC/AACLAR 168mm) Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina) 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A CNPJ: - 61.190.096/0008-69 Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				

B



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 0
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: LIBBS FARMACÉUTICA LTDA CNPJ: - 61.230.314/0005-07 Endereço: EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1003300900031	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 10 [ATIVA]	1003300900041	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30 [CANCELADA OU CADUCA]	1003300900058	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: CEBRILIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LIBBS FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	61.230.314/0001-75	Autorização	1.00.033-3
Processo	25000.0167269231	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/12/1999
Nome Comercial	CEBRILIN	Registro	100330090	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA		Medicamento de referência	AROPAX	
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		ATC	ANTIDEPRESSIVOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	1003300900015	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1003300900023	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/12/1999	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-




Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Dramin B6 DL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	TAKEDA PHARMA LTDA.	CNPJ	60.397.775/0001-74	Autorização	1.00.639-8
Processo	25351.025308/2006-11	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	08/07/1964
Nome Comercial	Dramin B6 DL	Registro	106390241	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE		Medicamento de referência	-	
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		ATC	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1063902410011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/07/1964	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1063902410028	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1063902410036	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> ATIVA	1063902410044	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/07/1964	24 meses
Princípio Ativo	DIMENDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GLICOSE FRUTOSE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA 0 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: TAKEDA AUSTRIA GmbH Endereço: St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA Etapa de Fabricação: Fabricante: TAKEDA GmbH Endereço: Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLANCOX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	CNPJ	62.462.015/0001-29	Autorização	1.00.118-8
Processo	25000.012344/9706	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	29/06/1998
Nome Comercial	FLANCOX	Registro	101180146	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	ETODOLACO	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	ATC		ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1011801460019	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 [ATIVA]	1011801460027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Princípio Ativo	ETODOLACO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio duro 25µm + Plástico PVC 250µm cristal) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: APSEN FARMACEUTICA S/A CNPJ: - 62.462.015/0001-29 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 [ATIVA]	1011801460035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Princípio Ativo	ETODOLACO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio duro 25µm + Plástico PVC 250µm cristal) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

017212 3

18/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 [ATIVA]	1011801460140	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 [ATIVA]	1011801460159	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 [ATIVA]	1011801460191	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses

18/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 [ATIVA]	1011801460094	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 [ATIVA]	1011801460108	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 [ATIVA]	1011801460116	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 [ATIVA]	1011801460124	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
13	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 [ATIVA]	1011801460132	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/1998	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EFURIX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BL INDUSTRIA OTICA LTDA	CNPJ	27.011.022/0001-03	Autorização	1.01.961-5
Processo	25351.449341/2020-82	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	03/08/2020
Nome Comercial	EFURIX	Registro	119610019	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	FLUORURACILA	Medicamento de referência	-	ATC	OUTROS ANTINEOPLASICOS
Classe Terapêutica	OUTROS ANTINEOPLASICOS	Bula do Profissional		Bula do Paciente	
Parecer Público	-				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G [ATIVA]	1196100190010	CREME DERMATOLOGICO	03/08/2020	36 meses
Princípio Ativo	FLUORURACILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BIGNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: BL INDUSTRIA ÓTICA LTDA CNPJ: - 27.011.022/0018-51 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: BL INDUSTRIA ÓTICA LTDA CNPJ: - 27.011.022/0018-51 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Micronização do IFA 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G [ATIVA]	1196100190029	CREME DERMATOLOGICO	03/08/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G [ATIVA]	1196100190037	CREME DERMATOLOGICO	03/08/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEUCOGEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	60.659.463/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25001.002425/82	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	19/11/2003
Nome Comercial	LEUCOGEN	Registro	105730062	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	TIMOMODULINA	Medicamento de referência	-	ATC	IMUNOMODULADOR
Classe Terapêutica	IMUNOMODULADOR	Bula do Paciente		Bula do Profissional	
Parecer Público	-				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 [ATIVA]	1057300620063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP [ATIVA]	1057300620016	XAROPE	19/11/2003	24 meses
Princípio Ativo	TIMOMODULINA				
Complemento Diferencial da Apresentação					

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. CNPJ: - 60.659.463/0001-91 Endereço: GUARULHOS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP [ATIVA]	1057300620089	XAROPE	19/11/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 [ATIVA]	1057300620097	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 [ATIVA]	1057300620100	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

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: 23.228.076/0001-74 DUNS®: 942323306
Razão Social: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 03/02/2021
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

I - Credenciamento (Possui Pendência)

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	22/02/2021
FGTS	Validade:	28/01/2021
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	05/07/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	30/03/2021
Receita Municipal	Validade:	07/03/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação

**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: 18/01/2021 13:54:02

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI**
CNPJ: **23.228.076/0001-74**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

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

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

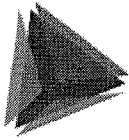
Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

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

017217

3

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.



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

3

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

[Voltar](#)

[Incluir Impedimento](#)

Pesquisa de restrições

Fornecedor:

Tipo documento: Número documento:

Nome:

Tipo de Sanção: *obrigatório

Período publicação : de até

Data de Início Impedimento: de até

Data de Fim Impedimento: de até

Situação:

Links úteis: [Consulta TCU](#) / [Consulta CADIN PR](#)

[Pesquisar](#)

[Imprimir](#)

2 Itens encontrados

Relação de Processos Compra

	Município	CNPJ/CPF	Nome/Razão Social	Data Início	Data fim	Tipo Sanção	Situação
	MARINGÁ	23.228.076/0001-74	CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME	30/09/2019	30/09/2020		Expirado
	MARINGÁ	23.228.076/0001-74	CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME	04/11/2019	04/11/2020		Expirado

[Download Lista Impedidos](#)



CMH

CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

I.E: 90703460-76



Correios

PESO (kg) **0,00**

AR MP

SEDEX

Recebedor

Assinatura

Documento

QB 06687008 1 BR



FC0917/07

Recebedor:

Assinatura:

ENTREGA NO VIZINHO
NÃO AUTORIZADA

DESTINATÁRIO

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE A/C SETOR DE LICITAÇÕES - PE 0397/2020
RUA AFONSO PENA, 1902,
ANCHIETA

85501-530 PATO BRANCO / PR

Brasil
CPF/CNPJ: 00136858000188
Obs:



1610121

Remetente:

CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS

Sem Departamento - LICITAÇÕES
RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
JARDIM CANADA

87080-120 MARINGÁ / PR

SDX

6122110

QB 066 870 081 BR

GRUPO DE PRÉ-TRIAGEM DISTRITO

A 304 A

ORDEM: 28 - C

OPE: 85626848 ESTAÇÃO: 115

Recebido por:

Documento:



adm@cmhfarmaceutica.com.br
www.cmhfarmaceutica.com.br



RUA DR. MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434
JARDIM CANADA - CEP 87.080-120



(44) 3255-3774

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 22.862.531/0001-26 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0009629
RUA JOSÉ BONIFÁCIO - Nº 531 - CENTRO - CEP: 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS
FONE: 54 3523 2028 - EMAIL: toprnorte1@gmail.com

017220
B

AO
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS - UASG 926782

Ao. Sr Pregoeiro:

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 39/2020
Tipo de Licitação: MENOR PREÇO POR ITEM
Data da sessão: 13/01/2021
Horário: 09:00 h (Horário de Brasília).
Local: Portal de Compras do Governo Federal - www.comprasgovernamentais.gov.br

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:	TOP NORTE
CNPJ:	22.862.531/0001-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	170/0009629
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	1342
CIDADE:	BARÃO DE COTEGIPE - UF: RIO GRANDE DO SUL
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ BONIFÁCIO - Nº 531 - SALA
BAIRRO:	CENTRO - CEP: 99740-000
CONTATO:	ACÁCIO ou ADRIANA
TELEFONE:	54 3523 2028 - Celular / whatsapp 54 98432 - 6984
EMAIL NFE:	topnorte1@gmail.com
Conta para Depósito	
BANCO DO BRASIL	Agência: 4251 - X Conta: 30332 - 1
Dados Sócio:	
Sócio:	Adriana Fátima Guralski
Estado Civil	Solteira
Endereço:	Rua Maranhão, N.º 279, AP 105 - Erechim - RS - Cep: 99709-260 - Fátima
RG:	3092167919 SIS
CPF:	021.647.330-32
Escolaridade:	Superior Completo - E-mail: toprnorte1@gmail.com
Fone:	(54) 3523 - 2028 - (54) 9901 - 1991

PROPOSTA DE PREÇOS

Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos (farmácia básica e psicotrópicos) e cosméticos, de acordo com as condições e especificações constantes no presente edital.

Item	CÓD. CONIMS	Descrição	Quant	Unidade	Apresentação	ITENS					V. UNIT.	V. Total	
						Nº de Registro	Nome Comercial	Marca	Fabricante				
158	72020527	CARBONATO DE CÁLCIO 1500MG (EQUIVALENTE A 600MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + VITAMINA D 200UI - COMP. REVESTIDO	30.000	COMP.	C/ 500	ISENTO DE REGISTRO PELA RESOLUÇÃO RDC 27 DE 2010	KALCIFOR	KALCIFOR	THN NUTRIÇÃO E SAÚDE	0,059	R\$	1.770,00	
159	72020528	CARBONATO DE CÁLCIO 1500MG (EQUIVALENTE A 600MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + VITAMINA D 400 UI - COMP. REVESTIDO	550.000	COMP.	C/ 500	ISENTO DE REGISTRO PELA RESOLUÇÃO RDC 27 DE 2010	KALCIFOR	KALCIFOR	THN NUTRIÇÃO E SAÚDE	0,0810	R\$	44.550,00	
172	72020541	CASTANHA DA ÍNDIA (AESCLUS HIPPOCASTANUM I.) 300MG COMP. REVESTIDO	120.000	COMP.	C/ 30	1.384.100.430.037	VARIVAX	NATULAB	NATULAB	0,514	R\$	61.680,00	
741	72021080	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO 60ML	12.000	FR	C/ 50	1.476.100.110.038	PERMENATI	NATIVITA	NATIVITA	1,4250	R\$	17.100,00	
TOTAL: (CENTO E VINTE E CINCO MIL E CEM REAIS)													
										TOTAL:	R\$	125.100,00	

Prazo de Validade de Proposta: não será inferior a 60 (sessenta) dias.

Prazo para Entrega: de 10 (DEZ) dias úteis.

Local de Entrega: Sede do CONIMS, cito à Rua Afonso Pena, n.º 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, CEP 85.501-530, no setor de compras/almoxxarifado, das 07:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 de segunda à sexta-feira.

Prazo para Pagamento: máximo de até 30 (trinta) dias.

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 4251-X Conta: 30332-1

Atenciosamente,

ACACIO
EVERTON
LISOSKI:0120
0639057

Assinado de forma digital por ACACIO EVERTON LISOSKI:01200639057
Dados: 2021.02.18 15:18:22 -03'00'

Acácio Everton Lisoski - Gerente Administrativo
RG: 7088774695 SIS/II RS
CPF: 012.006.390-57

Barão de Cotegipe - RS, 13 de Janeiro de 2021.

017221

3

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 22.862.531/0001-26 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0009629

RUA JOSÉ BONIFACIO – Nº 531 – SALA – CENTRO – CEP: 99740 -000 - BARÃO DE

COTEGIPE – RS FONE: 54 3523 2028 – EMAIL: topnorte1@gmail.com

RAZÃO SOCIAL:	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:	TOP NORTE
CNPJ:	22.862.531/0001-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	170/0009629
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	1342
CIDADE:	BARÃO DE COTEGIPE – UF: RIO GRANDE DO SUL
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ BONIFACIO – 531 - SALA
BAIRRO:	CENTRO – CEP: 99740-000
CONTATO:	ACÁCIO ou ADRIANA
TELEFONE:	54 3523 2028
EMAIL NFE:	topnorte1@gmail.com
Dados Sócio	
Sócio:	Adriana Fátima Guralski
Estado Civil	Solteira
Endereço:	Rua Maranhão, N.º 279 – AP - 105 – Erechim – RS – Cep: 99709-260 – BAIRRO FÁTIMA
RG:	3092167919 SJS
CPF:	021.847.330-32
Escolaridade:	Superior Completo
E-mail:	topnorte1@gmail.com
Fone:	(54) 3523 – 2028 – (54) 9901 -1991

017222

3

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 TRIBUNAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 ARRIANA GOMES DE CARVALHO

Nome: **ARRIANA FATIMA GURALSKI**

Doc. Identidade / Org. Emissão / UF: **3092197219 276/12 RS**

CPF: **021.847.330-92** Data Nascimento: **19/11/1998**

Fluente: **CLAUDINO ALBINO GURALSKI**
LUCIA GURALSKI

1ª Inscrição: **04887920541** 2ª Inscrição: **17/12/2018** 3ª Inscrição: **24/02/2010**

Local: **ERECHIM, RS** Data Expediente: **10/12/2018**

46014364588
 88215901574

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1794399191

PROBENSO PASTIFICAR
 1794399191

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57531501210485774020>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 57531501210485774020-1
 Data: 15/01/2021 17:23:30
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALA03881-0CT1;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, em sexta-feira, 15 de janeiro de 2021 17:25:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisamento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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 em 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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/01/2021 17:37:52 (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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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.

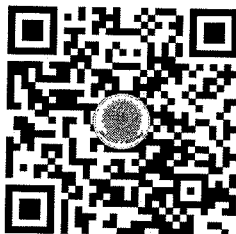
Código de Autenticação Digital: 57531501210485774020-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb9b2c2df7b3a75e9252bf260a9450c64684e4931d64b83bbf12d91e3de3f786f2bad8a4f29219ad521dd0f31c9d4984023f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI, pessoa jurídica, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à Rua José Bonifácio, nº 531, Bairro Centro, inscrita no CNPJ 22.862.531/0001-26 e inscrição Estadual nº. 170/0009629, neste ato representada pela sua administradora **ADRIANA FÁTIMA GURALSKI**, portador da carteira de identidade nº.3092617919 SJS II e CPF nº. 021.847.330-32, brasileira, solteira, residente e domiciliado na Rua Maranhão, 279 – AP 105 - Fátima, na cidade de Erechim – RS.

OUTORGADO: ACÁCIO EVERTON LISOSKI, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Maranhão, 279 – AP 105 - Fátima, na cidade de Erechim – RS, portador do RG nº. 7088774695 e CPF nº. 012.006.390-57.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatórios, bem como leilões, judiciais e extrajudiciais, em todas as formas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta, participar de reuniões, examinar e visar documentos, assinar propostas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 20 de Janeiro de 2022.

Barão de Cotegipe - RS, 20 de janeiro de 2021.

TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE

Adriana F. Guralski
Adriana Fátima Guralski
Administradora

RG: 3092167919 SJS II RS CPF: 021.847.330-32

TABELIONATO DE NOTAS DE BARÃO DE COTEGIPE - RS
Tabelião: Bel. Maria Clarice Tomasi Lorantz
Av. 21 de Abril, 185 - Comarca de Erechim - Fone: (54) 3523-2124 E-mail: tabelionatodebarao@5nat.com.br

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a assinatura de **Adriana Fátima Guralski**, representante de empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI**, inscrita com esta de uso desta Tabelionato. Em testemunho de verdade **DOU FE**

Marta Maleski Dariva
MARTA MALESKI DARIVA - Substitua da Tabelião
Barão de Cotegipe - RS - 20/01/2021 - às 14:20
E-mail: 5.30 - São: 0186.01.1900003.17956 - Vlt: 1.40
VALIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU TRASLUSAS

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 21 de janeiro de 2021 14:56:45 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/IPB, 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57532101211701990852>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 57532101211701990852-1
Data: 21/01/2021 14:50:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Seló Digital Tipo Normal C: ALA32648-GO2L;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válter Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/01/2021 10:47:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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.

Código de Autenticação Digital: 57532101211701990852-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7353b77b3fb50306e878fce63d4db971160187e927530f8fafc5e7f407d6cea3db44630b950b86156158667949a0040b23f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNADOR DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 SECRETARIA DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO SUL

VALIAZ
 ACACIO EVERTON LISOSKI

CPF IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 7086774695 579/21 RS

012.936.390-57 12/02/1987

ENDEREÇO
 LUIZO LISOSKI
 VALERIA SABINA
 KAMINSKI LISOSKI

PROIBIDO REAFIRMAR
 2134369986

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2134369986

PROIBIDO REAFIRMAR
 2134369986

ASSINATURA DO TITULAR
 ACACIO EVERTON LISOSKI

LOCAL ASSINATURA DO ATESTADO DATA EMISSÃO
 ERECHIM, RS 23/10/2020

RENKED BRASOIA
 LICENCIADO 06807422908
 ASSINATURA DO TITULAR 85230769284

RIO GRANDE DO SUL

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selogicial.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/5753111208030170641>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 5753111208030170641-1
 Data: 11/11/2020 15:34:54
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKR26401-Z12C;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Passosa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>



Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



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 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 assentamento 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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/11/2020 15:47:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** 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:** 57531111208030170641-1

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 721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

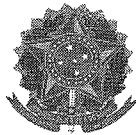
CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b50de15dc746f5a787ee5f3e9ace5114aa1e2dc6d6c2ec24741907e38b7ec6b5dfac0cf7f9b8b1d4d89b5aead9822965123f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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





017228

3

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ:

22.862.531/0001-26

Razão Social:

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
EIRELI

Atividade Econômica Principal:

4645-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO
MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

Endereço:

RUA JOSE BONIFACIO, 531 - CENTRO - Barão de Cotegipe / Rio Grande do Sul

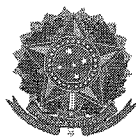
Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 02/02/2021 12:47

1 de 1



017229

B

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

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: 22.862.531/0001-26 DUNS®: 942608216
Razão Social: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia: TOP NORTE
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 17/02/2021
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 24/07/2021
FGTS Validade: 01/03/2021
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 31/07/2021

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 02/04/2021
Receita Municipal Validade: 05/06/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

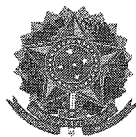
Validade: 31/05/2021

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 02/02/2021 12:50

CPF: 021.847.330-32 Nome: ADRIANA FATIMA GURALSKI

Ass: _____



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: 22.862.531/0001-26 DUNS®: 942608216
Razão Social: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia: TOP NORTE
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Entidades de Classe

Entidade e UF	N ^a Registro	Data de Validade
CRF RS	24603	18/01/2022



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.862.531/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/07/2015
NOME EMPRESARIAL TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TOP NORTE	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 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R JOSE BONIFACIO	NÚMERO 531	COMPLEMENTO *****
CEP 99.740-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE
UF RS	ENDEREÇO ELETRÔNICO TOPNORTE1@GMAIL.COM	
TELEFONE (54) 3523-2028		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/07/2015	
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 03/02/2021 às 15:48:38 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
SECRETARIA DA ...

ALVARÁ - 2020

Insc.Municipal
1342

NOME/FAZÃO SOCIAL.: 8982 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIREL
ENDEREÇO.: Rua José Bonifácio, 531 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000
BAIRRO.: Centro
CNPJ.: 22.862.531/0001-26

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da Secretaria da ..., a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

ATIVIDADE(S) .:

- Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.
- Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria
- Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

APÓS O ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES, O CONTRIBUINTE DEVERÁ SOLICITAR A BAIXA DO ALVARÁ!

Docimar Luis Capelelli
Fiscal de Obras
Posturas e Tributos

NOTAS: --Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.
--Alterações de Razão Social, Endereço, Pomo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.
--Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

VÁLIDO ATÉ 30/04/2021

Barão de Cotegipe, 13 de Fevereiro de 2020.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 06.870-0
R. Presidente Faria, 146 - Bairro Centro - Barão de Cotegipe - RS - CEP 99.740-000 - Fone: (51) 3344.2424 - Fax: (51) 3344.2424

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º, inc. V D.P., Art. 1º, inc. V da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8272/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato, o referido averbado. Dou fe.

Cod. Autenticação: 57530804201013200813-1; Data: 08/04/2020 10:14:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A3Y71696-7806
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valido Atizado de Minuta Cível
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/04/2020 10:19:49 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** 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: 1498500

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **08/04/2021 10:14:58 (hora local)**.

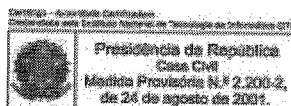
¹**Código de Autenticação Digital:** 57530804201013200813-1



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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b653962ebaa0b4e896ee9775cc0a064b7c4a28d6340e916181fb5b2a564c60a3323f09b21324d1ed3cd722109b
d55d6e7798252909ce0aa184c3d5295c1b6b419



 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				
43600138513		2305					
1 - REQUERIMENTO							
Nome: ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)							
requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:					Nº FCN/REMP  RSP2100032903		
Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO			
1	002			ALTERACAO			
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL			
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)			
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><u>BARAO DE COTEGIPE</u> Local</p> <p>28 Janeiro 2021 Data</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:</p> <p>Nome: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Telefone de Contato: _____</p> </td> </tr> </table>						<p><u>BARAO DE COTEGIPE</u> Local</p> <p>28 Janeiro 2021 Data</p>	<p>Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:</p> <p>Nome: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Telefone de Contato: _____</p>
<p><u>BARAO DE COTEGIPE</u> Local</p> <p>28 Janeiro 2021 Data</p>	<p>Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:</p> <p>Nome: _____</p> <p>Assinatura: _____</p> <p>Telefone de Contato: _____</p>						
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"/> SIM		Processo em Ordem À decisão / / Data _____ Responsável			
_____		_____					
_____		_____					
_____		_____					
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 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							



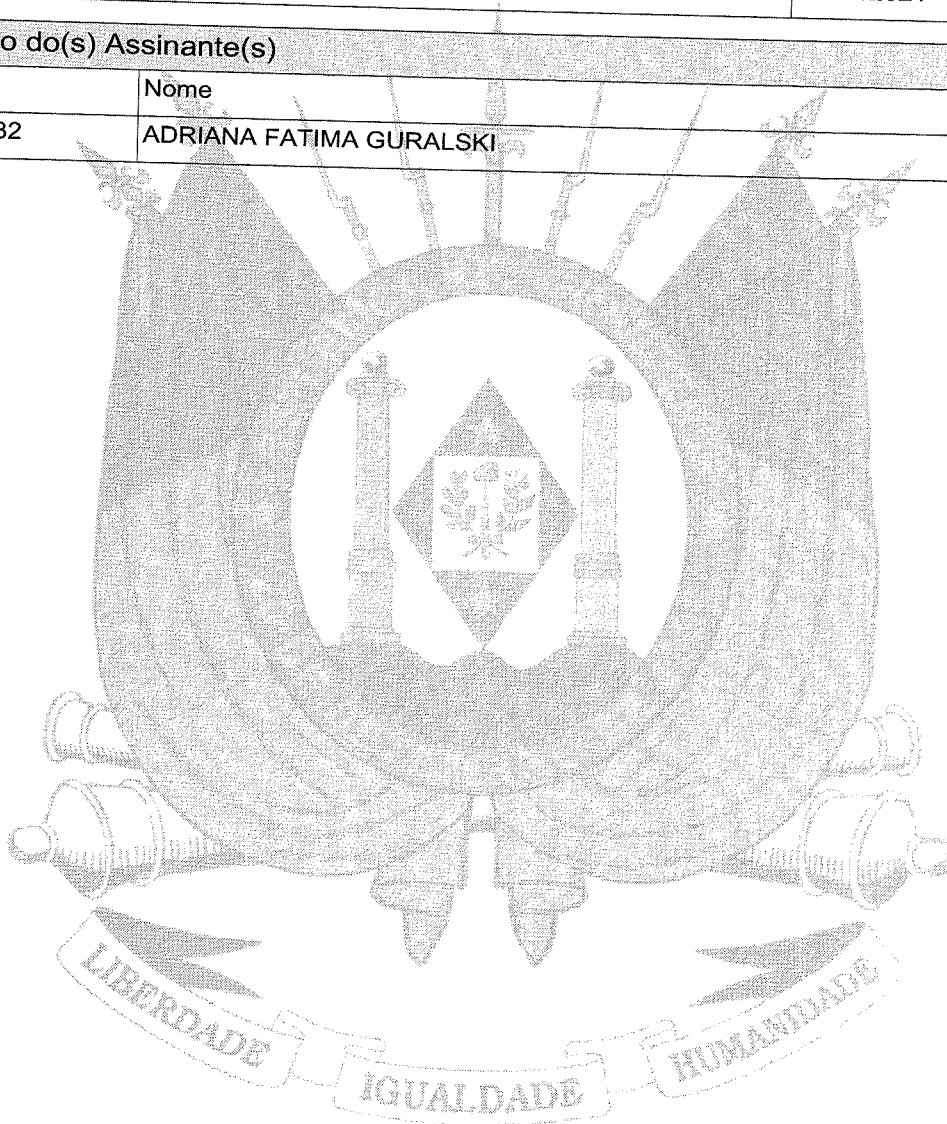
JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO
RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/032.886-0	RSP2100032903	28/01/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
021.847.330-32	ADRIANA FATIMA GURALSKI



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 7546772 em 03/02/2021 da Empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, CNPJ 22862531000126 e protocolo 210328860 - 28/01/2021. Autenticação: D3FEB370ED75929CD2F2F7378E41E7B9E3A54B7D. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/032.886-0 e o código de segurança GR9I Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONCALVES
SECRETÁRIO-GERAL

**ALTERAÇÃO NR.05 E CONSOLIDAÇÃO
DA EMPRESA
TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI**

CNPJ: 22 862 531/0001-26

NIRE: 43600138513

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

ADRIANA FÁTIMA GURALSKI, nacionalidade brasileira, solteira, empresária, CPF 021 847 330-32, RG nº 3092167919 SJS/RS, residente e domiciliada à Rua Maranhão, 279 Apto 105, Bairro Fátima, município de Erechim, estado do Rio Grande do Sul, CEP 99709-260 resolve Alterar a Empresa Individual de Responsabilidade Limitada **TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI**, registrada sob o NIRE 43600138513 na Junta Comercial do Rio Grande do Sul em 16/04/2015 e última alteração em 14/09/2017 sob nº 4507539, CNPJ 22 862 531/0001-26, estabelecida à Rua José Bonifácio, 531 Centro, município de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, vem alterar e consolidar seu ato constitutivo mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica alterado o objetivo social que passará a ser:

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.	46.45-1/01
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	46.46-0/01
Comércio atacadista de medicamentos	46.44-3/01
Comércio atacadista de produtos alimentícios	46.39-7/01

CLÁUSULA SEGUNDA- O capital de R\$ 100.000,00(cem mil reais) totalmente integralizado é elevado para R\$ 120.000,00(cento e vinte mil reais) com um aumento de R\$ 20.000,00(vinte mil reais), sendo integralizado neste ato em moeda corrente do País.

A titular resolve consolidar seu contrato e posteriores alterações conforme cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO



Cláusula Primeira - A empresa tem o nome empresarial de **TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI**

Parágrafo Único: A empresa tem como nome fantasia TOP NORTE.

Cláusula Segunda - O objeto é COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS (46.45-1/01); COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA (46.46-0/01); COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS (46.44-3/01); COMÉRCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS (46.39-7/01)

Cláusula Terceira - A sede da empresa é na Rua José Bonifácio, 531, Centro, município Barão de Cotegipe- RS, CEP 99740-000.

Cláusula Quarta - A empresa iniciou suas atividades em 01/08/2015 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital é R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País.

Cláusula Sexta - A administração da empresa cabe a sua titular já qualificada acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

Cláusula Oitava - A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante ato de alteração do ato constitutivo.

Cláusula Nona - A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da empresa, 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 - A 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 - Fica eleito o foro de ERECHIM para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição.

Barão de Cotegipe-RS, 28 de Janeiro de 2021

Adriana Fátima Guralski

Titular/Administradora



JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

Registro Digital

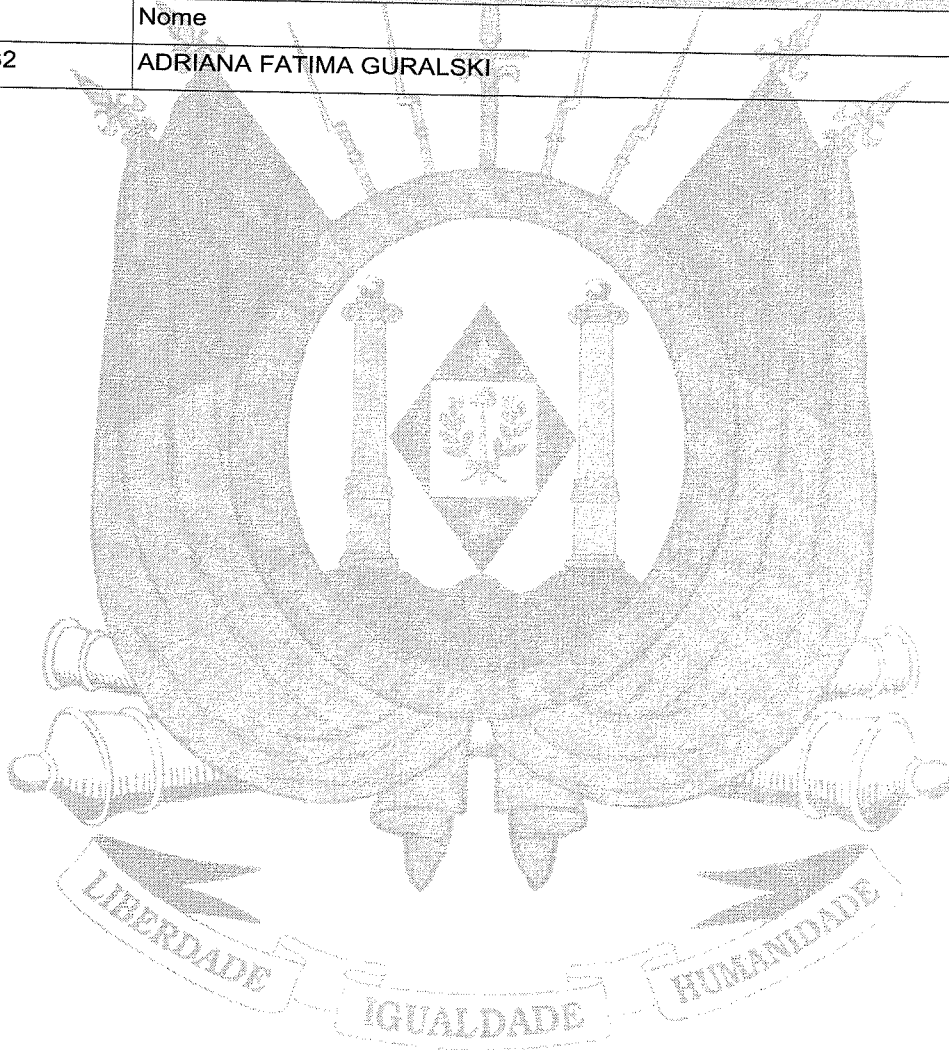
Documento Principal



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/032.886-0	RSP2100032903	28/01/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
021.847.330-32	ADRIANA FATIMA GURALSKI



Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

Certifico registro sob o nº 7546772 em 03/02/2021 da Empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, CNPJ 22862531000126 e protocolo 210328860 - 28/01/2021. Autenticação: D3FEB370ED75929CD2F2F7378E41E7B9E3A54B7D. Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://jucisrs.rs.gov.br/validacao> e informe nº do protocolo 21/032.886-0 e o código de segurança GR9I Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 03/02/2021 por Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves – Secretário-Geral.

Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves
CARLOS VICENTE BERNARDONI GONÇALVES
SECRETÁRIO-GERAL



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, de CNPJ 22.862.531/0001-26 e protocolado sob o número 21/032.886-0 em 28/01/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7546772, em 03/02/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Aristoteles da Rosa Galvão.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Carlos Vicente Bernardoni Gonçalves. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio 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 chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
021.847.330-32	ADRIANA FATIMA GURALSKI

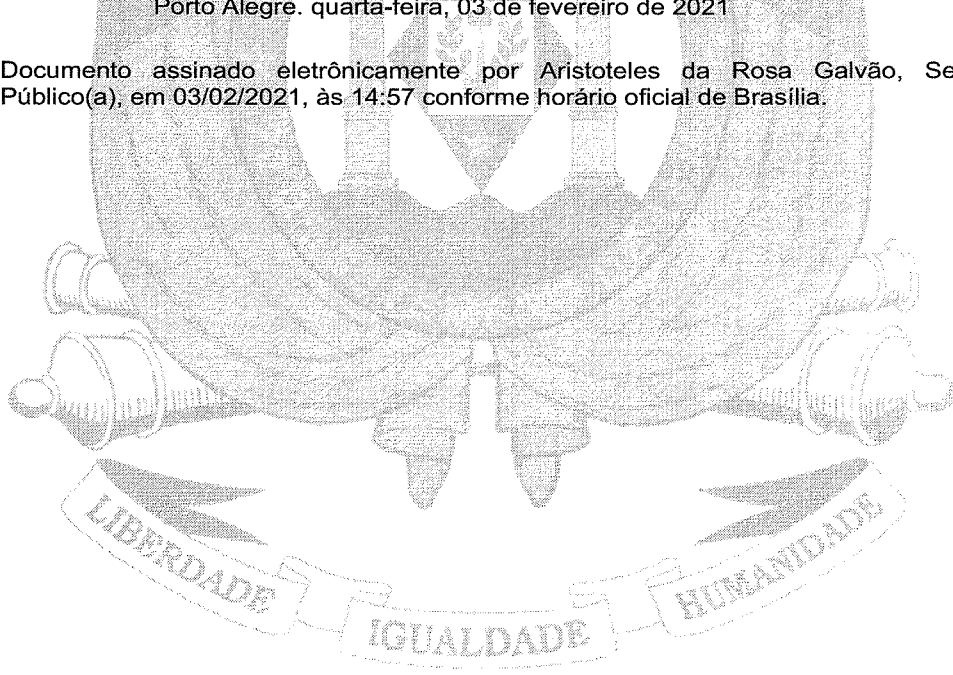
Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
021.847.330-32	ADRIANA FATIMA GURALSKI

Porto Alegre, quarta-feira, 03 de fevereiro de 2021



Documento assinado eletronicamente por Aristoteles da Rosa Galvão, Servidor(a) Público(a), em 03/02/2021, às 14:57 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 21/032.886-0.

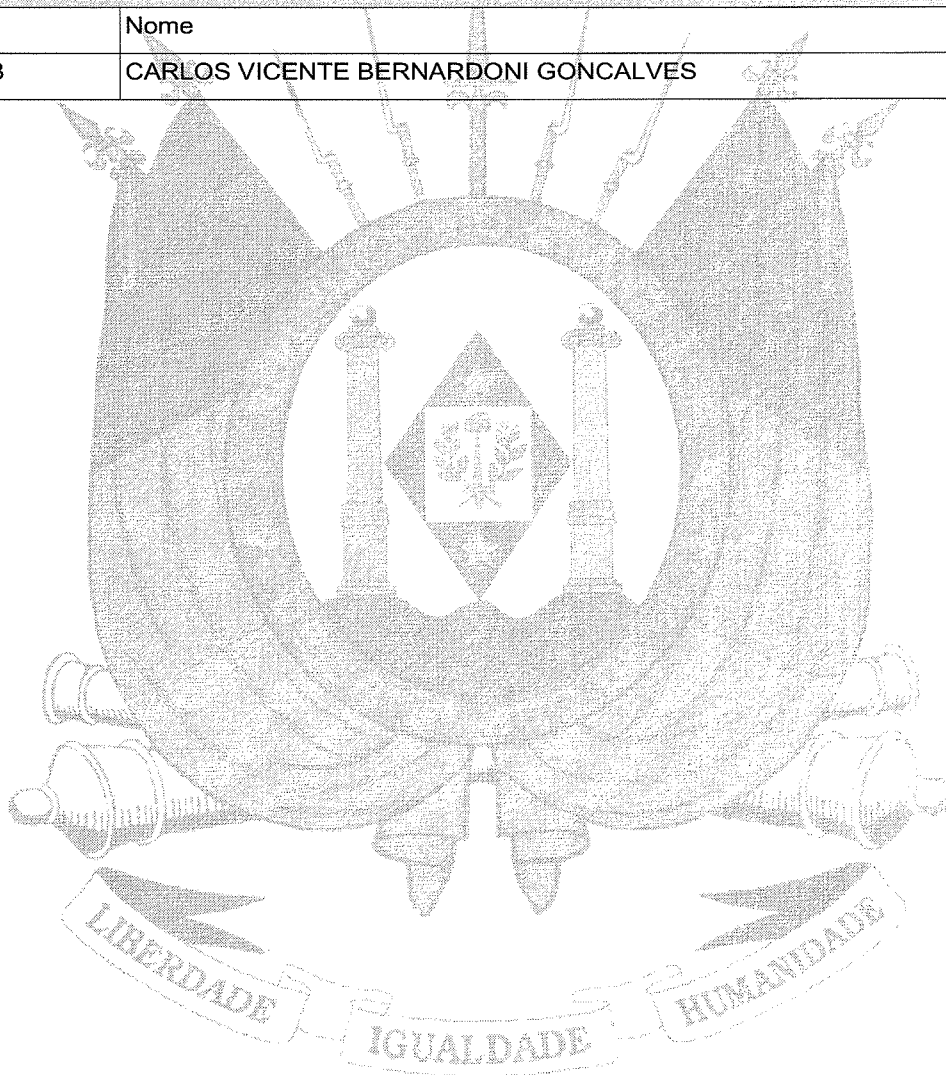


JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL **B**
 Registro Digital



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, 03 de fevereiro de 2021





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

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
 Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4360013851-3	22.862.531/0001-26	16/07/2015	01/08/2015

Endereço Completo:

RUA JOSE BONIFACIO 531 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS	NÃO (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 120.000,00 CENTO E VINTE MIL REAIS		

Titular/Administrador

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Função
021.847.330-32	ADRIANA FATIMA GURALSKI	xxxxxxx	TITULAR / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 03/02/2021

Número: 7546772

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

2247 - ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Porto Alegre, 17 de Fevereiro de 2021 16:26

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
NADA MAIS#		

NADA MAIS#

Porto Alegre, 17 de Fevereiro de 2021 16:26

Carlos Gonçalves
 CARLOS GONÇALVES
 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 C210000152569 e visualize a certidão)



21/052.721-8



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:
Top Norte Comercio Material Medico Hospitalar Eireli *****
Inscrito sob o CNPJ 22.862.531/0001-26, estabelecido na Rua José*****
Bonifácio, nº 531, no município de Barão de Cotegipe/RS. *****

Erechim, 05 de fevereiro de 2021, às 17h26min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

017243

B

DOCUMENTO ASSINADO POR
RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA
05/02/2021 17h26min



Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte

número verificador: 0001149548961



Termo de Abertura

Dados da empresa

Nome Empresarial:				
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI				
NIRE:	4360013851-3	CNPJ:	22.862.531/0001-26	NIRE Anterior:
Nome Anterior:				
Município:	BARAO DE COTEGIPE	UF:	RIO GRANDE DO SUL	
Inscrição		Inscrição Municipal:		
Data do ato constitutivo em Junta Comercial:	16/07/2015			

Dados do Livro

Finalidade:	DIARIO		
Número de ordem:	6	Quantidade de páginas:	471
Data Encerramento do Exercício	31/12/2019	Data	19/03/2020

Assinante(s)

CPF	Nome	Função	CRC
246.085.210-04	Nadir Fioravante Basso	Técnico em Contabilidade	RS39647O0RS
021.847.330-32	Adriana Fatima Guralski	Administrador	



017245 3

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629 Emp.: 195
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531 Fone: (054)3528-2028
 Bairro: CENTRO CEP: 99.740-000
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 NIRE: 43600138513 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00462 Livro: 00006

BALANÇO PATRIMONIAL 31 DE DEZEMBRO DE 2019**ATIVO**

Contas Contábeis	2019	2018
ATIVO	6.584.298,14	3.256.912,33
ATIVO CIRCULANTE	5.995.088,43	2.910.323,19
DISPONIVEL	1.661.457,84	566.825,03
CAIXA	55.184,35	39.937,31
BANCOS	23.478,31	10.818,68
APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA	1.582.795,18	516.069,04
CLIENTES	2.268.121,68	1.858.771,18
CLIENTES NACIONAIS	2.268.121,68	1.858.771,18
OUTROS CRÉDITOS	444.699,54	142.826,36
OUTROS CRÉDITOS	142.807,06	142.807,06
IMPOSTOS A RECUPERAR	301.892,48	19,30
ESTOQUES	1.620.809,37	341.900,62
ESTOQUES	1.620.809,37	341.900,62
ATIVO NAO CIRCULANTE	589.209,71	346.589,14
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	41.616,96	11.239,02
DIREITOS REALIZÁVEIS A LONGO PRAZO	41.616,96	11.239,02
INVESTIMENTOS	18.324,91	15.750,17
PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	18.324,91	15.750,17
ATIVO IMOBILIZADO	529.267,84	319.599,95
BENS E DIREITOS EM USO	574.102,55	328.982,43
DEPRECIações, AMORTIZAções E EXAUSTÃO ACUMULADA	(44.834,71)	(9.382,48)

ADMINISTRADORA: ADRIANA FATIMA GURALSKI
 RG: 3092167919/SJS/RS
 CPF: 021.847.330-32

TEC.CONTABILIDADE: NADIR FIORAVANTE BASSO
 CPF: 246.085.210-04
 CRC: RS03964700 RS
 RG: 9007651111/SSP-RS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul
 Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

017246 B

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629 Emp.: 195
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531 Fone: (054)3528-2028
 Bairro: CENTRO CEP: 99.740-000
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 NIRE: 43600138513 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00463 Livro: 00006

BALANÇO PATRIMONIAL 31 DE DEZEMBRO DE 2019

PASSIVO

Contas Contábeis	2019	2018
PASSIVO	6.584.298,14	3.256.912,33
PASSIVO CIRCULANTE	3.504.037,16	1.724.611,72
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	980.424,70	677.231,75
SICREDI-CTA EMPRESTIMO	99.001,00	1,00
Caixa Econômica Federal - I	260.106,22	0,00
CRESOL	0,00	34.620,25
SICREDI Cta Empréstimo	489.297,14	497.141,49
CRESSOL	0,00	15.021,17
CRESSOL - EMPRESTIMOS I	132.020,34	130.447,84
FORNECEDORES	2.363.216,52	909.858,20
FORNECEDORES NACIONAIS	2.363.216,52	909.858,20
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS E SOCIAIS	9.909,56	10.841,87
Férias a Pagar	0,00	3.833,98
Salários a Pagar	6.182,77	5.148,36
Previdência Social a Pagar	2.580,83	795,81
FGTS a Pagar	813,84	731,60
Contribuições Sindicais a Recolher	332,12	332,12
OBRIGAÇÕES FISCAIS/TRIBUTÁRIAS	94.544,87	77.464,48
ICMS a Recolher	1.593,99	71.002,05
PIS a Recolher	444,56	468,06
Impostos federais retidos a recolher	13,75	0,00
COFINS a Recolher	2.115,94	2.158,82
Contribuição Social a Pagar	16.325,59	1.498,96
IRPJ a Pagar	74.036,64	2.336,59
ISS Retido s/Serviços de Terceiros	14,40	0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES	45.000,00	45.000,00
VALDIR CADORE	45.000,00	45.000,00
PROVISÕES	10.941,51	4.215,42
Provisões para Férias	10.941,51	4.215,42
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	710.853,30	83.201,78
OBRIGAÇÕES EXGÍVEIS A LONGO PRAZO	710.853,30	83.201,78
Empréstimos e Financiamentos	710.853,30	74.646,01
PARCELAMENTO OBRIGAÇÕES SOCIAIS/FISCAIS/TRIBUTÁRIAS	0,00	8.555,77
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.369.407,68	1.449.098,83
CAPITAL SOCIAL	100.000,00	100.000,00
CAPITAL SOCIAL REALIZADO	100.000,00	100.000,00
RESULTADO ACUMULADO	2.269.407,68	1.349.098,83
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	2.269.407,68	1.349.098,83

Confirmamos a exatidão do presente, fechando Ativo em 6.584.298,14 com Passivo, SEIS MILHÕES, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CATORZE CENTAVOS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul
 Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

017247 B

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629 Emp.: 195
Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531 Fone: (054)3528-2028
Bairro: CENTRO CEP: 99.740-000
Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
NIRE: 43600138513 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00464 Livro: 00006

BALANÇO PATRIMONIAL 31 DE DEZEMBRO DE 2019**PASSIVO**

Contas Contábeis

2019

2018

ADMINISTRADORA: ADRIANA FATIMA GURALSKI
RG: 3092167919/SJS/RS
CPF: 021.847.330-32

TEC.CONTABILIDADE: NADIR FIORAVANTE BASSO
CPF: 246.085.210-04
CRC: RS03964700 RS
RG: 9007651111/SSP-RS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

017248 B

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531
 Bairro: CENTRO
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS
 NIRE: 43600138513

Emp.: 195
 Fone: (054)3528-2028

CEP: 99.740-000
 Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00465 Livro: 00006

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO 31 DE DEZEMBRO DE 2019**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**

Contas Contábeis	2019	2018
RECEITA OPERACIONAL BRUTA	15.287.388,87	7.911.999,96
VENDAS DE MERCADORIAS	15.287.388,87	7.911.999,96
Venda de mercadorias a Prazo	0,00	1.384.812,22
Venda mercadorias c/ Substituição Tributaria Aprazo	34.467,83	3.899,00
Vendas de mercadorias c/substituicao tributaria	0,00	49.143,60
Vendas de mercadorias em geral	15.252.921,04	6.474.145,14
(-)DEDUÇÕES DA RECEITAS BRUTA	(3.372.560,54)	(1.392.209,38)
DEVOLUÇÕES, DESCONTOS E ABATIMENTOS	(151.385,66)	(154.868,10)
Devoluções Sobre Vendas	(151.385,66)	(154.868,10)
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS/SERVIÇOS	(3.221.174,88)	(1.237.341,28)
ICMS - s/vendas/serviços	(3.144.361,40)	(300.257,42)
ICMS ST s/ vendas	229.574,97	0,00
PIS - s/vendas/serviços	(54.561,96)	(468,06)
COFINS - s/vendas/serviços	(251.826,49)	(2.158,82)
Simplex Federal - s/vendas/serviços	0,00	(934.456,98)
(=)RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	11.914.828,33	6.519.790,58
(-)CUSTO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS VENDIDOS	(9.281.636,37)	(5.197.258,31)
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(9.281.636,37)	(5.197.258,31)
MERCADORIAS PARA REVENDA	(9.281.636,37)	(5.197.258,31)
(=)RESULTADO OPERACIONAL BRUTO	2.633.191,96	1.322.532,27
(-)DESPESAS OPERACIONAIS	(1.047.425,81)	(763.795,14)
DESPESAS GERAIS	(835.325,86)	(647.563,73)
Gastos Com Pessoal	(143.396,17)	(94.510,40)
DESPESAS GERAIS	(691.929,69)	(553.053,33)
RESULTADOS FINANCEIROS LÍQUIDOS	(186.910,65)	(110.651,67)
RECEITAS FINANCEIRAS	41.621,05	1.367,68
DESPESAS FINANCEIRAS	(228.531,70)	(112.019,35)
DESPESAS TRIBUTÁRIAS	(25.189,30)	(5.579,74)
IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS	(25.189,30)	(5.579,74)
(+)OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	25.702,55	23.318,31
Receitas decorrentes da Participação em outras Empresas Avaliados pelo Custo	2.738,02	4.455,29
Mercadorias em doação ou brinde	22.964,53	18.863,02
(=)RESULTADO OPERACIONAL LIQUIDO	1.611.468,70	582.055,44
OUTRAS RECEITAS	1.803,02	0,00



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

017249 5

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629 Emp.: 195
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531 Fone: (054)3528-2028
 Bairro: CENTRO CEP: 99.740-000
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 NIRE: 43600138513 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00466 Livro: 00006

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO 31 DE DEZEMBRO DE 2019**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO**

Contas Contábeis	2019	2018
Ganho Alienacao de Bens do Ativo Imobilizado	1.803,02	0,00
(=)RESULTADO LÍQUIDO antes do Imposto de renda e Contribuição Social	1.613.271,72	582.055,44
PROVISÕES		
Provisão para o IRPJ	(442.962,87)	(3.835,55)
Provisão para Contribuição Social	(279.221,07)	(2.336,59)
	(163.741,80)	(1.498,96)
(=)RESULTADO DO PERÍODO APÓS AS PROVISÕES	1.170.308,85	578.219,89
(=)RESULTADO LÍQUIDO DO PERÍODO	1.170.308,85	578.219,89

ADMINISTRADORA: ADRIANA FATIMA GURALSKI
 RG: 3092167919/SJS/RS
 CPF: 021.847.330-32

TEC.CONTABILIDADE: NADIR FIORAVANTE BASSO
 CPF: 246.085.210-04
 CRC: RS03964700 RS
 RG: 9007651111/SSP-RS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

017250 B

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531
 Bairro: CENTRO
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS
 NIRE: 43600138513

Emp.: 195
 Fone: (054)3528-2028

CEP: 99.740-000
 Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00467 Livro: 00006

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS/PREJUÍZOS ACUMULADOS

Contas Contábeis	2019	2018
SALDO INICIAL		
SALDO INICIAL	1.349.098,83	916.778,94
RESULTADOS SOCIAIS	1.349.098,83	916.778,94
	0,00	0,00
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		
EFEITOS DA MUDANÇA DE CRITÉRIOS CONTÁBEIS	0,00	0,00
RETIFICAÇÃO DE ERRO DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00
	0,00	0,00
PARCELA DE LUCROS INCORPORADA AO CAPITAL		
PARCELA DE LUCROS INCORPORADA AO CAPITAL	0,00	0,00
	0,00	0,00
REVERSOES DE RESERVAS		
DE CONTINGÊNCIAS	0,00	0,00
DE LUCROS A REALIZAR	0,00	0,00
	0,00	0,00
RESULTADO DO EXERCÍCIO		
RESULTADO DO EXERCÍCIO	1.170.308,85	578.219,89
RESULTADO DO EXERCÍCIO ANTERIORES	1.170.308,85	578.219,89
DEFICITS	0,00	0,00
SUPERAVIT	0,00	0,00
	0,00	0,00
PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO DE DESTINAÇÃO DO LUCRO		
	(250.000,00)	(145.900,00)
TRANSFERÊNCIAS PARA RESERVAS		
RESERVA LEGAL	0,00	0,00
RESERVA ESTATUTÁRIA	0,00	0,00
RESERVA DE CONTINGÊNCIAS	0,00	0,00
RESERVA DE LUCROS A REALIZAR	0,00	0,00
RESERVA DE LUCROS PARA EXPANSÃO	0,00	0,00
	0,00	0,00
JUROS SOBRE O CAPITAL PRÓPRIO		
	0,00	0,00
LUCROS DISTRIBUÍDOS		
	0,00	0,00
LUCROS DISTRIBUÍDOS		
LUCROS DISTRIBUÍDOS	(250.000,00)	(145.900,00)
	(250.000,00)	(145.900,00)
SALDO FINAL DE LUCROS (PREJUÍZOS) ACUMULADOS		
	2.269.407,68	1.349.098,83

ADMINISTRADORA: ADRIANA FATIMA GURALSKI
 RG: 3092167919/SJS/RS
 CPF: 021.847.330-32

TEC. CONTABILIDADE: NADIR FIORAVANTE BASSO
 CPF: 246.085.210-04
 CRC: RS03964700 RS
 RG: 9007651111/SSP-RS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

0172513

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629 Emp.: 195
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531 Fone: (054)3528-2028
 Bairro: CENTRO CEP: 99.740-000
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE - RS Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 NIRE: 43600138513 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00468 Livro: 00006

NOTAS EXPLICATIVAS

Notas explicativas às demonstrações contábeis 31 de Dezembro de 2019.

1. Contexto operacional

TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI, com sede em Barão de Cotegipe, Estado do Rio Grande do Sul foi constituída em 07 DE JULHO DE 2015, com seu contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul em 16 DE JULHO DE 2015 sob nº 43600138513 e inscrito no CNPJ sob nº 22 862 531/0001-26, regime tributário Lucro Presumido. Suas atividades principais são COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA. Sua última alteração contratual ocorreu em 15/03/2019, onde houve:

Desenquadramento de Empresa de Pequeno Porte.

2. Sumário das políticas contábeis**2.1 Base de preparação e apresentação das demonstrações contábeis**

As demonstrações contábeis elaboradas de acordo com o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, consubstanciado na Resolução do Conselho Federal de Contabilidade CFC no. 1.255.

Para fins de elaboração e divulgação das demonstrações individuais e consolidadas, a data de transição foi considerada como sendo 1º de janeiro de 2019, sendo esta data para mensuração inicial e apresentação das demonstrações contábeis do exercício 2019 da empresa. As receitas e despesas são registradas conforme o regime de competência.

2.2 Reconhecimento de receita

Venda de Mercadorias/ Prestação de serviços em geral: R\$ 15.287.388,87.

2.3 Caixa e equivalentes de caixa

O valor apresentado no final do exercício 2019, correspondente ao caixa e equivalente de caixa R\$ 1.661.457,84.

1.4 Clientes

É um direito de cobrança da empresa R\$ 2.268.121,68

2.4 Provisões

As provisões trabalhistas e sociais no final do exercício é de R\$ 9.909,56.

2.5 Tributação

Impostos sobre vendas de serviços em geral R\$ (3.221.174,88).

2.6 Demonstrações dos fluxos de caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método direto e estão apresentadas - Demonstração dos Fluxos de Caixa, emitido pelo CPC, com o valor de R\$ 1.661.457,84. O caixa e equivalente de Caixa encontram-se detalhados da seguinte forma:

	31/12/2019	31/12/2018
Caixa	R\$ 55.184,35	R\$ 39.937,31
Bancos	R\$ 23.487,31	R\$ 10.818,68
Aplicação Financ.	R\$ 1.582.795,18	R\$ 516.069,04

2.7. Imobilizado

Depreciação é calculada de forma linear ao longo da vida útil do ativo, a taxa que leva em consideração a vida útil dos bens.

2.8. Estoque

O estoque é calculado pelo custo médio de aquisição, não excedendo o valor de mercado. O estoque é de R\$ 1.620.809,37.

3. Investimentos

Quotas capital: PARTICIPAÇÃO EM OUTRAS EMPRESAS

	31/12/2019	31/12/2018
SICREDI	R\$ 2.165,91	R\$ 2.042,17
CRESOL	R\$ 16.159,00	R\$ 13.708,00



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

LIVRO DIÁRIO GERAL

Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE: 1700009629 Emp.: 195
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531 Fone: (054)3528-2028
 Bairro: CENTRO CEP: 99.740-000
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE - RS Período: 01/01/2019 a 31/12/2019
 NIRE: 43600138513 Data do NIRE: 16/07/2015

Folha: 00469 Livro: 00006

NOTAS EXPLICATIVAS**4. Imobilizado**

	31/12/2019	31/12/2018
Terrenos	259.000,00	259.000,00
Móveis e Utensílios	24.320,00	6.100,00
(-)depreciação	1.675,75	493,46
Computadores e Periféricos	15.245,60	8.614,48
(-)depreciação	5.180,29	3.078,11
Veículos	274.138,55	55.267,95
(-)depreciação	37.918,90	5.810,91
Aparelhos e Equipamentos	1.398,40	
(-) depreciação	59,77	

5. Estoque

O estoque é detalhado da seguinte forma:

	31/12/2019	31/12/2018
Mercadoria p/ revenda	R\$ 1.620.809,37	R\$ 341.900,62

6. Financiamentos e empréstimos

	31/12/2019	31/12/2018
SICREDI	R\$ 441.440,93	R\$ 143.692,89
Juros Pré-Fixados	R\$54.309,92	R\$ 69.046,88
CAIXA ECONOMICA Federal	R\$ 323.722,29	

7. Capital social e reservas**a. Capital social**

Em 31 de dezembro de 2019, o capital social é composto por 100.000 quotas, no valor de R\$ 1,00 cada, totalizando um capital de R\$ 100.000,00 subscrito e integralizado em moeda corrente nacional.

b. Resultado acumulado

A empresa TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI apresenta a seguir o Resultado acumulado nos exercícios 2019 e 2018:

	31/12/2019	31/12/2018
	R\$ 2.269.407,68	R\$ 1.349.098,83

Barão de Cotegipe/RS, 31 de Dezembro de 2019.

ADMINISTRADORA: ADRIANA FATIMA GURALSKI
 RG: 3092167919/SJS/RS
 CPF: 021.847.330-32

TEC.CONTABILIDADE: NADIR FIORAVANTE BASSO
 CPF: 246.085.210-04
 CRC: RS03964700 RS
 RG: 9007651111/SSP-RS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

0172539

LIVRO DIÁRIO GERAL
 Empresa: TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - ME
 CNPJ: 22862531000126 IE: 1700009629
 Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 531
 Bairro: CENTRO
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE / RS
 Folha: 00470 Livro: 00006

Emp.: 195
 Fone: (054)3528-2028
 CEP: 99.740-000
 Período: 01/01/2019 a 31/12/2019

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA

Demonstração dos Fluxos de Caixa pelo Método Direto

	Em reais 2019	Em reais 2018
01 - Fluxos de Caixa das Atividades Operacionais		
01.01) Recebimentos de Clientes	2.313.532,41	381.793,13
01.02) Pagamentos a fornecedores e empregados	14.379.310,32	7.187.979,90
01.03) Juros pagos	(11.606.391,07)	(5.574.600,32)
01.04) Imposto de renda e contribuição social pagos	(59,30)	(2.223,44)
01.05) Imposto de renda na fonte sobre dividendos recebidos	(456.863,34)	(1.222.511,78)
01.06) Obrigações Diversas	0,00	0,00
01.07) Outras Receitas	(1.567,72)	(1.616,83)
01.08) Receitas de vendas	0,00	0,00
	(896,48)	(5.234,40)
02 - Caixa Líquido proveniente das Atividades Operacionais	2.313.532,41	381.793,13
03 - Fluxos de caixa das atividades de investimento		
03.01) Aquisição da controlada X líquido do caixa incluído na aquisição	13.413,39	(213.180,42)
03.02) Compra de ativo imobilizado	0,00	2.089,65
03.03) Recebido pela venda de equipamento	0,00	(215.267,95)
03.04) Juros recebidos	0,00	0,00
03.05) Dividendos recebidos	13.413,39	(2,12)
	0,00	0,00
04 - Caixa líquido usado nas atividades de investimento	13.413,39	(213.180,42)
05 - Fluxos de caixa das atividades de financiamento		
05.01) Recebido pela emissão de ações	(1.232.312,99)	0,00
05.02) Recebido por empréstimos a longo prazo	0,00	0,00
05.03) Pagamento de passivo por arrendamento	0,00	0,00
05.04) Dividendos pagos	0,00	0,00
05.05) Aplicações Financeiras	(1.232.312,99)	0,00
	0,00	0,00
06 - Caixa líquido usado nas atividades de financiamento	(1.232.312,99)	0,00
97 - Aumento líquido de caixa e equivalentes de caixa	1.094.632,81	168.612,71
98 - Caixa e equivalentes de caixa no início do período	566.825,03	398.212,32
99 - Caixa e equivalentes de caixa ao fim do período	1.661.457,84	566.825,03

ADMINISTRADORA: ADRIANA FATIMA GURALSKI
 RG: 3092167919/SJS/RS
 CPF: 021.847.330-32

TEC.CONTABILIDADE: NADIR FIORAVANTE BASSO
 CPF: 246.085.210-04
 CRC: RS03964700 RS
 RG: 9007651111/SSP-RS



Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul
 Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

Termo de Encerramento

Dados da empresa				
Nome Empresarial:				
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI				
NIRE:	4360013851-3	CNPJ:	22.862.531/0001-26	NIRE Anterior:
Nome Anterior:				
Município:	BARAO DE COTEGIPE		UF:	RIO GRANDE DO SUL
Inscrição		Inscrição Municipal:		

Dados do Livro			
Finalidade:	DIARIO		
Número de	6	Data assinatura:	19/03/2020
Quantidade de páginas:	471		
Período de escrituração			
Início:	01/01/2019	Fim:	31/12/2019
Período de retificação:			
Início:		Fim:	

Assinante(s)			
CPF	Nome	Função	CRC
246.085.210-04	Nadir Fioravante Basso	Técnico em Contabilidade	RS3964700RS
021.847.330-32	Adriana Fatima Guralski	Administrador	



Junta Comercial do Estado do Rio Grande Do Sul

Este Livro foi protocolado sob o nº 20/469.347-1 no dia 19/03/2020. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



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 175347530 em 24/03/2020. Assinado digitalmente por Rodrigo Dias Ochoa. 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
20/469.347-1	PSmo

Identificação da Empresa	
Nome Empresarial:	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
Nire:	4360013851-3
CNPJ:	22.862.531/0001-26
Município:	BARAO DE COTEGIPE

Identificação do Livro Digital	
Espécie:	Diario Geral
Número de Ordem:	6
Período de	01/01/2019 - 31/12/2019

Assinante(s)		
CPF	Nome	CRC
246.085.210-04	Nadir Fioravante Basso	RS3964700RS
021.847.330-32	Adriana Fatima Guralski	



Documento assinado eletronicamente por Rodrigo Dias Ochoa, Servidor(a) Público(a), em 24/03/2020, às 09:55 conforme horário oficial de Brasília.



Porto Alegre, terça-feira, 24 de março de 2020



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucisrs](http://portalservicos.jucisrs.rs.gov.br) informando o número do protocolo 20/469.347-1.

017256 3



**TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
FIRELI**

Rua José Bonifácio, 531

99740-000- Barão de Cotegipe-RS

CNPJ: 22.862.531/0001-26 INSCR. EST: 170/0009629

ANÁLISE DOS ÍNDICES - BALANÇO DE 31/12/2019

LIQUIDEZ GERAL

LG = AC + ARLP / PC + PELP

LG = Líquidez Geral

AC = Ativo Circulante

ARLP = Ativo realizável a Longo Prazo

PC = Passivo Circulante

PELP = Passivo Exigível a Longo Prazo

LG = 5.995.088,43 + 41.616,96 / 3.504.037,16 + 710.853,30 = 1,43

LIQUIDEZ CORRENTE

LC = AC / PC

AC = Ativo Circulante

PC = Passivo Circulante

LC = 5.995.088,43 / 3.504.037,16 = 1,71

SOLVÊNCIA GERAL

SG = AT / PC + PNC

AT = Ativo Total

PC = Passivo Circulante

PNC = Passivo não circulante

SG = 6.584.298,14 / 3.504.037,16 + 710.853,30 = 1,56

Adriana F. Guralski
Adriana Fátima Guralski
Titular

Nadir Fioravante Basso
Nadir Fioravante Basso
Téc. Cont. CRC/RS 29.167

Rua Cel. Pedro Paulo de Souza, 100 - Fone: (51) 3511-1376 - Rio
CEP: 99770-000 - ARATUBA - RIO GRANDE DO SUL
trabalhos@trabalhos.com.br

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/03/2020 09:27:19 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** 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: 1491548

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/03/2021 09:19:44 (hora local)**.

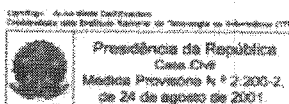
¹**Código de Autenticação Digital:** 57532503200918460195-1

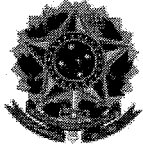
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbc20822a3ba5d96aba267cbc8f9f1cf7a2e05fb302115ca760daa46f011180c923f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7209b90abcba35cd0c2ff2b0d500e8343





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: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 22.862.531/0001-26

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:29:08 do dia 07/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/06/2021.

Código de controle da certidão: **BE33.4333.F5AE.BB95**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão de Situação Fiscal nº **0016249965**

Identificação do titular da certidão:

Nome: **TOP NORTE COM DE MAT MEDICO HOSPL EIRELI ME**

Endereço: **RUA JOSE BONIFACIO, 531
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **22.862.531/0001-26**

Certificamos que, aos **02** dias do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2021**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) 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;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 2/4/2021.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0026088655**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR EIRELI-ME**
CPF/CNPJ.....: **22.862.531/0001-26**
Insc. Municipal...: **1342**
Endereço.....: **Rua José Bonifácio, 531**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso
Médico, Cirurgico, Hosp. e Lab.
4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano
4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de
Perfumaria

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 05/06/2021

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 222862531000126
Emitida às 10:31:10 do dia 07/12/2020.
Código de Autenticidade 3125.1AA7

3

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF****Inscrição:** 22.862.531/0001-26**Razão Social:** TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI**Endereço:** RUA JOSE BONIFACIO 531 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

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

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

Validade: 31/01/2021 a 01/03/2021**Certificação Número:** 2021013100435236783182

Informação obtida em 02/02/2021 11:06:41

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.862.531/0001-26

Certidão n°: 4907649/2021

Expedição: 04/02/2021, às 14:35:37

Validade: 02/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **22.862.531/0001-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

CNPJ

22.862.531/0001-26

Endereço Completo

- /

Telefone**Responsável Técnico**

SIMONE REFATTI

ADRIANA FATIMA GURALSKI

Responsável Legal

ADRIANA FATIMA GURALSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.18.162-7

Data do Cadastro

11/02/2019

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.686041/2018-68

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

017264 B

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

017265

3

SPL ERROR - IllegalMediaSize

POSITION : 0x292a1 (168609)

SYSTEM : h6fwsim/xl_tbl

LINE : 1013

VERSION : SPL 5.98 07-24-2014

ERROR CODE : 11-1113

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

CNPJ

22.862.531/0001-26

Endereço Completo

- /

Telefone

Responsável Técnico

ADRIANA FATIMA GURALSKI

Responsável Legal

ADRIANA FATIMA GURALSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.13.205-1 (WL419091H37M)

Data do Cadastro

18/01/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.800271/2016-13

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

017267

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

B

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

017268

3

SPL ERROR - IllegalMediaSize

POSITION : 0x29881 (170113)

SYSTEM : h6fwsim/xl_tbl

LINE : 1013

VERSION : SPL 5.98 07-24-2014

ERROR CODE : 11-1113

Item 158

KALCIFOR

CA 500 mg + D3 200 UI

SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CARBONATO DE CÁLCIO E VITAMINA D.

CÁLCIO 500 mg & VITAMINA D3 200 UI EM COMPRIMIDOS. USO ORAL.

Cada comprimido contém 1.250 mg de carbonato de cálcio, equivalente a 500 mg de cálcio elementar e 200 UI de colecalciferol (vitamina D3).

Apresentações:

- Caixa contendo 3 blisters de 10 comprimidos cada;
- Caixa contendo 6 blisters de 10 comprimidos cada;
- Caixa contendo 50 blisters de 10 comprimidos cada.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		
Porção de 1,4 g (1 comprimido)		
Quantidade por porção		%VD*
Valor energético	0 kcal = 0 kJ	0 %
Cálcio	500 mg	50 %
	1 - 3 anos (**)	100 %
	4 - 6 anos (**)	83 %
	7 - 10 anos (**)	71 %
Vitamina D	200 UI	100 %
	1 - 3 anos (**)	100 %
	4 - 6 anos (**)	100 %
	7 - 10 anos (**)	100 %

*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

(*) % Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

(**) Valores diários com base na Ingestão Diária Recomendada (IDR), segundo a RDC nº. 269/05.

Ingredientes: carbonato de cálcio, amido e colecalciferol (Vit. D). Estabilizantes: celulose microcristalina e croscarmelose sódica. Antiemectante: dióxido de silício. Lubrificante: estearato de magnésio.

"NÃO CONTÉM GLÚTEN." "NÃO CONTÉM AÇÚCAR."

ALÉRGICOS: PODE CONTER TRAÇOS DE LEITE, OVO, SOJA E DERIVADOS.

- O CÁLCIO AUXILIA NA FORMAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- O CÁLCIO AUXILIA NA COAGULAÇÃO DO SANGUE.
- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO NEUROMUSCULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO METABOLISMO ENERGÉTICO.
- FONTE DE CÁLCIO.
- A VITAMINA D AUXILIA NA FORMAÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- A VITAMINA D AUXILIA NA ABSORÇÃO DE CÁLCIO E FÓSFORO.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA IMUNE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.
- A VITAMINA D AUXILIA NA MANUTENÇÃO DE NÍVEIS DE CÁLCIO NO SANGUE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- FONTE DE VITAMINA D.

Recomendação de uso: ingerir 1 comprimido do suplemento alimentar Kalcifor CA 500 + D3 200 UI ao dia, por via oral.

"CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DE INGESTÃO DIÁRIA DA EMBALAGEM."

"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO."

"GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTAS OU MÉDICO."

"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS."

"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM."

Cuidados de Conservação: Manter em sua embalagem original, em temperatura ambiente. Proteger da luz e manter em lugar seco. Preserve a integridade da embalagem.

Prazo de validade: 24 meses após a data de fabricação. Não utilizar após o vencimento do prazo de validade.

Nº. DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE: VIDE EMBALAGEM DO PRODUTO.

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO

CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS

CÓDIGO	36322
PRODUTO	KALCIFOR Ca 500 mg + Vit. D3 200 UI
PESO LÍQUIDO	-
CÓDIGO EAN	7899706363228
CÓDIGO DUN	97899706363221
CAIXA DE EMBARQUE	24 UNIDADES DE 30 COMPRIMIDOS
MEDIDA UNITÁRIA (MM)	C: 105 x L: 35 x A: 70
MEDIDA CX. DE EMBARQUE (MM)	C: 220 x L: 210 x A: 150
CLASSIFICAÇÃO FISCAL (NCM)	21069030
CONTÉM GLÚTEN	NÃO
CONTÉM LACTOSE	NÃO
VALIDADE	24 meses
CLASSE	SUPLEMENTO ALIMENTAR

CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS

CÓDIGO	36323
PRODUTO	KALCIFOR Ca 500 mg + Vit. D3 200 UI
PESO LÍQUIDO	-
CÓDIGO EAN	7899706363235
CÓDIGO DUN	97899706363238
CAIXA DE EMBARQUE	24 UNIDADES DE 60 COMPRIMIDOS
MEDIDA UNITÁRIA (MM)	C: 105 x L: 60 x A: 70
MEDIDA CX. DE EMBARQUE (MM)	C: 370 x L: 210 x A: 150
CLASSIFICAÇÃO FISCAL (NCM)	21069030
CONTÉM GLÚTEN	NÃO
CONTÉM LACTOSE	NÃO
VALIDADE	24 meses
CLASSE	SUPLEMENTO ALIMENTAR

CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS

CÓDIGO	36324
PRODUTO	KALCIFOR Ca 500 mg + Vit. D3 200 UI
PESO LÍQUIDO	-
CÓDIGO EAN	7899706363242
CÓDIGO DUN	07899706363242
CAIXA DE EMBARQUE	50 BLISTERS DE 10 COMPRIMIDOS
MEDIDA UNITÁRIA (MM)	C: 100 x L: 70 x A: 10
MEDIDA CX. DE EMBARQUE (MM)	C: 240 x L: 157 x A: 115
CLASSIFICAÇÃO FISCAL (NCM)	21069030
CONTÉM GLÚTEN	NÃO
CONTÉM LACTOSE	NÃO
VALIDADE	24 meses
CLASSE	SUPLEMENTO ALIMENTAR

Fabricado e distribuído por: **THN Nutrição e Saúde Eireli.**

Rua Vicente de Carvalho, 168A, Cambuci, São Paulo/SP, CEP: 01521-020.

CNPJ: 16.847.018/0001-63.

Indústria Brasileira.

SOINVIE

Soinvie é uma Empresa comprometida com o desenvolvimento de produtos e soluções inovadoras para cuidados nutricionais. Atendimento ao Consumidor +55 11 3203-0162 | www.soinvie.com Alimento isento de registro conforme RDC 27/2010.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

SMS/COVISA/G/NGRC/PRAÇA - Praça de Atendimento

Rua Santa Isabel, 181, Térreo - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01221-010

Telefone: 3397-8280

PROTOCOLO – ENTREGA DE DOCUMENTOS - COVISA

Data: 21/02/2019

PROTOCOLO Nº 6018.2019/0011044-4

RAZÃO SOCIAL: THN NUTRIÇÃO E SAÚDE EIRELI ME

CPF /CNPJ: 16.847.018/0001-63

TIPO DE DOCUMENTO: COMUNICADO DE INICIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
DISPENSADOS DE REGISTRO

DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA:

Documento (nº 014932205)

Para acompanhar o andamento de sua solicitação, acesse <https://sei.prefeitura.sp.gov.br/consulta> e digite o número do protocolo/ processo **com a pontuação.



Documento assinado eletronicamente por **Nalu Nazareth Perez, Agente de Apoio**, em 21/02/2019, às 10:46, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.prefeitura.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **014932234** e o código CRC **9D60F5BE**.

Referência: Processo nº 6018.2019/0011044-4

SEI nº 014932234

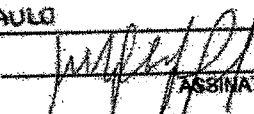
Anexo X

frente

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA Comunicação do início de fabricação de produtos dispensados de registro	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td>RECEBIMENTO VISA/DATA</td> </tr> </table>	A	RECEBIMENTO VISA/DATA
A	RECEBIMENTO VISA/DATA		

<table border="1"> <tr> <td>B</td> <td>DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)</td> </tr> </table>	B	DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)
B	DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)	
CNPJ: 16.847.018/0001-63 RAZÃO SOCIAL: TITM INUTRILIÇÃO E ISIAÓDIA EIRLELI ME RUA: VICENTIE DE CARVALHO - 1168 - BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01521-020 FONE: 32030162 FAX: U.F.: SP MUNICÍPIO: SÃO PAULO E-MAIL: ANIDREY@TITM.BR ILICOMI		

<table border="1"> <tr> <td>C</td> <td>DADOS DA UNIDADE FABRIL</td> </tr> </table>	C	DADOS DA UNIDADE FABRIL
C	DADOS DA UNIDADE FABRIL	
CNPJ: 16.847.018/0001-63 PRÓPRIA <input type="checkbox"/> TERCEIRIZADA <input checked="" type="checkbox"/> RAZÃO SOCIAL: TITM INUTRILIÇÃO E ISIAÓDIA EIRLELI ME RUA: VICENTIE DE CARVALHO - 1168 - BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01521-020 FONE: 32030162 FAX: U.F.: SP MUNICÍPIO: SÃO PAULO E-MAIL: ANIDREY@TITM.BR ILICOMI		

<table border="1"> <tr> <td>D</td> <td>TERMO DE RESPONSABILIDADE</td> </tr> </table>	D	TERMO DE RESPONSABILIDADE
D	TERMO DE RESPONSABILIDADE	
<p>Informo que a partir de 20/02/11, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 020 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.</p> <p>LOCAL/DATA: SÃO PAULO 20/02/11</p> <p>MARCOS RIBEIRO SIMON JUNIOR NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA</p> <p> ASSINATURA</p>		

<table border="1"> <tr> <td>E</td> <td>DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)</td> </tr> </table>	E	DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)
E	DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)	
ÚLTIMA INSPEÇÃO: _____ LOCAL/DATA: _____ ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL		

Verso

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA.	
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 1161841210118101011-163	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 01 DE 03	
UNIDADE FABRIL CNPJ 1161841210118101011-163		
PRODUTO -> 01 CATEGORIA 4300041111 SUPLEMENTO1111111111 DESCRICÃO DA CATEGORIA NOME DO: CARBONATO DE CALCIO 500MG PRODUTO: EVITAMINA 1400U1111111111 MARCA: SOLINVIL KALCIFOR 500+400 TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	VALIDADE (ANO/MES/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
PRODUTO -> 02 CATEGORIA 4300041111 SUPLEMENTO1111111111 DESCRICÃO DA CATEGORIA NOME DO: CARBONATO DE CALCIO 500MG PRODUTO: EVITAMINA 2000U1111111111 MARCA: SOLINVIL KALCIFOR 500+200 TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	VALIDADE (ANO/MES/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
PRODUTO -> 03 CATEGORIA 4300041111 SUPLEMENTO1111111111 DESCRICÃO DA CATEGORIA NOME DO: CARBONATO DE CALCIO 600MG PRODUTO: EVITAMINA 400U1111111111 MARCA: SOLINVIL KALCIFOR 600+400 TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	VALIDADE (ANO/MES/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 11.611.814/11-0118 / 01011-1631	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 03	
UNIDADE FABRIL CNPJ 11.611.814/11-0118 / 01011-1631		
PRODUTO -> 01 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 43101014111 SUPLEMENTO		
NOME DO: CARBONATO DE CÁLCIO 1600MG PRODUTO: E VITAMINA D 200UI MARCA: SOLIMVIE KALCIFOR 1600+200	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
PRODUTO -> 02 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 43101014111 SUPLEMENTO		
NOME DO: SUPLEMENTO ALIMENTAR A BIA PRODUTO: SE DE VITAMINA C 500MG MARCA: SOLIMVIE ACTIVEC 500	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
PRODUTO -> 03 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 43101014111 SUPLEMENTO		
NOME DO: SUPLEMENTO ALIMENTAR A BIA PRODUTO: SE DE VITAMINA C 1000MG MARCA: SOLIMVIE ACTIVEC 1000	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA							
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 116118437101121101011-1631 UNIDADE FABRIL CNPJ 116118437101121101011-1631	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 03 DE 03						
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">PRODUTO -> 01</td> <td style="width: 25%;">CATEGORIA</td> <td style="width: 60%;">DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">43000411</td> <td style="text-align: center;">SUPLEMENTO</td> </tr> </table>		PRODUTO -> 01	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA		43000411	SUPLEMENTO
PRODUTO -> 01	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA					
	43000411	SUPLEMENTO					
NOME DO: L-METILFOLIATO DE CALCIO PRODUTO: 01 2 MG/ML MARCA: SOLINVILE FOLICITIL TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 01 FRASCO DE 30ML 02 50 FRASCOS DE 30ML 03 04 05		VALIDADE (ANO/MES/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO					
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">PRODUTO -> 02</td> <td style="width: 25%;">CATEGORIA</td> <td style="width: 60%;">DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">43000411</td> <td style="text-align: center;">SUPLEMENTO</td> </tr> </table>		PRODUTO -> 02	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA		43000411	SUPLEMENTO
PRODUTO -> 02	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA					
	43000411	SUPLEMENTO					
NOME DO: L-METILFOLIATO DE CALCIO PRODUTO: 01 4 MG/ML MARCA: SOLINVILE FOLICITIL PLUS TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 01 FRASCO DE 100ML 02 50 FRASCOS DE 100ML 03 04 05		VALIDADE (ANO/MES/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO					
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">PRODUTO -> 03</td> <td style="width: 25%;">CATEGORIA</td> <td style="width: 60%;">DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		PRODUTO -> 03	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA			
PRODUTO -> 03	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA					
NOME DO: PRODUTO: MARCA: TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 02 03 04 05		VALIDADE (ANO/MES/DIA) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO					

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/07/2018 | Edição: 144 | Seção: 1 | Página: 96

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Diretoria Colegiada

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

B

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

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

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

017277

B

KALCIFOR

CA 500 mg + D3 200 UI

Suplemento Alimentar a base de
Carbonato de Cálcio e Vitamina D

CÁLCIO 500 mg & VITAMINA D3 200 UI

EM COMPRIMIDOS. USO ORAL.

Cada comprimido contém 1.250 mg de carbonato de cálcio, equivalente a 500 mg de cálcio elementar e 200 UI de colecalciferol (vitamina D3).

APRESENTAÇÕES: Caixa contendo 3 (três) blisters de 10 (dez) comprimidos cada, Caixa contendo 6 (seis) blisters de 10 (dez) comprimidos cada e Caixa contendo 50 (cinquenta) blisters de 10 (dez) comprimidos cada.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		
Porção de 1,4 g (1 comprimido)		
Quantidade por porção		%VD (*)
Valor energético	0 kcal = 0 kJ	0 %
Cálcio	500 mg	50 %
	1 - 3 anos (**)	100 %
	4 - 6 anos (**)	83 %
	7 - 10 anos (**)	71 %
Vitamina D	200 UI	100 %
	1 - 3 anos (**)	100 %
	4 - 6 anos (**)	100 %
	7 - 10 anos (**)	100 %

"Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio."

(*) % Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

(**) Valores diários com base na Ingestão Diária Recomendada (IDR), segundo a RDC nº. 269/05.

INGREDIENTES: carbonato de cálcio, amido e colecalciferol (Vit. D). Estabilizantes: celulose microcristalina e croscaramelose sódica. Antiumectante: dióxido de silício. Lubrificante: estearato de magnésio.

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM AÇÚCAR.

ALÉRGICOS: PODE CONTER TRAÇOS DE LEITE, OVO, SOJA E DERIVADOS.

- O CÁLCIO AUXILIA NA FORMAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- O CÁLCIO AUXILIA NA COAGULAÇÃO DO SANGUE.
- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.

- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO NEUROMUSCULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO METABOLISMO ENERGÉTICO.
- FONTE DE CÁLCIO.
- A VITAMINA D AUXILIA NA FORMAÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- A VITAMINA D AUXILIA NA ABSORÇÃO DE CÁLCIO E FÓSFORO.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA IMUNE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.
- A VITAMINA D AUXILIA NA MANUTENÇÃO DE NÍVEIS DE CÁLCIO NO SANGUE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- FONTE DE VITAMINA D.

RECOMENDAÇÃO DE USO: ingerir 1 comprimido do suplemento alimentar Kalcifor CA 500 + D3 200 UI ao dia, por via oral.

"CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DE INGESTÃO DIÁRIA DA EMBALAGEM."
"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO."
"GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTAS OU MÉDICO."
"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS."
"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM."

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: Manter em sua embalagem original, em temperatura ambiente. Proteger da luz e manter em lugar seco. Preserve a integridade da embalagem.

PRAZO DE VALIDADE: 24 meses após a data de fabricação. Não utilizar após o vencimento do prazo de validade.

Nº. DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE: VIDE EMBALAGEM DO PRODUTO.

Fabricado e Distribuído por: **THN Nutrição e Saúde Eireli.**
Rua Vicente de Carvalho, 168A, Cambuci, São Paulo/SP
CEP: 01521-020 - Indústria Brasileira
CNPJ: 16.847.018/0001-63.

SOINVIE

Soinvie é uma Empresa comprometida com o desenvolvimento de produtos e soluções inovadoras para cuidados nutricionais. Atendimento ao Consumidor:
+55 11 3203-0162 | www.soinvie.com
Alimento isento de registro conforme RDC 27/2010.

EB500239



Item 159

017278

3

KALCIFOR

CA 500 mg + D3 400 UI

SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CARBONATO DE CÁLCIO E VITAMINA D.

CÁLCIO 500 mg & VITAMINA D3 400 UI EM COMPRIMIDOS. USO ORAL.

Cada comprimido contém 1.250 mg de carbonato de cálcio, equivalente a 500 mg de cálcio elementar e 400 UI de colecalciferol (vitamina D3).

Apresentações:

- Caixa contendo 3 blisters de 10 comprimidos cada;
- Caixa contendo 6 blisters de 10 comprimidos cada;
- Caixa contendo 50 blisters de 10 comprimidos cada.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		
Porção de 1,4 g (1 comprimido)		
Quantidade por porção		%VD*
Valor energético	0 kcal = 0 kJ	0 %
Cálcio	500 mg	50 %
	1 - 3 anos (**)	100 %
	4 - 6 anos (**)	83 %
	7 - 10 anos (**)	71 %
Vitamina D	400 UI	200 %
	1 - 3 anos (**)	200 %
	4 - 6 anos (**)	200 %
	7 - 10 anos (**)	200 %

*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

(*) % Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

(**) Valores diários com base na Ingestão Diária Recomendada (IDR), segundo a RDC nº. 269/05.

Ingredientes: carbonato de cálcio, amido e colecalciferol (Vit. D). Estabilizantes: celulose microcristalina e croscaramelose sódica. Antiumectante: dióxido de silício. Lubrificante: estearato de magnésio.

"NÃO CONTÉM GLÚTEN." "NÃO CONTÉM AÇÚCAR."

ALÉRGICOS: PODE CONTER TRAÇOS DE LEITE, OVO, SOJA E DERIVADOS.

- O CÁLCIO AUXILIA NA FORMAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- O CÁLCIO AUXILIA NA COAGULAÇÃO DO SANGUE.
- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO NEUROMUSCULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO METABOLISMO ENERGÉTICO.
- FONTE DE CÁLCIO.
- A VITAMINA D AUXILIA NA FORMAÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- A VITAMINA D AUXILIA NA ABSORÇÃO DE CÁLCIO E FÓSFORO.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA IMUNE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.
- A VITAMINA D AUXILIA NA MANUTENÇÃO DE NÍVEIS DE CÁLCIO NO SANGUE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- FONTE DE VITAMINA D.

Recomendação de uso: ingerir 1 comprimido do suplemento alimentar Kalcifor CA 500 + D3 400 UI ao dia, por via oral.

"CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DE INGESTÃO DIÁRIA DA EMBALAGEM."

"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO."

"GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTAS OU MÉDICO."

"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS."

"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM."

Cuidados de Conservação: Manter em sua embalagem original, em temperatura ambiente. Proteger da luz e manter em lugar seco. Preserve a integridade da embalagem.

Prazo de validade: 24 meses após a data de fabricação. Não utilizar após o vencimento do prazo de validade.

Nº. DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE: VIDE EMBALAGEM DO PRODUTO.

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO

CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS

CÓDIGO	36325
PRODUTO	KALCIFOR Ca 500 mg + Vit. D3 400 UI
PESO LÍQUIDO	-
CÓDIGO EAN	7899706363259
CÓDIGO DUN	97899706363252
CAIXA DE EMBARQUE	24 UNIDADES DE 30 COMPRIMIDOS
MEDIDA UNITÁRIA (MM)	C: 105 x L: 35 x A: 70
MEDIDA CX. DE EMBARQUE (MM)	C: 220 x L: 210 x A: 150
CLASSIFICAÇÃO FISCAL (NCM)	21069030
CONTÉM GLÚTEN	NÃO
CONTÉM LACTOSE	NÃO
VALIDADE	24 meses
CLASSE	SUPLEMENTO ALIMENTAR

CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS

CÓDIGO	36326
PRODUTO	KALCIFOR Ca 500 mg + Vit. D3 400 UI
PESO LÍQUIDO	-
CÓDIGO EAN	7899706363266
CÓDIGO DUN	97899706363269
CAIXA DE EMBARQUE	24 UNIDADES DE 60 COMPRIMIDOS
MEDIDA UNITÁRIA (MM)	C: 105 x L: 60 x A: 70
MEDIDA CX. DE EMBARQUE (MM)	C: 370 x L: 210 x A: 150
CLASSIFICAÇÃO FISCAL (NCM)	21069030
CONTÉM GLÚTEN	NÃO
CONTÉM LACTOSE	NÃO
VALIDADE	24 meses
CLASSE	SUPLEMENTO ALIMENTAR

CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS

CÓDIGO	36327
PRODUTO	KALCIFOR Ca 500 mg + Vit. D3 400 UI
PESO LÍQUIDO	-
CÓDIGO EAN	7899706363273
CÓDIGO DUN	07899706363273
CAIXA DE EMBARQUE	50 BLISTERS DE 10 COMPRIMIDOS
MEDIDA UNITÁRIA (MM)	C: 100 x L: 70 x A: 10
MEDIDA CX. DE EMBARQUE (MM)	C: 240 x L: 157 x A: 115
CLASSIFICAÇÃO FISCAL (NCM)	21069030
CONTÉM GLÚTEN	NÃO
CONTÉM LACTOSE	NÃO
VALIDADE	24 meses
CLASSE	SUPLEMENTO ALIMENTAR

Fabricado e distribuído por: **THN Nutrição e Saúde Eireli.**

Rua Vicente de Carvalho, 168A, Cambuci, São Paulo/SP, CEP: 01521-020.

CNPJ: 16.847.018/0001-63.

Indústria Brasileira.

SOINVIE

Soinvie é uma Empresa comprometida com o desenvolvimento de produtos e soluções inovadoras para cuidados nutricionais. Atendimento ao Consumidor +55 11 3203-0162 | www.soinvie.com Alimento isento de registro conforme RDC 27/2010.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SMS/COVISA/G/NGRC/PRAÇA - Praça de Atendimento
Rua Santa Isabel, 181, Térreo - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01221-010
Telefone: 3397-8280

PROTOCOLO – ENTREGA DE DOCUMENTOS - COVISA

Data: 21/02/2019

PROTOCOLO Nº 6018.2019/0011044-4

RAZÃO SOCIAL: THN NUTRIÇÃO E SAUDE EIRELI ME

CPF /CNPJ: 16.847.018/0001-63

**TIPO DE DOCUMENTO: COMUNICADO DE INICIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
DISPENSADOS DE REGISTRO**

DOCUMENTAÇÃO RECEBIDA:

Documento (nº 014932205)

Para acompanhar o andamento de sua solicitação, acesse <https://sei.prefeitura.sp.gov.br/consulta> e digite o número do protocolo/ processo **com a pontuação.



Documento assinado eletronicamente por **Nalu Nazareth Perez, Agente de Apoio**, em 21/02/2019, às 10:46, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.prefeitura.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **014932234** e o código CRC **9D60F5BE**.

Referência: Processo nº 6018.2019/0011044-4

SEI nº 014932234

Anexo X

frente

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA Comunicação do início de fabricação de produtos dispensados de registro	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">A</div> RECEBIMENTO VISA/DATA
---	--

B

DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)

CNPJ: 16.847.018/0001-63

RAZÃO SOCIAL: T H N N U T R I T I O S I A I S I A U D I E I E I R E L I M E I

RUA: VICENTIE DE CARVALHO - 1168

BAIRRO: C A M B U C I

CEP: 01521-020 FONE: 32030162 FAX: _____

U.F.: SP MUNICÍPIO: SÃO PAULO

E-MAIL: ANIDIREY@THNBRIA21L.COM

C

DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ: 16.847.018/0001-63 PRÓPRIA TERCEIRIZADA

RAZÃO SOCIAL: T H N N U T R I T I O S I A I S I A U D I E I E I R E L I M E I

RUA: VICENTIE DE CARVALHO - 1168

BAIRRO: C A M B U C I

CEP: 01521-020 FONE: 32030162 FAX: _____

U.F.: SP MUNICÍPIO: SÃO PAULO

E-MAIL: ANIDIREY@THNBRIA21L.COM

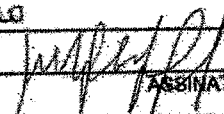
D

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 20/02/19, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 030 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

LOCAL/DATA: SÃO PAULO, 20/02/19

MARCELO RIBEIRO SIMON JUNIOR
 NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA


 ASSINATURA

E

DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO: _____

LOCAL/DATA: _____

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Verso

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA.		
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 1161814210118 / 01011-1631		CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 01 DE 03	
UNIDADE FABRIL CNPJ 1161814210118 / 01011-1631			
PRODUTO -> 01	CATEGORIA 4301011111	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLENIMENTO	
NOME DO: CARBONATO DE CÁLCIO 500MG		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRODUTO: EVITAMINA DI 400UI		PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
MARCA: SOLINVIE KALCIFOR DI 500+400			
TIPO(S) DE EMBALAGEM			
01	03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
02	06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
03	50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
04			
05			
PRODUTO -> 02	CATEGORIA 4301011111	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLENIMENTO	
NOME DO: CARBONATO DE CÁLCIO 500MG		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRODUTO: EVITAMINA DI 200UI		PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
MARCA: SOLINVIE KALCIFOR DI 500+200			
TIPO(S) DE EMBALAGEM			
01	03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
02	06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
03	50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
04			
05			
PRODUTO -> 03	CATEGORIA 4301011111	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLENIMENTO	
NOME DO: CARBONATO DE CÁLCIO 600MG		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
PRODUTO: EVITAMINA DI 400UI		PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO	
MARCA: SOLINVIE KALCIFOR DI 600+400			
TIPO(S) DE EMBALAGEM			
01	03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
02	06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
03	50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS		
04			
05			

F		PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 1161241710118101011-63		CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 03	
UNIDADE FABRIL CNPJ 1161241710118101011-63			
PRODUTO -> 01	CATEGORIA 430009111	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO	
NOME DO: CARBONATO DE CÁLCIO 1600MG	PRODUTO: EVITAMINA D 200UI	MARCA: SOLINVIE KALCIFOR D 600+200	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO		
PRODUTO -> 02	CATEGORIA 430009111	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO	
NOME DO: SUPLEMENTO ALIMENTAR ALBIA	PRODUTO: SEI DE VITAMINA C 500MG	MARCA: SOLINVIE ACTIVEC 500	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO		
PRODUTO -> 03	CATEGORIA 430009111	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO	
NOME DO: SUPLEMENTO ALIMENTAR ALBIA	PRODUTO: SEI DE VITAMINA C 1000MG	MARCA: SOLINVIE ACTIVEC 1000	VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) 02 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIPO(S) DE EMBALAGEM 01 03 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 02 06 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 03 50 BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS 04 05	PERSPECTIVA COMERCIAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO		

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO
 CNPJ 1161284710118101011-1631

UNIDADE FABRIL
 CNPJ 1161284710118101011-1631

CONTROLE DE ANEXOS
 FOLHAS 03 DE 03

PRODUTO -> 01 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA
 4300101411 SUPLEMENTO

NOME DO: L-METILFOLICATO DE CALCIO

PRODUTO: 01 2 MG/ML

MARCA: SOLIVILE FOLICITIL

TIPO(S) DE EMBALAGEM

01 01 FRASCO DE 30ML

02 50 FRASCOS DE 30ML

03

04

05

VALIDADE (ANO/MES/DIA): 02

PERSPECTIVA COMERCIAL

MUNICIPAL

ESTADUAL

NACIONAL

EXPORTAÇÃO

PRODUTO -> 02 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA
 4300101411 SUPLEMENTO

NOME DO: L-METILFOLICATO DE CALCIO

PRODUTO: 01 4 MG/ML

MARCA: SOLIVILE FOLICITIL PLUS

TIPO(S) DE EMBALAGEM

01 01 FRASCO DE 100ML

02 50 FRASCOS DE 100ML

03

04

05

VALIDADE (ANO/MES/DIA): 02

PERSPECTIVA COMERCIAL

MUNICIPAL

ESTADUAL

NACIONAL

EXPORTAÇÃO

PRODUTO -> 03 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

NOME DO:

PRODUTO:

MARCA:

TIPO(S) DE EMBALAGEM

01

02

03

04

05

VALIDADE (ANO/MES/DIA):

PERSPECTIVA COMERCIAL

MUNICIPAL

ESTADUAL

NACIONAL

EXPORTAÇÃO

KALCIFOR

CA 500 mg + D3 400 UI

Suplemento Alimentar a base de
Carbonato de Cálcio e Vitamina D

CÁLCIO 500 mg & VITAMINA D3 400 UI

EM COMPRIMIDOS. USO ORAL.

Cada comprimido contém 1.250 mg de carbonato de cálcio, equivalente a 500 mg de cálcio elementar e 400 UI de colecalciferol (vitamina D3).

APRESENTAÇÕES: Caixa contendo 3 (três) blisters de 10 (dez) comprimidos cada, Caixa contendo 6 (seis) blisters de 10 (dez) comprimidos cada e Caixa contendo 50 (cinquenta) blisters de 10 (dez) comprimidos cada.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porção de 1,4 g (1 comprimido)

Quantidade por porção		%VD (*)
Valor energético	0 kcal = 0 kJ	0 %
Cálcio	500 mg	50 %
	1 - 3 anos (**)	100 %
	4 - 6 anos (**)	83 %
	7 - 10 anos (**)	71 %
Vitamina D	400 UI	200 %
	1 - 3 anos (**)	200 %
	4 - 6 anos (**)	200 %
	7 - 10 anos (**)	200 %

"Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio."

(*) % Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

(**) Valores diários com base na Ingestão Diária Recomendada (IDR), segundo a RDC nº. 269/05.

INGREDIENTES: carbonato de cálcio, amido e colecalciferol (Vit. D). Estabilizantes: celulose microcristalina e croscarmelose sódica. Antiumectante: dióxido de silício. Lubrificante: estearato de magnésio.

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM AÇÚCAR.

ALÉRGICOS: PODE CONTER TRAÇOS DE LEITE, OVO, SOJA E DERIVADOS.

- O CÁLCIO AUXILIA NA FORMAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- O CÁLCIO AUXILIA NA COAGULAÇÃO DO SANGUE.
- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.

- O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO NEUROMUSCULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- O CÁLCIO AUXILIA NO METABOLISMO ENERGÉTICO.
- FONTE DE CÁLCIO.
- A VITAMINA D AUXILIA NA FORMAÇÃO DE OSSOS E DENTES.
- A VITAMINA D AUXILIA NA ABSORÇÃO DE CÁLCIO E FÓSFORO.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA IMUNE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.
- A VITAMINA D AUXILIA NA MANUTENÇÃO DE NÍVEIS DE CÁLCIO NO SANGUE.
- A VITAMINA D AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.
- FONTE DE VITAMINA D.

RECOMENDAÇÃO DE USO: Ingerir 1 comprimido do suplemento alimentar Kalcifor CA 500 + D3 400 UI ao dia, por via oral.

"CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DE INGESTÃO DIÁRIA DA EMBALAGEM."
"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO."
"GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTAS OU MÉDICO."
"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS."
"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM."

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO: Manter em sua embalagem original, em temperatura ambiente. Proteger da luz e manter em lugar seco. Preserve a integridade da embalagem.

PRAZO DE VALIDADE: 24 meses após a data de fabricação. Não utilizar após o vencimento do prazo de validade.

Nº. DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE: VIDE EMBALAGEM DO PRODUTO.

Fabricado e Distribuído por: **THN Nutrição e Saúde Eireli**.
Rua Vicente de Carvalho, 168A, Cambuci, São Paulo/SP
CEP: 01521-020 - Indústria Brasileira
CNPJ: 16.847.018/0001-63.

SOINVIE

Soinvie é uma Empresa comprometida com o desenvolvimento de produtos e soluções inovadoras para cuidados nutricionais. Atendimento ao Consumidor:
+55 11 3203-0162 | www.soinvie.com
Alimento isento de registro conforme RDC 27/2010.

EB500177



B

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 27/07/2018 | Edição: 144 | Seção: 1 | Página: 96

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Diretoria Colegiada

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

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

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VARIVAX



Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	1.03.841-3
Processo	25351.507647/2009-57	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	24/05/2010
Nome Comercial	VARIVAX	Registro	138410043	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			ATC	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1384100430010	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1384100430029	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100430037	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
4	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100430045	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
5	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100430053	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
6	300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1384100430061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses

7	300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1384100430071	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
8	300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1384100430088	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
9	300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100430096	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
10	300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100430101	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1384100430118	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1384100430126	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/05/2010	24 meses

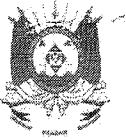
Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	Autorização	1.04.761-3
Processo	25351.199947/2002-80	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/09/2004
Nome Comercial	PERMENATI	Registro	147610011	Vencimento do Registro	09/2024
Princípio Ativo	PERMETRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

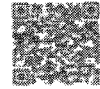
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110021	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML ATIVA	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP) ATIVA	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE

017291 9

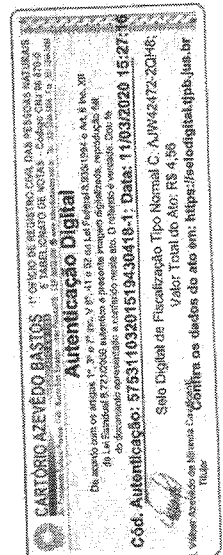


ALVARÁ SANITÁRIO		RENOVAÇÃO
Nro. CEVS: 430170188-464-000007-1-0	Data de Validade: 11/03/2021	
Nro. Protocolo: 19200001601039	Data de Deferimento: 11/03/2020	
Atividade Econômica CNAE: 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA		
Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS		
Objeto Licenciado: Estabelecimento		
Tipo de Serviço: MEDICAMENTO - ARMAZENAR, MEDICAMENTO - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO - EXPEDIR		
Razão Social: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI		
CNPJ / CPF: 22.862.531/0001-26	CNPJ Albergante:	
Logradouro: RUA JOSÉ BONIFÁCIO	Número: 531	
Complemento:	Bairro: CENTRO	
Município: BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS	CEP: 99740-000
Responsável Legal: ADRIANA FÁTIMA GURALSKI	Conselho Regional: CRF	
CPF: 021.847.330-32	UF: RS	
Nº Inscr. Conselho Prof: 19079		
Responsável Técnico: ADRIANA FÁTIMA GURALSKI	Conselho Regional: CRF	
CPF: 021.847.330-32	UF: RS	
Nº Inscr. Conselho Prof: 19079		

Observação:
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS: A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, INCISO I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.

BARÃO DE COTEGIPE

Local



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/03/2020 15:42:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME** 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: 1482656

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/03/2021 15:27:16 (hora local)**.

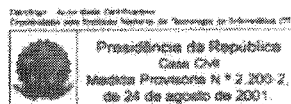
¹**Código de Autenticação Digital:** 57531103201519430418-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03323340d74f47a60f4064334c296bf2985038fd574d6ecffc1ed55329a3365523f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7af4b84d9fc22358988b00c87d863a014



017293 3



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VISA BARÃO DO COTEGIPE



ALVARÁ SANITÁRIO		Data de Validade: 27/01/2022
Nro. CEVS: 430170101-464-000015-1-1		
Nro. Protocolo:	430170121000016	Data de Deferimento: 09/02/2021
Atividade Econômica CNAE:	4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS	
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE	
Objeto Licenciado:	Estabelecimento	
Tipo de Serviço:		
Razão Social:	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI	
CNPJ / CPF:	22.862.531/0001-26	CNPJ Albergante:
Logradouro:	RUA JOSÉ BONIFÁCIO	Número: 531
Complemento:		Bairro: CENTRO
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Legal:	ACASSIO LISOSKI	Conselho Regional:
CPF:	012.006.390-57	UF:
Nº Inscr. Conselho Prof.:		
Responsável Técnico:	ADRIANA FÁTIMA GURALSKI	Conselho Regional: CRF
CPF:	021.847.330-32	UF: RS
Nº Inscr. Conselho Prof.:	19079	

CNAES Secundários: 4639-7/01-Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em terça-feira, 9 de fevereiro de 2021 11:48:43 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 <https://selodigital.tjpb.jus.br>. A autenticidade do presente documento digital pode ser convertida em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57530902210905516111>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 57530902210905516111-1
Data: 09/02/2021 11:47:00
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALD13173-6G08;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Váber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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 **09/02/2021 12:01:44 (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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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:** 57530902210905516111-1

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.

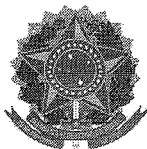
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7cdd2a08c5cbec1e671a1b715fcb290124fc4cedee323d665647e956e988b8ed4f6d836edf51f77dcfa89a67ef295d9523f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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





Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2021

REGISTRO NO CRF 24603	REGIONAL RS	VALIDADE 04/02/2022	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/crfs/2021/24603.pdf
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Top Norte Comercio De Material Medico Hospitalar Eireli - EPP

TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos/produtos para saúde/insumos farmacêuticos/cosméticos/ produtos de higiene e perfumaria
--	---

ENDEREÇO Rua José Bonifácio, 531 -	CNPJ 22.862.531/0001-26
---------------------------------------	----------------------------

BAIRRO Centro	CIDADE Barão de Cotegipe
------------------	-----------------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00	08:00-12:00 13:30-18:00		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				
1	19079	Adriana Fátima Guralski	Responsável Técnico				
	SEGUNDA 13:30-18:00	TERÇA	QUARTA 13:30-18:00	QUINTA	SEXTA 13:30-18:00	SÁBADO	DOMINGO

Porto Alegre - RS, 04 de fevereiro de 2021.

Anai Maria Raymundo Belleza
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.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Prefeitura Municipal de CARLINDA, devidamente inscrita no CNPJ nº 01.617.905/0001-78, com sede na Avenida Tancredo de Almeida Neves, Centro, Carlinda-MT, CERTIFICA, através do presente Atestado de Capacidade Técnica, que a Empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, CNPJ 22.862.531/0001-26, foi fornecedora de medicamentos para uso hospitalar e medicamentos para distribuição gratuita na atenção básica para este município.

ATESTAMOS A CAPACIDADE TECNICA, pois o referido fornecedor não apresenta nenhuma queixa legal ou descumprimento de prazos estabelecidos nos contratos, demonstrando dessa forma, idoneidade comercial no desempenho das atribuições a que se propõe, não constando em nosso registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
CARLINDA - MT
HONESTIDADE, TRABALHO E INOVAÇÃO

Carlinda - MT, 22 de Janeiro de 2021

Viviane Anselmo
Mariano Rigolin
Farmacêutica
CRF MT 562247

VIVIANE ANSELMO MARIANO RIGOLIN
CRF/MT 562247 - FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL
FARMACIABASICA DE CARLINDA - MT

Avenida Tancredo de Almeida Neves, s/nº, Cx Postal 45, Centro, CEP 78587-000, Carlinda/MT - Telefax: (66) 3525-2000 - E-mail: prefeituradecarlinda@yahoo.com.br - site: www.pmc Carlinda.cmm.org.br

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57532301212197071732>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 57532301212197071732-1
Data: 23/01/2021 13:48:24
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA37114-R9DV;



CNU: 06.870-3

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - 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 LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em sábado, 23 de janeiro de 2021 19:44:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO DE CARLINDA - MT. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou consulte o documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57532301212197071732>

017297 B

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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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 **25/01/2021 09:14:11 (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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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.

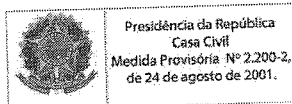
¹**Código de Autenticação Digital:** 57532301212197071732-1

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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

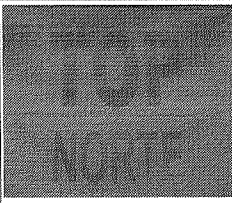

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc6280a8591c238b542749d4bc379cfbf838f4a8132f64769c797147f6b782127585d04fca3bfd5d0eed395d1a3a7b55023f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



017298 B

RECEBEMOS DE TOP NORTE COM DE MAT.MED.HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 1.480,00	Nº 6257
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		SÉRIE 1	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 <p>TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI R JOSE BONIFACIO 531 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232028</p>	Identificação do Emitente	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>RS 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 6257 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4320 0522 8625 3100 0126 5500 1000 0062 5713 9071 7172</p> <p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---------------------------	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143200082131967 13/05/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
1700009629	22.862.531/0001-26

ESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		01.617.905/0001-78	13/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV TRANCREDO DE ALMEIDA NEVES N.: SN	CENTRO	78587000	13/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
CARLINDA	66 3525 2000	MT	16:56:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	

FATURA	6257/1	12/06/2020	1480,00
---------------	--------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1480,00	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,00	210,26	0,00	1.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO	0 - EMITENTE				95591723004700
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PLINIO ARLINDO DE NES	CHAPECO	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			10,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
ID PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
518	IBUPROFENO 600MG - ALGY- FLANDERIL. LOTE 051158 Fab/Vct. 03/08/2019 - 03/08/2021 - 7898049792955 - Anvisa: 1039200650069	30049029	000	6108	UND	1000	0,1600	0,1600	160,0000	160,00	11,20	0,0000	7	
1338	PASTA DAGUA LOTE 040017 Fab/Vct. 15/04/2020 - 03/04/2022 - 7897917000017 - Anvisa: AFE1005711	30049099	000	6108	UNID	300	4,4000	4,4000	1320,0000	1320,00	92,40	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
	0,00
	VALOR DO ISSQN
	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {DADOS DE COBRANCA: BANCO DO BRASIL AG: 4251-X CC: 30332-1 Vlr Aprox.Trib.R\$ 210,26 (14,21%) assim distribuído : União: 13,45% Estado: 0,76% Fonte:IBPT } - REQUISIÇÃO DE COMPRA - 1484/2020 - PROCESSO: 00000000/0000 PEDIDO 1140/2020.	Pedido Interno: 5537 RESERVADO AO FISCO

017299 B

RECEBEMOS DE TOP NORTE COM.DE MAT.MED.HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 595,00	Nº 6445
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		SÉRIE 1	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI R JOSE BONIFACIO 531 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232028	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6445 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4320 0622 8625 3100 0126 5500 1000 0064 4519 1897 6030
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		143200109103907 24/06/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700009629		22.862.531/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL		01.617.905/0001-78	24/06/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV TRANCREDO DE ALMEIDA NEVES N.: SN	CENTRO	78587000	24/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CARLINDA	66 3525 2000	MT	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			15:09:42

FATURA		
6445/1	24/07/2020	595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
595,00	41,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,50	80,03	0,00	595,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
EUCATUR EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUJ	0 - EMITENTE				76080738014802			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA ITALIA	ERECHIM	RS	ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	Volumes	Diversas		5,000	4,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO.MOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
848	ACETILCISTEINA 600MG 5G LOTE 2000467 Fab/Vct. 16/01/2020 - 31/01/2022 - 7899095239401 - Anvisa: 1542301400221	30049099	000	6108	UN	700	0,8500	0,8500	595,0000	595,00	41,65	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
{DADOS DE COBRANCA: BANCO DO BRASIL AG: 4251-X CC: 30332-1 Vlr Aprox.Trib.R\$ 80,03 (13,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Fonte:IBPT } - REQUISIÇÃO DE COMPRA N 665/2020 - PREGAO ELETRONICO N 001/2019.		Pedido Interno: 5996	

017300 B

RECEBEMOS DE TOP NORTE COM DE MAT.MED.HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 1.310,20	Nº 7164
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		SÉRIE 1	

	Identificação do Emitente	DANFE	
	TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI R JOSE BONIFACIO 531 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232028	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 7164 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		143200207575754 12/11/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
1700009629		22.862.531/0001-26	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		01.617.905/0001-78	12/11/2020
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA	AV TRANCREDO DE ALMEIDA NEVES N.: SN	78587000	12/11/2020
MUNICÍPIO	Bairro/DISTRITO	UF	HORA DE SAÍDA
CARLINDA	CENTRO	MT	12:33:58
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
66 3525 2000	ISENTO		

FATURA			
7164/1	12/12/2020	1310,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1310,20	91,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,02	267,93	0,00	1.310,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
EUCATUR EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUI	0 - EMITENTE				76080738014802			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA ITALIA	ERECHIM	RS	ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
10	Volumes	DIVERSAS		30,000	28,000			

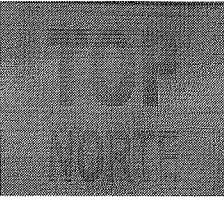

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
D.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
518	IBUPROFENO 600MG - ALGY- FLANDERIL LOTE 051142 Fab/Vct. 01/08/2019 - 01/08/2021 - 7898049792955 - Anvisa: 1039200650069	30049029	000	6108	UND	1900	0,1600	0,1600	304,0000	304,00	21,28	0,0000	7	
731	PERMETRINA 50MG/ML LOTE 190632 Fab/Vct. 01/10/2019 - 01/10/2021 - Anvisa: 1476100110100	30049021	000	6108	UN	468	2,1500	2,1500	1006,2000	1006,20	70,43	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 7793 (DADOS DE COBRANÇA: BANCO DO BRASIL AG: 4251-X CC: 30332-1 Vlr Aprox.Trib.R\$ 267,93 (20,45%) assim distribuído : União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT } - REQUISIÇÃO DE COMPRA N 4729/2020 - PEDIDO N 1140/2020 - LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRONICO N 1/2019		

017301 B

RECEBEMOS DE TOP NORTE COM DE MAT.MED.HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 17.587,84	Nº 7270
RECEBIDO POR		RG/CPF	ASSINATURA
			SÉRIE 1

	Identificação do Emitente TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI R JOSE BONIFACIO 531 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232028	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 7270 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1222 8625 3100 0126 5500 1000 0072 7019 5707 0245 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143200225254724 04/12/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700009629		22.862.531/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		01.617.905/0001-78	03/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV TRANCREDO DE ALMEIDA NEVES N.: SN	CENTRO	78587000	03/12/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CARLINDA	66 3525 2000	MT	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			20:49:36

FATURA	7270/1	02/01/2021	17587,84
---------------	--------	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
17587,84	1178,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.587,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,29	3.390,71	0,00	17.587,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF			
EUCATUR EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUI	0 - EMITENTE			RS	76080738014802			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA ITALIA	ERECHIM	RS	ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
13	Volumes			30,000	29,000			

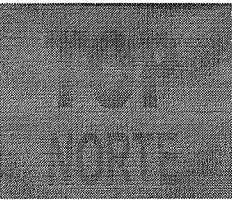

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
ID.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
816	CEFALEXINA 500 MG LOTE 108835C Fab/Vct. 05/05/2020 - 30/04/2022 - Anvisa: 1556200230010	30042052	300	6108	UN	5000	0,3500	0,3500	1750,0000	1750,00	70,00	0,0000	4		
1560	NIMESÚLIDA BETACICLODEXTRINA 400 MG LOTE B20F1433 Fab/Vct. 21/05/2020 - 21/05/2022 - 7896094917897 - Anvisa: 1781700980020	30049099	500	6108	UN	180	3,2700	3,2700	588,6000	588,60	41,20	0,0000	7		
1560	NIMESÚLIDA BETACICLODEXTRINA 400 MG LOTE B20F1171 Fab/Vct. 16/06/2020 - 16/06/2022 - 7896094917897 - Anvisa: 1781700980020	30049099	500	6108	UN	720	3,2700	3,2700	2354,4000	2354,40	164,81	0,0000	7		
1556	OMEPRAZOL 10 MG LOTE 1Y2218 Fab/Vct. 01/04/2020 - 30/04/2022 - 7896004701998 - Anvisa: 1023501160011	30049049	500	6108	UN	994	1,2900	1,2900	1282,2600	1282,26	89,76	0,0000	7		
1556	OMEPRAZOL 10 MG LOTE 1T7935 Fab/Vct. 01/04/2020 - 01/04/2022 - 7896004701998 - Anvisa: 1023501160011	30049049	500	6108	UN	2758	1,2900	1,2900	3557,8200	3557,82	249,05	0,0000	7		
1556	OMEPRAZOL 10 MG LOTE 1T7936 Fab/Vct. 21/04/2020 - 21/04/2022 - 7896004701998 - Anvisa: 1023501160011	30049049	500	6108	UN	6244	1,2900	1,2900	8054,7600	8054,76	563,83	0,0000	7		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 8083 DADOS DE COBRANÇA: BANCO DO BRASIL, AG: 4251-X CC: 30332-1 FCI: 48C46968-BB24-414C-A9FE-0525DD97DA46 Vlr Aprox. Trib.RS 3.390,71 (19,28%) assim distribuído: Uniao: 13,45% Estado: 5,83% Fonte:IBPT } - REQUISICÃO DE COMPRA N 5075/2020 - PEDIDO N 1112/2020 - REF. PREGAO ELETRONICO N 31/2020.		

017302 B

RECEBEMOS DE TOP NORTE COM DE MAT.MED.HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7399 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA	R\$ 3.287,20
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

	Identificação do Emitente TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI R JOSE BONIFACIO 531 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232028	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA RS 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 7399 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 4321 0122 8625 3100 0126 5500 1000 0073 9913 2860 3140		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210010637033 18/01/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700009629	CNPJ 22.862.531/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CARLINDA		CNPJ/CPF 01.617.905/0001-78	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO AV TRANCREDO DE ALMEIDA NEVES N.: SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 78587000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/2021
MUNICÍPIO CARLINDA	FONE/FAX 66 3525 2000	UF MT	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 14:59:44

FATURA 7399/1 17/02/2021 3287,20
--

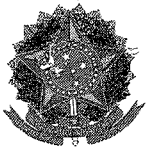
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 3287,20	VALOR DO ICMS 230,10	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 54,24	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.287,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 328,72	VLR TOT.TRIB. 138,07	VALOR DA COFINS 249,83	VALOR TOTAL DA NOTA 3.287,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL EUCATUR EMP UNIAO CASCAVEL DE TRANSP.E TUI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 76080738014802	
ENDEREÇO RUA ITALIA			MUNICÍPIO ERECHIM			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 23	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000		PESO LÍQUIDO 59,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
ID PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
603	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M LOTE OSH01601 Fab/Vct. 23/01/2020 - 22/01/2022	30051090	500	6108	UN	255	5,6000	5,6000	1428,0000	1428,00	99,96	0,0000	7	
603	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M LOTE OSH08501 Fab/Vct. 13/04/2020 - 13/04/2022	30051090	500	6108	UN	332	5,6000	5,6000	1859,2000	1859,20	130,14	0,0000	7	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 8432 {DADOS DE COBRANCA: BANCO DO BRASIL AG: 4251-X CC: 30332-1 Vir Aprox.Trib.R\$ 138,07 (4,20%) assim distribuido : Uniao: 4,20% Fonte:IBPT } - REQUISICÃO DE COMPRA N 37/2021 - PEDIDO N 1162/2021 - REF. PREGAO ELETRONICO N 033/2020		



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**



017303 B

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Hospital Militar de Área de Manaus/H Mil A Manaus, pessoa jurídica de direito público, estabelecida em Manaus na Rua Professor Ernani Simão, nº 1421, bairro Cachoeirinha, CEP 69.065-390, CERTIFICA, através do presente Atestado de Capacidade Técnica, que a Empresa **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI**, pessoa jurídica sob o CNPJ: 22.862.531/0001-26, foi fornecedora de material médico hospitalar de consumo para esta Organização Militar de Saúde (UASG 160020), com fornecimento no ano de 2020, conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	NOTA DE EMPENHO	VALOR (RS)
6001 e 6007	2020NE800357	31.000,00
6163	2020NE800564	14.650,00
6700	2020NE800161	104.550,00

ATESTAMOS A CAPACIDADE TÉCNICA, pois o referido fornecedor não apresenta nenhuma queixa legal ou descumprimento de prazos estabelecidos nos contratos, demonstrando dessa forma, idoneidade comercial no desempenho das atribuições a que se propõe, não constando em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Manaus-AM, 12 de janeiro de 2021.

DINIZ SOARES CANTUÁRIA – 1º TEN FARM
Adjunto da Farmácia Hospitalar
Hospital Militar de Área de Manaus - HMAM

Diniz Soares Cantuária
Diniz Soares CANTUÁRIA
1º TEN Farmacêutico
CRF/AM 04304
Idt MD/EB-120262567-7

HMAM – A Saúde da Força Terrestre na Amazônia Ocidental
Rua professor Ernani Simão, nº 1421, Cachoeirinha – Manaus-AM, CEP 69.065-390

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57531501217595597831>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 57531501217595597831-1
Data: 15/01/2021 17:04:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA03851-JEPK;



CNPJ: 06.870.000

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, em sexta-feira, 15 de janeiro de 2021 17:08:42 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE PROTOCOLOS JUDICIAIS 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 <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou consultando o Tabela de Autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Consulta Pública ao CGCTE RS

Situação na data: 22/06/2020

Identificação

CAD ICMS	170/0009629
CNPJ	22.862.531/0001-26
Razão Social	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI ME
Nome Fantasia	TOP NORTE

Endereço

Logradouro	RUA JOSE BONIFACIO			
Número	531	Complemento		
Bairro/Distrito	CENTRO			
Município	Barão de Cotegipe	U.F.	RS	
CEP	99740-000	Telefone	(54) 9609-4015	

Informações Complementares

Enquadramento Empresa	GERAL	Delegacia da Receita Estadual	14ª DRE - ERECHIM
Natureza Jurídica	2305 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE L		
CNAE Fiscal Principal	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS		
CNAE Fiscal	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
CNAE Fiscal	4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA		
Data Abertura	12/02/2016	Motivo Inclusão	INCLUSAO
Data Baixa		Motivo Baixa	
Situação Cadastral Vigente⁽¹⁾	HABILITADO	Data desta Situação	02/2016

CAE

790181980 - Outros aparelhos de eletrodiagnostico
 730041019 - Med.c/outs penicilinas e der., em doses/ret.
 733049910 - cremes de beleza e cremes nutritivos; locoes t

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).

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: TOP NORTE COM DE MAT MEDICO HOSPL EIRELI ME

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170/0009629

CNPJ: 22.862.531/0001-26



Mais informações leia o QR-CODE

017306

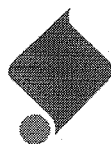
3

EXIJA DOCUMENTO FISCAL

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13

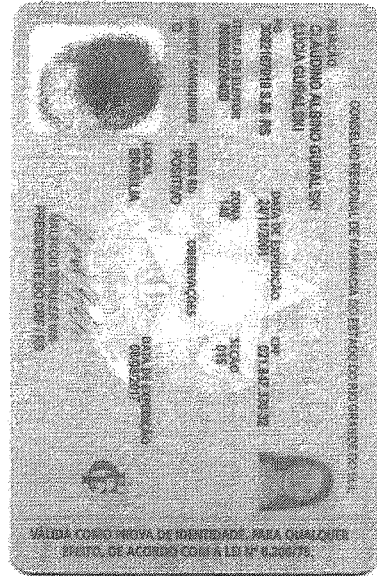
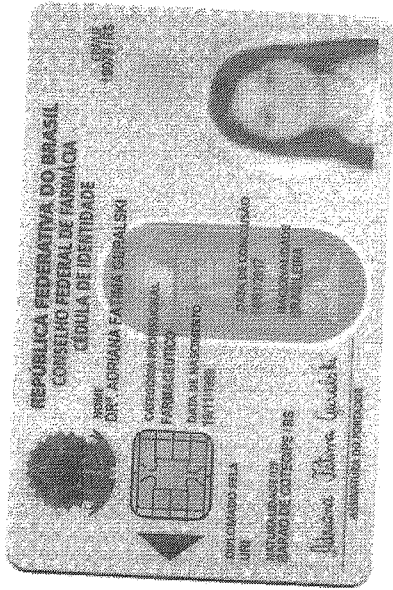


RECEITA ESTADUAL RS



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA**

017307 3



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57532101211415891318>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 57532101211415891318-1
Data: 21/01/2021 12:49:52
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA32408-A1JA;



CNJ: 66.870-4 **Cartório Azevedo Bastos**
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 21 de janeiro de 2021 12:49:45 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. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

017308 3

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

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 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2021 14:01:50 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - ME 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.

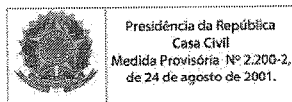
1Código de Autenticação Digital: 57532101211415891318-1

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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda1c8072f0be8ef2c6f62dc4d90db550728889e3c86ab173573ac1469b2e49654c39625fa7b70020d52220958e42d1b223f09b21324d1ed3cd722109bd55d6e7



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



NORTE

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS -

AC: SETOR DE LICITAÇÃO

CNPJ: 00.136.858/0001-88

RUA AFONSO PENA, Nº 1902

BAIRRO ANCHIETA

PATO BRANCO/PR

CEP: 85.501-530

DOCUMENTAÇÃO, PROPOSTA

EXX CTE 959185 NOTIA FISCAL LINHA ESCORREMENTO 2


AG REMETENTE ERECHIM PREV ENTREGA DATA IMPRESSAO 18/02/21

REHENTE TOP NORTE COMERCIO ROTA ENTREGA VOLUMES 1

DESTINATARIO 54

CONSORCIO INTERMUNIC. & DESTINO

PATO BRANCO AGENCIA DESTINO



CONTROLE 1

PATO BRANCO

TOP NORTE COMÉRCIO DE N
MÉDICO HOSPITALAR EIF

CNPJ: 22.862.531/0001-26 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 170
RUA JOSÉ BONIFÁCIO, 531 - CENTRO - CEP: 99740-000 - BARÃO DE COTEJ
FONE: 54 3523 2028 - EMAIL: topnorte1@

9 0032110

BONATTO

Distribuidora de Medicamentos

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guilmar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep. 85602-510
 CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E. 90482183-74
 Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582
 Email: fiorenzano@medicamentos.com.br

Ficha Técnica Descritiva do Objeto PROPOSTA COMERCIAL

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
N.º DE ORDEM: 039/2020
TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO

Apresentamos nossa proposta para fornecimento das mercadorias abaixo, objeto da presente licitação, modalidade EDITAL DE PREGÃO Nº 039/2020 acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA:
 13 DE JANEIRO DE 2021 ÀS 09H00MIN
 UA5G: 926782 - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

ITEM	DESCRIÇÃO OBJETO	UNID.	QUANT.	LABORATÓRIO	Nº Registro Anvisa	Embalagem Primária	V. UNIT.	V. TOTAL
7	Acetato de diprotetona 2 mg + estmistradiol 0,035 mg blister com 21 drágeas.	5.000	CARTELAS	MELCON	1.558.900.090.013	21	4,300	21.900,00
14	Acetato de noretisterona 1mg + estradiol 2 mg blister com 28 comprimidos.	20.000	CARTELAS	BIOCLAB E.M.S	1.097.401.170.010	28	23,600	472.000,00
26	Ácido acetilsalicílico 325 mg, tamponado comprimido revestido.	30.000	COMPRIMIDOS		1.355.906.470.234	32	0,900	27.000,00
	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + ceftriaxona 500 mg 2 comprimidos revestidos + lansoprazol 30 mg 2 cápsulas de liberação retardada (7 cartelas dessa composição) + 28 cápsulas de lansoprazol 30 mg caixa com 84 comprimidos/cápsulas	1.000	CAIXAS	TEUTO	1.037.005.400.011	84	63,000	63.000,00
62	Atenolol 50 mg + clonidina 12,5 mg comprimido	60.000	COMPRIMIDOS	EUROFARMA	1.004.309.510.072	30	0,138	8.280,00
76	Atorvastatina cálcica 20 mg comprimido revestido	60.000	COMPRIMIDOS	NOVA QUIMICA	1.267.502.440.081	30	0,225	13.500,00
79	Atorvastatina cálcica 40 mg comprimido revestido	40.000	COMPRIMIDOS	NOVA QUIMICA	1.267.502.440.146	30	0,440	17.600,00
118	Brometo de ipratrópio 0,02 mg + bromidrato de fenoterol 0,05 mg / dose frasco com 10ml.200 doses,acabado de boca.	30.000	FRASCOS	BOEHRINGER	1.036.700.500.061	1	12,960	387.000,00
127	Bromidrato de voriconazol 10 mg comprimido revestido	1.000	COMPRIMIDOS	LUNDBECK	1.047.500.520.056	30	6,320	6.320,00
136	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + paracetamol 500mg comprimido revestido.	50.000	COMPRIMIDOS	GEDLAB	1.542.301.830.021	20	0,620	31.000,00
138	Butilbrometo de escopolamina 10mg drágeas ou comprimidos revestidos	160.000	COMPRIMIDOS	UNIÃO QUIMICA	1.049.712.310.019	20	0,419	67.040,00
144	Caféina anidra 50 mg + citrato de ofenadrina 35 mg + dipirona 300 mg comprimido.	40.000	COMPRIMIDOS	MEDQUIMICA PRATI	1.091.700.780.044	200	0,110	4.400,00
149	Captopril 50 mg comprimido	30.000	COMPRIMIDOS		1.256.801.530.109	30	0,073	23.360,00
172	Castanha de índia (escusculi hippocastanum l.) 300 mg comprimido revestido.	120.000	COMPRIMIDOS	AEC	1.167.800.010.021	50	0,400	48.000,00
174	Cefactor 375 mg/5ml suspensão oral 100ml	1.000	FRASCOS	E.M.S	1.023.513.120.046	1	90,000	90.000,00
186	Cetocoxazol 20mg/g + dipropionato de betametasona 0,64mg/g + sulfato de neomicina 2,5mg/g, pomada 30 gramas.	8.000	BISNAGAS	PHARLAB	1.410.700.540.014	1	3,600	28.800,00
199	Ciclopirox olamina 80mg/g ematite frasco 6g	1.000	FRASCOS	THEPASKIN	1.055.001.920.025	1	135,000	135.000,00
200	Ciclopirox olamina 1,5% shampoo 120ml	1.000	FRASCOS	THEPASKIN	1.035.102.680.104	1	65,000	65.000,00
241	Clodrato de buspirona 10 mg comprimido	38.000	COMPRIMIDOS	LIBBS	1.003.300.420.021	10	1,600	60.800,00

R\$ 10.869.890/0001-2
 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EMP.
 AV. PREFEITO GUILMAR DE JESUS LOPES, Nº 143 - B. FRANCISCO BELTRÃO - PR

017310 B

10.889.890/001-26
 AR FIORENZANO DISTRIB.
 DE MEDIC. LTDA - EPP
 Av. Pele. Guimarães de Jesus Lopes, 143
 S/D - D. Cristo Rei - CEP: 85012-510
 FRANCISCO BELTRÃO - PR

Assinado de forma digital por
 MONICA BONATTO
 FIORENZANO:04732371990
 Dados: 2021.02.03 11:39:20 -03'00'

MONICA BONATTO
 FIORENZANO:0473237
 1990

Item	Descrição	Quantidade	FRASCOS COMPRIMIDOS	SIGMA	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total
282	Cloridrato de fluoxetina 20mg/ml solução oral gotas 20ml	30.000	FRASCOS COMPRIMIDOS	SIGMA	1.356.905.980.212	1	1.110.000,00
329	Cloridrato de ondansetrona 4mg comprimido orodispersível	20.000	FRASCOS	BLAU	1.163.701.460.016	10	1.500
349	Cloridrato de tetraciclina 25 mg/g + anfotericina b 12,5 mg/g (com 10 aplicadores) creme vaginal 45g	20.000	FRASCOS	ARESE	1.581.900.160.016	1	99.000
370	Cloridrato de zidovudina monohidratado 40 mg cápsula	40.000	CÁPSULAS	E M S	1.023.510.950.031	30	14.400
384	Creme para pernas e pés com cumarina 240mg	2.000	FRASCOS	TAKEDA	1.063.901.180.045	1	45.000
489	Drospirenona 3 mg + etinisteradiol 0,03 mg comprimido revestido blister com 21 comprimidos	1.000	CARTELAS	E M S	1.023.510.450.029	21	11.500
472	Enxerto de noresterona 50 mg/ml + valerato de estradiol 5 mg/ml solução injeção 1ml	5.000	AMPOLAS	EUROFARMA	1.004.309.280.026	1	12.500
476	Entromicina 500 mg comprimido revestido	5.000	COMPRIMIDOS	PRATI	1.256.802.080.018	14	3.300
478	Espiramicina 1,5 ml comprimido revestido	15.000	COMPRIMIDOS	SANOFI	1.832.603.630.019	16	3.450
483	Escalato de entromicina 25 mg/ml suspensão oral 60ml	3.000	FRASCOS	PRATI	1.256.802.140.010	1	13.000
485	Estradiol 1 mg + gestodeno 0,025 mg blister com 28 comprimidos revestidos	30.000	CARTELAS	BAYER	1.705.600.440.010	28	46.000
494	Etodolaco 400 mg comprimido revestido	10.000	COMPRIMIDOS	E M S	1.023.511.980.129	30	0.880
511	Fosfato de cálcio 600 mg + colecalciferol 400 ui comprimido revestido	130.000	COMPRIMIDOS	ARESE	ISENTO	50	0.800
638	Meoxicam 7,5 mg comprimido	130.000	COMPRIMIDOS	PHARLAB	1.410.700.320.014	10	0.140
698	Nitrofurazona 2 mg/g pomada 20g	2.000	BISNAGAS	E M S	1.781.707.810.230	1	9.750
725	Palmitato de retinol 5000 ui/g + colecalciferol 900 ui/g + óxido de zinco 1,50mg/g pomada 45g	7.000	BISNAGAS	CIMED	ISENTO	1	3.300
728	Pantoprazol sódico sesqui-hidratado 40 mg comprimido revestido	550.000	COMPRIMIDOS	BIOSINTETICA	1.057.305.500.081	28	0.110
729	Pantotenato de cálcio 60 mg + cistina 20 mg + nitrato de tiarina 60 mg + levodopa medicinal 100 mg + queratina 20 mg + ácido paracaminobenzoico 20mg cápsula	8.000	CÁPSULAS	BIOLAB	1.097.401.960.046	20	2.500
736	Passiflora incarnata 260 mg comprimido revestido	180.000	COMPRIMIDOS	GEOLAB	1.542.302.900.041	60	0.450
749	Pilavestatina cálcica 2 mg comprimido revestido	1.000	COMPRIMIDOS	MOVIMENTA	1.942.700.660.044	30	1.300
771	Protetor solar facial com cor base clara fps 30. Proteção solar anti uv/a/uvb. Hipolatergênico, toque seco, não comedogênico. Mínimo 60 gramas.	5.000	FRASCOS	ANASOL	215.630.094	1	35.900
772	Protetor solar facial com cor base média fps 30. Proteção solar anti uv/a/uvb. Hipolatergênico, toque seco, não comedogênico. Mínimo 60 gramas.	5.000	FRASCOS	ANASOL	215.630.096	1	35.900
773	Protetor solar facial fps 50. Proteção solar anti uv/a/uvb. Hipolatergênico, toque seco, não comedogênico. Mínimo 50 gramas.	5.000	FRASCOS	ANASOL	215.630.120	1	28.000
774	Protetor solar facial fps 60. Proteção solar anti uv/a/uvb. Hipolatergênico, toque seco, não comedogênico. Mínimo 50 gramas.	10.000	FRASCOS	ANASOL	215.630.118	1	28.000
775	Protetor solar facial fps 70. Proteção solar anti uv/a/uvb, toque seco, não comedogênico. Mínimo 50 gramas.	15.000	FRASCOS	ANASOL	215.630.118	1	24.000
779	Protetor solar fps 50 locão. Proteção solar anti uv/a/uvb. Hipolatergênico. Não comedogênico. Resistente a água e suor. Mínimo 200 gramas.	5.000	FRASCOS	ANASOL	2.156.301.510.019	1	15.000
789	Ritamplicina 300 mg cápsula	6.000	CÁPSULAS	SANOFI	1.832.603.740.019	30	3.240
806	Secnidazol 1.000 mg comprimido revestido	20.000	COMPRIMIDOS	PHARLAB	1.410.700.400.034	2	0.580
							7.300.790,00

Valor Total da Proposta: (SETE MILHÕES, TREZENTOS MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, Conforme Edital
 Prazo de Entrega: Conforme Edital.
 Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0616-5 C/C: 76.506-6 FRANCISCO BELTRÃO PR
 O prazo de vigência/execução do contrato será Conforme Edital.
 Email para questionamentos e pedidos: FIORENZANOMED@YAHOO.COM.BR ou DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR
 A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.
 O prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e Cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 039/2020.
 DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 039/2020

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO ELETRÔNICO N.º DE ORDEM: 039/2020
Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

(X) sim - não ().

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxarifado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação, assinado de forma digital por MONICA BONATTO FIORENZANO0473237199 03, de Fevereiro de 2021.

Dados para assinatura de ata: MONICA B. FIORENZANO-SÓCIA PROPRIETÁRIA
RG Nº 7.903.340-5 SSP/PR
CPF Nº 047.323.719-90

10.889.300/001-267
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. EPP
Av. Prof. Guioner de Jesus Lopes, 143
Cidade - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO PR

0173133

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TERICIN AT

Nome da Empresa Detentora do Registro	Arese Pharma Ltda	CNPJ	07.670.111/0001-54	Autorização	
Processo	25351.062639/2017-06	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	26/06/2017
Nome Comercial	TERICIN AT	Registro	158190016	Vencimento do registro	12/2029
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B, CLORIDRATO DE TETRACICLINA			Medicamento de referência	TALSUTIN
Classe Terapêutica	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS			ATC	PRODS GINECOLOGICOS ANTINFECC TOPICOS ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC ATIVA	1581900160016	CREME VAGINAL	26/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TETRACICLINA ANFOTERICINA B				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				

Local de Fabricação

- **Fabricante:** Arese Pharma Ltda
- CNPJ:** - 07.670.111/0001-54
- Endereço:** VALINHOS - SP - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

Via de Administração TOPICO

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição -

Destinação -

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1581900160024	CREME VAGINAL	26/06/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC ATIVA	1581900160032	CREME VAGINAL	26/06/2017	24 meses

ITEM 7

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253515272021

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais



CONSULTAS AUTOCONTATE MARQUETE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DUNIA 35

Nome da Empresa Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÉUTICA MELCON DO BRASIL S.A.	CNPJ	04.338.716/0001-54	Autorização	1.05.589-7
Processo	253515272021/2-05	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/02/2014
Nome Comercial	DUNIA 35	Registro	155890009	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE CIPROTERONA, ETINILESTRADIOL				
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS				
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

16:29 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253515272021

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais



CONSULTAS AUTOCONTATE MARQUETE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DUNIA 35

Nome da Empresa Detentora do Registro	INDÚSTRIA FARMACÉUTICA MELCON DO BRASIL S.A.	CNPJ	04.338.716/0001-54	Autorização	1.05.589-7
Processo	253515272021/2-05	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/02/2014
Nome Comercial	DUNIA 35	Registro	155890009	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE CIPROTERONA, ETINILESTRADIOL				
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS				
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	1558900090013	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/02/2014	24 meses
2	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	1558900090021	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/02/2014	24 meses
3	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	1558900090031	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/02/2014	24 meses
4	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 525	1558900090048	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/02/2014	24 meses
5	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1050	1558900090056	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/02/2014	24 meses

Voltar

16:29 14/01/2021

ITEM 14

Consultas - Agência Nacional x Furacim_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510001 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à Informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: SUPREMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	46.475.033/0901-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	05361.000121/20067	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/09/2000
Nome Comercial	SUPREMA	Registro	109740117	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE NORETISTERONA, ESTRADIOL		Medicamento de referência		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		ATC	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

Consultas - Agência Nacional x Furacim_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510001 80%

Nome Comercial	SUPREMA	Registro	109740117	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE NORETISTERONA, ESTRADIOL		Medicamento de referência		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		ATC	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG - 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28	1097401170010	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2001	24 meses
2	2 MG - 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 28	1097401170029	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2001	24 meses
3	2 MG - 1 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC CALEND X 28	1097401170037	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/02/2001	24 meses

Voltar

ITEM 26

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535161516420 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas Medicamentos Medicamentos

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Detalhe do Produto: SOMALGIN CARDIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	09.923.140/0001-31	Autorização	1.09.569-5
Processo	23261.615784/2010-90	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		

Expandir Todas

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 <small>CANCELADO/OUT CARDIO</small>	1356906470013	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

16:33 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535161516420 80%

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	325MG - 107,5MG - 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	1356906470234	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/10/2011	36 meses

Princípio Ativo
 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO
 CARBONATO DE MAGNÉSIO
 GLICINATO DE ALUMÍNIO

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC LEITOSO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: EMS S/A
 CNPJ: - 57.507.378/0003-65
 Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
 Etapa de Fabricação:
- Fabricante: EMS S/A
 CNPJ: - 57.507.378/0001-01
 Endereço: SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL
 Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

16:34 14/01/2021

ITEM 62

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535110156821 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: lansoprazol + claritromicina + amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.829/0001-75	Autorização	1.00.370-7
Processo	2535110150312008-89	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/06/2010
Nome Comercial	lansoprazol + claritromicina + amoxicilina	Registro	103700540	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-HDRATADA, CLARITROMICINA, LANSOPRAZOL			Medicamento de referência	PYLORIPAC
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS ASSOCIADOS			ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS ASSOCIADOS
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 14 + 14 + 28	1037005400011	CAPSULA GELATINOSA DURA + COMPRIMIDO REVESTIDO - CAPSULA GELATINOSA DURA	07/06/2010	24 meses
2	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 20 + 20 + 40	1037005400028	CAPSULA GELATINOSA DURA + COMPRIMIDO REVESTIDO - CAPSULA GELATINOSA DURA	07/06/2010	24 meses
3	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 28 + 28 + 56	1037005400036	CAPSULA GELATINOSA DURA + COMPRIMIDO REVESTIDO - CAPSULA GELATINOSA DURA	07/06/2010	24 meses
4	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 14 + 14 + 28	1037005400044	CAPSULA GELATINOSA DURA + COMPRIMIDO REVESTIDO - CAPSULA GELATINOSA DURA	07/06/2010	24 meses
5	30 MG CAP LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14 + 14 + 28	1037005400052	CAPSULA GELATINOSA DURA + COMPRIMIDO REVESTIDO - CAPSULA GELATINOSA DURA	07/06/2010	24 meses

Voltar

16:35 14/01/2021

16:36 14/01/2021

017320

3

ITEM 75

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535135331721 80%

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais



ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL + CLORTALIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-69	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351-25351-712005-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/07/2006
Nome Comercial	ATENOLOL - CLORTALIDONA	Registro	100430951	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	ATENOLOL CLORTALIDONA		Medicamento de referência	TENORETIC	
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	Bula do Paciente		Bula do Profissional		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535135331721 80%

Publicação

7	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	1004309510072	COMPRIMIDO SIMPLES	17/07/2006	24 meses
---	--	---------------	--------------------	------------	----------

Princípio Ativo ATENOLOL
CLORTALIDONA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante:** EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
CNPJ: - 61.190.096/0008-69
Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
- Fabricante:** EUROFARMA ARGENTINA S.A.
Endereço: AVENIDA SAN MARTIN, N° 4550, BUENOS AIRES - ARGENTINA
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

Tarja

Apresentação Não

017321

B

ITEM 78 E 79

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25251346380221 80%



BRASIL Serviços Participe Acesso à Informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CÁLCICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	72.993.791/0001-11	Autorização	1.02.675-4
Processo	25351.54850.2/2015-10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/12/2016
Nome Comercial	ATORVASTATINA CÁLCICA	Registro	126750244	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTILÍPEMICOS	ATC			ANTILÍPEMICOS
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20	1267502440014	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	1267502440023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

16:38 14/01/2021

017322

B

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535154658221 80%

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	1267502440081	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Princípio Ativo ATORVASTATINA CÁLCICA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I)

Local de Fabricação

- Fabricante: EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem primária e secundária
- Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: - 12.424.020/0001-79
Endereço: MANAUS - AM - BRASIL
Etapa de Fabricação: Embalagem a granel
- Fabricante: CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A
CNPJ: - 18.676.762/0001-76
Endereço: AMÉRICO BRASILENSE - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação: Comercial

16:39 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535154658221 80%

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
14	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	1267502440146	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Princípio Ativo ATORVASTATINA CÁLCICA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I)

Local de Fabricação

- Fabricante: EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- Fabricante: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: - 12.424.020/0001-79
Endereço: MANAUS - AM - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- Fabricante: CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A
CNPJ: - 18.676.762/0001-76
Endereço: AMÉRICO BRASILENSE - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Destinação Comercial

16:39 14/01/2021

017323

B

ITEM 118

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100363661 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASILIDADE FATO DO DIA SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DUOVENT

Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	80.831.858/0001-77	Autorização	1.00.367-8
Processo	25001.003636/81	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	09/03/1988
Nome Comercial	DUOVENT	Registro	103670050	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE IPRATROPIO, BROMIDRATO DE FENOTEROL		Medicamento de referência		
Classe Terapêutica	BRONCODILADORES		ATC	BRONCODILADORES	
Parecer Público	Bula do Paciente		Bula do Profissional		

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

16:40 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100363661 80%

Nome Comercial DUOVENT Registro 103670050 Vencimento do registro 09/2028

Princípio Ativo BROMETO DE IPRATROPIO, BROMIDRATO DE FENOTEROL Medicamento de referência

Classe Terapêutica BRONCODILADORES ATC BRONCODILADORES

Parecer Público Bula do Paciente Bula do Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,8 MG/ML + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML - BOCAL - AEROCÂMERA	1036700500010	AEROSOL ORAL	09/03/1988	48 meses
3	0,325 MG/ML + 0,125 MG/ML SOL P/ INAL CT X 10 FLAC MONODOSE X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700500045	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	17/10/1996	36 meses
4	0,325 MG/ML + 0,125 MG/ML SOL P/ INAL CT X 20 FLAC MONODOSE X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700500053	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	17/10/1996	36 meses
5	0,325 MG/ML + 0,125 MG/ML SOL P/ INAL CT X 80 FLAC MONODOSE X 4 ML CANCELADA OU CADUCA	1036700500061	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	17/10/1996	36 meses
6	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML - BOCAL	1036700500051	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	09/03/1988	24 meses

Voltar

16:40 14/01/2021

017324

3

ITEM 127

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535116224920

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: BRINTELLIX

Nome da Empresa Detentora do Registro	LUNDBECK BRASIL LTDA	CNPJ	04.522.602/0001-70	Autorização	1.00.475-0
Processo	253511622492013-61	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	26/10/2015
Nome Comercial	BRINTELLIX	Registro	104750052	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	bromidrato de vortioxetina				
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS	ATC	ANTIDEPRESSIVOS		
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	1047500520013	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
2	5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	1047500520021	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

16:41 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535116224920

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	1047500520058	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo bromidrato de vortioxetina

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - BUSTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: H. LUNDBECK A/S
- Endereço: DINAMARCA
- Etapas de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Destinação Comercial

Tarja

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

16:42 14/01/2021

017325

3

ITEM 136

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535182206420 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais



ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ESPASLIT DUO

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	CNPJ	03.465.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.022004/2008-20	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	30/01/2012
Nome Comercial	ESPASLIT DUO	Registro	154230163	Vencimento do registro	01/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, PARACETAMOL		Medicamento de referência	BUSCODUC	
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS		ATC	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	Bula do Paciente		Bula do Profissional		

Expandir Todas


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------


Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535182206420 80%

ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS

Parecer Público

Bula do Paciente 

Bula do Profissional 

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	1542301830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
2	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1542301830021	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
3	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	1542301830031	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
4	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)	1542301830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
5	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	1542301830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses
6	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HCSP)	1542301830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/01/2012	24 meses

Voltar

017326

3

ITEM 138

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535116942420 80%





BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-HIOSCIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	09.066.991.0001-10	Autorização	1.00.497-7
Processo	253511694242002-17	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/02/2003
Nome Comercial	UNI-HIOSCIN	Registro	104971231	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Medicamento de referência	-	ATC	ANTIESPASMÓDICOS
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS	Bula do Profissional		Bula do Profissional	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1049712310019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1049712310027	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses

16:43 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535116942420 80%





BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-HIOSCIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S/A	CNPJ	09.066.991.0001-10	Autorização	1.00.497-7
Processo	253511694242002-17	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	06/02/2003
Nome Comercial	UNI-HIOSCIN	Registro	104971231	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Medicamento de referência	-	ATC	ANTIESPASMÓDICOS
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS	Bula do Profissional		Bula do Profissional	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1049712310019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1049712310027	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2003	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	1049712310035	SOLUÇÃO INJETÁVEL	06/02/2003	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	1049712310043	SOLUÇÃO INJETÁVEL	06/02/2003	24 meses
5	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	1049712310051	SOLUÇÃO INJETÁVEL	06/02/2003	24 meses

Voltar

16:43 14/01/2021

Item 144

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510646 80%



BRASIL Serviços Participe Acesso à Informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: NOVRAFLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	17.879.154/0001-20	Autorização	1.00.917-8
Processo	25251.094/2020-81	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	27/04/2009
Nome Comercial	NOVRAFLEX	Registro	109170078	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	CAFEINA, CITRATO DE ORFENADRINA, DAPIRONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	RELAXANTES MUSCULARES CENTRAIS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	35 MG + 300 MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	1091700780016	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2009	24 meses
2	35 MG + 300 MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100	1091700780024	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2009	24 meses
3	35 MG + 300 MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 144	1091700780032	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2009	24 meses
4	35 MG + 300 MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200	1091700780040	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2009	24 meses
5	35 MG + 300 MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 240 (EMB-HOSP)	1091700780059	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2009	24 meses
6	35 MG + 300 MG - 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 300 (EMB-HOSP)	1091700780067	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2009	24 meses

Expandir Todas

09:54 15/01/2021

09:54 15/01/2021

Volta

B

ITEM 172

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2502396420391

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CASTANHA DA ÍNDIA EC

Nome da Empresa Detentora do Registro	AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	79.834.572/0001-82	Autorização	1.01.678-9
Processo	25023.964.203/91	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	05/06/2002
Nome Comercial	CASTANHA DA ÍNDIA EC	Registro	116780001	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA	ATC	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA		
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2502396420391

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CASTANHA DA ÍNDIA EC

Nome da Empresa Detentora do Registro	AS ERVAS CURAM INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	79.834.572/0001-82	Autorização	1.01.678-9
Processo	25023.964.203/91	Categoria Regulatória	Fitoterápico	Data do registro	05/06/2002
Nome Comercial	CASTANHA DA ÍNDIA EC	Registro	116780001	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA	ATC	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA		
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <small>CANCELADA OU EXCUSA</small>	1167800010011	SOLUÇÃO ORAL	05/06/2002	36 meses
2	500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50	1167800010021	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses

Voltar

B

ITEM 174

Consultas - Agência Nacional | Furacil_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253513146

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: cefaclor

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	07.207.372/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351314920/2019-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/08/2019
Nome Comercial	cefaclor	Registro	102351312	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CEFACLOR	Medicamento de referência	CECLOR	ATC	CEFALOSPORINAS
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS	Bula do Profissional		Bula do Paciente	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	1023513120011	SUSPENSAO ORAL	26/08/2019	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER	1023513120021	SUSPENSAO ORAL	26/08/2019	24 meses

10:16 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional | Furacil_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253513146

do Registro

Processo	25351314920/2019-51	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/08/2019
Nome Comercial	cefaclor	Registro	102351312	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CEFACLOR	Medicamento de referência	CECLOR	ATC	CEFALOSPORINAS
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS	Bula do Profissional		Bula do Paciente	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	1023513120011	SUSPENSAO ORAL	26/08/2019	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	1023513120021	SUSPENSAO ORAL	26/08/2019	24 meses
3	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER DOS	1023513120038	SUSPENSAO ORAL	26/08/2019	24 meses
4	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	1023513120046	SUSPENSAO ORAL	26/08/2019	24 meses

Voltar

10:16 15/01/2021

017330

B

ITEM 186

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535120631920

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais



CONSULTAS MEDICAMENTOS

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: TRICORTID

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CNPJ	02.901.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	253512063192002/01	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	27/05/2003
Nome Comercial	TRICORTID	Registro	141070054	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	BETAMETASONA, CETOCONAZOL, SULFATO DE NEOMICINA				
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS				
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	
ATC ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS					

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	1410700540014	CREME DERMATOLOGICO	27/05/2003	24 meses

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535120631920

BRASIL Serviços

Participe Acesso à informação Legislação Canais



CONSULTAS MEDICAMENTOS

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: TRICORTID

Nome Comercial	TRICORTID	Registro	141070054	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	BETAMETASONA, CETOCONAZOL, SULFATO DE NEOMICINA				
Classe Terapêutica	ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS				
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	
ATC ANTINFECIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS					

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	1410700540014	CREME DERMATOLOGICO	27/05/2003	24 meses
2	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	1410700540022	CREME DERMATOLOGICO	27/05/2003	24 meses
3	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	1410700540030	POMADA DERMATOLOGICA	27/05/2003	24 meses
4	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CX 50 BG AL X 30 G	1410700540049	POMADA DERMATOLOGICA	27/05/2003	24 meses

Voltar

ITEM 199

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535139420720



BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: FUNGIROX

Nome da Empresa Detentora do Registro	UCI - FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	48.396.878/0001-82	Autorização	1.00.550-9
Processo	25351-3942072017-29	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/04/2018
Nome Comercial	FUNGIROX	Registro	105500192	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	CICLOPIROX	Medicamento de referência	LOPROX NL	ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO				
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS PINC X 6 G + 2 FR PLAS	1055001920017	Esmalte	23/04/2018	24 meses

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535139420720



BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: FUNGIROX

Nome da Empresa Detentora do Registro	UCI - FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	48.396.878/0001-82	Autorização	1.00.550-9
Processo	25351-3942072017-29	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	23/04/2018
Nome Comercial	FUNGIROX	Registro	105500192	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	CICLOPIROX	Medicamento de referência	LOPROX NL	ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO				
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS PINC X 6 G + 2 FR PLAS X 20 ML + 24 LIXAS	1055001920017	Esmalte Solução	23/04/2018	24 meses
2	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS PINC X 3 G + FR PLAS X 20 ML + 12 LIXAS	1055001920023	Esmalte	23/04/2018	24 meses

Voltar

ITEM 200

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500002087698

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: MICOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	01.317.397/0001-08	Autorização	1.00.191-9
Processo	250002-02/2019-9834	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/09/1999
Nome Comercial	MICOLAMINA	Registro	101910268	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	CICLOPROX, CICLOPROX OLAMINA		Medicamento de referência	Loprox	
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO		ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO	

Parecer Público **Bula do Paciente** **Bula do Profissional**

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	1019102680015	Creme	22/09/1999	24 meses

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500002087698

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: MICOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	THERASKIN FARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	01.317.397/0001-08	Autorização	1.00.191-9
Processo	250002-02/2019-9834	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/09/1999
Nome Comercial	MICOLAMINA	Registro	101910268	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	CICLOPROX, CICLOPROX OLAMINA		Medicamento de referência	Loprox	
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO		ATC	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO	

Parecer Público **Bula do Paciente** **Bula do Profissional**

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	1019102680015	Creme	22/09/1999	24 meses
2	10 MG/ML LOC CT FR PLAS TRANSP GT X 15ML CANCELADA OU CASUICA	1019102680023	LOÇÃO HIDROALCOOLICA	22/09/1999	36 meses
3	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS X 3 G	1019102680031	Esmalte	05/04/2000	24 meses
4	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS X 6 G	1019102680041	Esmalte	05/04/2000	24 meses
5	10 MG/ML LOC FR PLAS TRANSP GT X 30 ML CANCELADA OU CASUICA	1019102680056	LOÇÃO HIDROALCOOLICA	22/09/1999	24 meses
6	10 MG/ML LOC FR PLAS TRANSP GT X 50ML CANCELADA OU CASUICA	1019102680066	LOÇÃO HIDROALCOOLICA	22/09/1999	24 meses
8	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR PLAS OPC X 15 ML	1019102680082	Solução Spray	22/09/1999	24 meses
9	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML	1019102680090	Solução Spray	22/09/1999	24 meses
10	10 MG/ML SOL SPR DERM CT FR PLAS OPC X 50 ML	1019102680104	Solução Spray	22/09/1999	24 meses

Voltar

B

ITEM 241

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250010052666

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ANSITEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	LIBBS FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	01.130.374/0001-75	Autorização	1.00.033-3
Processo	23041.004/2008-08	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/09/1998
Nome Comercial	ANSITEC	Registro	100330042	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	Medicamento de referência	-	ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1003300420013	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses



Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250010052666

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ANSITEC

Nome Comercial	ANSITEC	Registro	100330042	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	Medicamento de referência	-	ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1003300420013	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	1003300420021	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	1003300420031	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	1003300420048	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	1003300420056	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	1003300420064	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	1003300420072	COMPRIMIDO SIMPLES	05/09/1998	24 meses

Voltar



ITEM 282

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535167368720 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DAFORIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CNPJ	08 923.140/0001-31	Autorização	1.03.569-5
Processo	25351.673687/2010-44	Categoria Regulatória		Data do registro	07/02/2011
Nome Comercial	DAFORIN	Registro	135690598	Vencimento do registro	07/02/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	Medicamento de referência		ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS	Bula do Profissional			
Parecer Público		Bula do Paciente			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980018	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses
2	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	1356905980025	SOLUÇÃO ORAL	07/02/2011	24 meses

16:54 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535167368720 80%

11	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980115	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980123	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses
13	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 10 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980131	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses
14	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980141	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses
15	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980158	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses
16	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980166	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/02/2011	24 meses
17	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML	1356905980174	Solução	07/02/2011	36 meses
18	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	1356905980182	Capsula dura	07/02/2011	24 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	1356905980190	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses
20	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	1356905980204	Capsula dura	07/02/2011	24 meses
21	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1356905980212	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	1356905980220	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/02/2011	24 meses

16:54 14/01/2021

Voltar

ITEM 329

Consultas - Agência Nacional



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2533154625120

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa do Registro	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	23351.546251/2010-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/08/2017
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	Registro	116370146	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			Medicamento de referência	Zofran®
Classe Terapêutica	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	1163701460016	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses

Consultas - Agência Nacional



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2533154625120

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa do Registro	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	23351.546251/2010-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/08/2017
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	Registro	116370146	Vencimento do registro	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO			Medicamento de referência	Zofran®
Classe Terapêutica	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	1163701460016	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
2	4.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	1163701460024	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
3	4.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	1163701460032	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
4	8.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	1163701460040	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses
5	8.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	1163701460059	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses
6	8.0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	1163701460067	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses

Voltar

ITEM 370

Consultas - Agência Nacional



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2335143531521

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASIL ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	23351435315/2012-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/12/2013
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA	Registro	102351095	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO		Medicamento de referência	GEODON	
Classe Terapêutica	ANTIPSIKOTICOS		ATC	ANTIPSIKOTICOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	1023510950013	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/12/2013	24 meses
2	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	1023510950021	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/12/2013	24 meses

Consultas - Agência Nacional



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2335143531521

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASIL ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	23351435315/2012-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	23/12/2013
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA	Registro	102351095	Vencimento do registro	12/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO		Medicamento de referência	GEODON	
Classe Terapêutica	ANTIPSIKOTICOS		ATC	ANTIPSIKOTICOS	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	1023510950031	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/12/2013	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: EMS S/A
CNPJ: - 57.507.378/0003-65
Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:
- Fabricante: CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A
CNPJ: - 18.876.762/0001-78
Endereço: AMERICO BRASILIENSE - SP - BRASIL
Etapa de Fabricação:

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
CONSERVAR EM LUGAR SECO
PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição Venda Sob Receita de Controle Especial

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação Não

ITEM 469

Consultas - Agência Nacional



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535156527321

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.376/0008-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.565273/2010-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/09/2011
Nome Comercial	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL	Registro	102351045	Vencimento do registro	09/2026
Princípio Ativo	DROSPIRENONA, ETINILESTRADIOL	Medicamento de referência	YASMIN	ATC	ANTICONCEPCIONAIS
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS	Bula do Profissional		Bula do Paciente	
Parecer Público					

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG - 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 63	1023510450010	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/09/2011	24 meses

16:58 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional



https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535156527321

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.376/0008-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.565273/2010-81	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/09/2011
Nome Comercial	DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL	Registro	102351045	Vencimento do registro	09/2026
Princípio Ativo	DROSPIRENONA, ETINILESTRADIOL	Medicamento de referência	YASMIN	ATC	ANTICONCEPCIONAIS
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS	Bula do Profissional		Bula do Paciente	
Parecer Público					

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG - 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 63	1023510450010	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/09/2011	24 meses
2	3 MG - 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 21	1023510450025	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/09/2011	24 meses
3	3 MG - 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 21 + 7	1023510450037	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/09/2011	24 meses

Voltar

16:58 14/01/2021

ITEM 472

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535126205520



BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CNPJ	01.189.896/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.262055/2004-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/04/2005
Nome Comercial	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	Registro	100430928	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	ENANTATO DE NORETISTERONA, VALERATO DE ESTRADIOL	Medicamento de referência	MESIGYNA		
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS	ATC	ANTICONCEPCIONAIS		
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X	1004309280018	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/04/2005	24 meses

17:04 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535126205520



BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CNPJ	01.189.896/0001-92	Autorização	1.00.043-8
Processo	25351.262055/2004-94	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/04/2005
Nome Comercial	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	Registro	100430928	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	ENANTATO DE NORETISTERONA, VALERATO DE ESTRADIOL	Medicamento de referência	MESIGYNA		
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS	ATC	ANTICONCEPCIONAIS		
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC CONCEÇÃO GI CADUCA	1004309280018	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/04/2005	24 meses
2	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD TRANS X 1 ML - AGU DESC COM SIST SEG	1004309280026	SOLUÇÃO INJETAVEL	28/04/2005	24 meses

Voltar

17:04 14/01/2021

ITEM 476

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535147036721 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ESTOLATO DE ERITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	78.856.568/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.4703672/2008-01	Categoria Regulatória	Generico	Data do registro	13/04/2009
Nome Comercial	ESTOLATO DE ERITROMICINA	Registro	125680208	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	ESTOLATO DE ERITROMICINA	Medicamento de referência	ERITREX	ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLRES
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLRES	Bula do Profissional			
Parecer Público		Bula do Paciente			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14	1256802080018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535147036721 80%

1	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14	1256802080018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	1256802080026	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350	1256802080034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420	1256802080042	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560	1256802080050	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	1256802080059	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	1256802080077	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350	1256802080085	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420	1256802080093	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560	1256802080107	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
11	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14	1256802080115	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
12	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	1256802080123	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
13	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350	1256802080131	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
14	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420	1256802080141	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
15	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560	1256802080158	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
16	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)	1256802080166	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
17	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)	1256802080174	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
18	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)	1256802080182	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
19	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB FRAC)	1256802080190	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

017340

B

ITEM 478

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535119054021 80%



BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ROVAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOPI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	10.588.595/0010-92	Autorização	1.08.326-7
Processo	25351.190540/2019-95	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	24/06/2019
Nome Comercial	ROVAMICINA	Registro	183260363	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ESPIRAMICINA	Medicamento de referência	-	ATC	MACROLIDEOS
Classe Terapêutica	MACROLIDEOS	Bula do Paciente		Bula do Profissional	
Parecer Público	-				

Expandir Todos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MUI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16	1832603630019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/2019	24 meses

Voltar

17:06 14/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535119054021 80%



BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ROVAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOPI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	10.588.595/0010-92	Autorização	1.08.326-7
Processo	25351.190540/2019-95	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	24/06/2019
Nome Comercial	ROVAMICINA	Registro	183260363	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ESPIRAMICINA	Medicamento de referência	-	ATC	MACROLIDEOS
Classe Terapêutica	MACROLIDEOS	Bula do Paciente		Bula do Profissional	
Parecer Público	-				

Expandir Todos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MUI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16	1832603630019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/2019	24 meses

Voltar

17:06 14/01/2021

ITEM 483

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535147565310 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

ACESSIBILIDADE AUTO CONTRALITE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: estolato de eritromicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-86	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.475653-1009-16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/02/2010
Nome Comercial	estolato de eritromicina	Registro	125680214	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	ESTOLATO DE ERITROMICINA	Medicamento de referência	eritrex	ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES	Bula do Profissional			
Parecer Público		Bula do Paciente			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP	1256802140010	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535147565310 80%

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	1256802140010	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
2	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED	1256802140029	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
3	25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED	1256802140037	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
4	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	1256802140045	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
5	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	1256802140053	SOLUCAO ORAL	01/02/2010	24 meses
6	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	1256802140061	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
7	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED	1256802140071	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
8	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED	1256802140028	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
9	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	1256802140096	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses
10	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	1256802140101	SUSPENSAO ORAL	01/02/2010	24 meses

Voltar

ITEM 485

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535106921220

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: AVADEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BAYER S.A.	CNPJ	16.459.629/0001-15	Autorização	1.07.056-8	
Processo	25351.069212.2009-34	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	01/06/2009	
Nome Comercial	AVADEN	Registro	170560044	Vencimento do registro	01/2029	
Princípio Ativo					Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			ATC	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS	
Parecer Público	Bula do Paciente		Bula do Profissional			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535106921220

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS

Parecer Público

Bula do Paciente

Bula do Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV / 1 MG - 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28	1705600440010	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	24 meses
2	1 MG COM REV / 1 MG - 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 56	1705600440029	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	24 meses
3	1 MG COM REV / 1 MG - 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 84	1705600440037	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	24 meses
4	2 MG COM REV / 2 MG - 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28	1705600440045	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	18 meses
5	2 MG COM REV / 2 MG - 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 56	1705600440053	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	18 meses
6	2 MG COM REV / 2 MG - 0,050 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 84	1705600440061	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/06/2009	18 meses

Voltar

Item 494

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535125679620 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASIL ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ETODOLACO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0009-65	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.256796/2019-03	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/03/2017
Nome Comercial	ETODOLACO	Registro	102351198	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	ETODOLACO	Medicamento de referência	FLANCOX	ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	Bula do Profissional			
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	1023511980013	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1023511980021	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535125679620 80%

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	1023511980013	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1023511980021	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	1023511980031	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	1023511980048	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	1023511980056	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	1023511980064	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	1023511980072	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	1023511980080	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
9	400MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	1023511980089	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1023511980102	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
11	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	1023511980110	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
12	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	1023511980129	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses
13	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	1023511980137	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/03/2017	24 meses

Voltar

Item 521- ISENTO

ISENTOS DE REGISTRO.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Assinar Janela Ajuda

Início Ferramentas ISENTO DE REG- A... ISENTOS DE REGIS... x

Fazer login

1 / 36 50%

Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº107, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016
(Publicada em DOU nº 172, de 06 de setembro de 2016)

Altera a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2004, que dispõe sobre os medicamentos de certificação simplificada.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 15, III e IV alínea ao art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 25 de janeiro de 1999; o art. 52, V, §§ 1º e 2º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 9 de fevereiro de 2016; resolve, adotar a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada, conforme deliberado em reunião realizada em 14 de agosto de 2016, e sua Diretora-Presidente, determina a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" contida no anexo 2, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2004.

Art. 2º Os §§ 1º, 2º e 3º do art. 7º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2004, passam a vigor com a seguinte alteração:

“1º A empresa deve proceder com nova notificação sempre que houver mudanças ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica” (NR).

“2º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 8.380/16” (NR).

“3º Os medicamentos de baixo risco sujeitos de registros e registros/renovações mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização da Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 8.782, de 25 de janeiro de 1999” (NR).

Art. 3º Fica revogada a Instrução Normativa - IN nº 1, de 28 de abril de 2005.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor em 1º de janeiro de 2017.

JARBAS BARBOSA DA SILVA JR.

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União

08:41 15/01/2021

ISENTOS DE REGISTRO.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Arquivo Editar Visualizar Assinar Janela Ajuda

Início Ferramentas ISENTO DE REG- A... ISENTOS DE REGIS... x

Fazer login

5 / 36 80%

Beijoter	27ª Beijoter - Sumatra, Bannan	Taxa de beijoter	Solado	Homogeneizado	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espuma	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com olhos e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro
Carbetoato de cálcio	Máximo 99% de carbetoato de cálcio	Sólido de cálcio	Pó	Atividade	Aplicar 1,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 20 minutos antes das refeições para aliviar o excesso de acidez gástrica no estômago.	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro
Carbetoato de cálcio	Máximo de 99% de carbetoato de cálcio	Carbetoato de cálcio	Pó	Atividade	1 a 2 g ao dia.	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro
Carbetoato de cálcio	500 mg de carbetoato de cálcio	Carbetoato de cálcio	Comprimido	Atividade	1 a 4 comprimidos ao dia.	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro
Carbetoato de cálcio	500 mg de carbetoato de cálcio	Carbetoato de cálcio	Comprimido	Atividade	1 a 4 comprimidos ao dia.	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro
Carbetoato de cálcio	500 mg de carbetoato de cálcio	Carbetoato de cálcio	Comprimido	Atividade	Até 2 a 4 comprimidos ao dia.	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro
Carbetoato de cálcio - coloidal/finer	1500 mg de carbetoato de cálcio (equivalente a 500 mg de cálcio elemental) - 250 (25 de coloidal/finer)	Carbetoato de cálcio - finíssimo D3	Comprimido ou suspensão	Atividade	Aplicar sobre 1 a 3 comprimidos ou 1 a 3 colheres de sopa após as refeições. Crianças: tomar 1 comprimido ao dia durante as refeições.	Para uso externo. Evitar em lesões abertas ou feridas. Evitar contato com mucosas e membranas mucosas. Evitar contato com alimentos e bebidas. Evitar contato com roupas e objetos pessoais.	Seguro

Este texto não substitui o(s) publicado(s) em Diário Oficial da União

08:42 15/01/2021



Item 658

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535102769700 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS MEDICAMENTOS

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRITEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/6091-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	253510276970002	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2001
Nome Comercial	ARTRITEC	Registro	141070032	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	MELOXICAM	Medicamento de referência	-	ATC	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS	Bula do Profissional		Bula do Paciente	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	1410700320014	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

08:44 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2535102769700 80%

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. CNPJ 02.501.297/6091-02 Autorização 1.04.107-5

Processo 253510276970002 Categoria Regulatória Similar Data do registro 31/05/2001

Nome Comercial ARTRITEC Registro 141070032 Vencimento do registro 05/2026

Princípio Ativo MELOXICAM Medicamento de referência -

Classe Terapêutica ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS ATC ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS

Parecer Público - Bula do Paciente Bula do Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	1410700320014	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
2	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	1410700320022	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1410700320030	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1410700320048	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Voltar

08:44 15/01/2021

Item 698

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253512621 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais





BRASILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas


ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: FURACIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	61.081.428/0002-07	Autorização	1.07.817-7
Processo	25351-2632-44/2015-40	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	20/07/2015
Nome Comercial	FURACIN	Registro	178170781	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	NITROFURAL	Medicamento de referência	-	ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS	Bula do Profissional		Bula do Profissional	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML 	1781707810015	SOLUÇÃO TOPICA	20/07/2015	36 meses

08:49 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253512621 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais





BRASILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas



ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: FURACIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	61.081.428/0002-07	Autorização	1.07.817-7
Processo	25351-2632-44/2015-40	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	20/07/2015
Nome Comercial	FURACIN	Registro	178170781	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	NITROFURAL	Medicamento de referência	-	ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS	Bula do Profissional		Bula do Profissional	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML 	1781707810015	SOLUÇÃO TOPICA	20/07/2015	36 meses
2	2,0 MG/G POM CT BG AL X 30 G 	1781707810023	POMADA DERMATOLOGICA	20/07/2015	24 meses

Voltar

08:49 15/01/2021

9

ITEM 725- ISENTO



Ministério da Saúde - MS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA

RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA - RDC Nº107, DE 5 DE SETEMBRO DE 2016

(Publicada em DOU nº 172, de 06 de setembro de 2016)

Altera a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, que dispõe sobre os medicamentos de notificação simplificada.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe conferem o art. 15, III e IV e o art. 7º, III e IV, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, o 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 16 de agosto de 2016, e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação.

Art. 1º Fica aprovada a "Lista de medicamentos de baixo risco sujeitos a notificação simplificada" constante no anexo I, que dá nova redação ao Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006.

Art. 2º Os §§ 3º, 4º e 6º do art. 7º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 199, de 26 de outubro de 2006, passam a vigorar com a seguinte alteração:

§ 3º A empresa deverá proceder com nova notificação sempre que houver inclusões ou alterações em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica". (NR)

§ 4º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76". (NR)

§ 6º Os medicamentos de baixo risco isentos de registros e regularizados mediante notificação ficam sujeitos ao pagamento da Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária instituída pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999". (NR)

Art. 3º Fica revogada a Instrução Normativa - IN nº 3, de 28 de abril de 2009.

Procedimento de notificação	Pré-requisitos de notificação	Apresentação de produtos	Validade	Notificação	Observações	Observações	Observações
					Inscrição após o prazo de 180 dias, pré-aviso de 15 dias para a empresa de fabricação. (Anexo II)	Medicamentos de risco baixo, ou seja, aqueles que não apresentam risco à saúde pública e cujo uso é limitado a situações de emergência.	Medicamentos de risco baixo, ou seja, aqueles que não apresentam risco à saúde pública e cujo uso é limitado a situações de emergência.

ITEM 728 – BIOSINTÉTICA E ACHÉ MESMO GRUPO

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253516691 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais



BRASIL - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: PANTOPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	Ache Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	09.859.469/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351669/2018-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/12/2018
Nome Comercial	PANTOPRAZOL	Registro	105730550	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO		Medicamento de referência	PANTOZOL	
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS		ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS	
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	1057305500014	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	1057305500022	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253516691 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais



BRASIL - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: PANTOPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	Ache Laboratórios Farmacêuticos S.A	CNPJ	09.859.469/0029-92	Autorização	1.00.573-9
Processo	25351669/2018-79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/12/2018
Nome Comercial	PANTOPRAZOL	Registro	105730550	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO		Medicamento de referência	PANTOZOL	
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS		ATC	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS	
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	1057305500014	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	1057305500022	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	1057305500030	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	1057305500049	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL AL X 500	1057305500057	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
6	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	1057305500065	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
7	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	1057305500073	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
8	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	1057305500081	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	1057305500091	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL AL X 500	1057305500103	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/12/2018	24 meses

ANTILCEROSOS

Voltar

B

ITEM 729

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510074

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: PANTOGAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	CNPJ	48.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	23351.007498-2/2004-69	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	10/10/2005
Nome Comercial	PANTOGAR	Registro	10974019E	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	CISTINA, LEVEDURA, NITRATO DE TIAMINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, QUERATINA, ÁCIDO AMINOBENZÓICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF			ATC	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

09:02 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510074

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: PANTOGAR

Nome Comercial	PANTOGAR	Registro	10974019E	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	CISTINA, LEVEDURA, NITRATO DE TIAMINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, QUERATINA, ÁCIDO AMINOBENZÓICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF			ATC	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	60MG + 20MG - 60MG + 100MG - 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	1097401960011	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/10/2005	24 meses
2	60MG + 20MG - 60MG + 100MG + 20MG - 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	1097401960021	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/10/2005	24 meses
3	80MG + 20MG - 60MG + 100MG + 20MG - 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	1097401960038	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/10/2005	24 meses
4	80MG + 20MG - 60MG + 100MG + 20MG - 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	1097401960046	CAPSULA GELATINOSA DURA	10/10/2005	24 meses

Voltar

09:02 15/01/2021

017350

B

ITEM 736

Consultas - Agência Nacional x Furacim_Bula_Paciente - bula_161 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351354 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: APAXY

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	CNPJ	03.469.972/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	23551.35493D/2016-06	Categoria Regulatória	Fitoerápico	Data do registro	06/05/2019
Nome Comercial	APAXY	Registro	154230290	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES			ATC	FITOTERAPICO SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	1542302900015	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1542302900023	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

09:06 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional x Furacim_Bula_Paciente - bula_161 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351354 80%

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	1542302900015	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1542302900023	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	1542302900031	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	1542302900041	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1542302900058	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1542302900066	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	1542302900074	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1542302900082	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
9	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	1542302900090	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	1542302900104	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
11	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1542302900112	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
12	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1542302900120	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
13	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	1542302900139	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
14	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	1542302900147	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	1542302900155	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	1542302900163	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1542302900171	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

09:06 15/01/2021

017351

B

ITEM 749

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510121 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais



ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: PIVAST

Nome da Empresa Detentora do Registro	MOMENTA FARMACÉUTICA LTDA.	CNPJ	14.836.006/0001-64	Autorização	1.09.427-2
Processo	25351.012266/2017-01	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	03/07/2017
Nome Comercial	PIVAST	Registro	194270066	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	pitavastatina cálcica	Medicamento de referência	LIVALO	ATC	ANTILIPEMICOS
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS	Bula do Profissional			
Parecer Público		Bula do Paciente			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL AL X 5	1942700660011	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	1942700660028	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses

09:08 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510121 80%

Parecer Público Bula do Paciente Bula do Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL AL X 5	1942700660011	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	1942700660028	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL AL X 15	1942700660036	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
4	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1942700660044	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
5	2 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1942700660052	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
6	2 MG COM REV CT BL AL AL X 90	1942700660060	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	36 meses
7	4 MG COM REV CT BL AL AL X 5	1942700660078	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	24 meses
8	4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	1942700660087	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	24 meses
9	4 MG COM REV CT BL AL AL X 15	1942700660095	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	24 meses
10	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1942700660109	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	24 meses
11	4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	1942700660117	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	24 meses
12	4 MG COM REV CT BL AL AL X 90	1942700660125	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/07/2017	24 meses

Voltar

09:08 15/01/2021

Item 771

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/251 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas > Cosméticos > Produtos Registrados > Cosméticos > Produtos Registrados

Consultas

ANVISA - AGENCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Detalhes do Produto

Nome da Empresa DAHUER LABORATORIO LTDA

Número do CNPJ da Empresa 02.914.334/0001-95 **Autorização** 2015639

Produto ANASOL PROTETOR SOLAR BASE FPS 30 CLARA - DAHUER

Categoria PROTETOR SOLAR - GRAU 2

Processo 29251.664494/2011-02

Publicação do Registro 26/12/2011

Vencimento do Registro 26/12/2026

Situação do Produto ATIVO

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária	215630094.001-1	BEGE CLARA
2	SACHE - Primária	215630094.002-8	BEGE CLARA
3	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630094.003-6	BEGE CLARA

09:17 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/251 80%

Produto ANASOL PROTETOR SOLAR BASE FPS 30 LLANA - DAHUER

Categoria PROTETOR SOLAR - GRAU 2

Processo 25351.664494/2011-02

Publicação do Registro 26/12/2011

Vencimento do Registro 26/12/2026

Situação do Produto ATIVO

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLASTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária	215630094.001-1	BEGE CLARA
2	SACHE - Primária	215630094.002-8	BEGE CLARA
3	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630094.003-6	BEGE CLARA

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
0201868/13-3		1770172013	239 - REG. COSMÉTICOS - Inclusão de Acondicionamento para Produto Registrado	Anuído
1282155/16-1	01/03/2017	13663632016	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Publicado deferimento

09:17 15/01/2021

Item 772

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/25 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

NECESSIDADE ALTO CONTRASTE MARCA DO SITE

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas > Cosméticos > Produtos Registrados > Cosméticos > Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DAHUER LABORATÓRIO LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	82.914.334/0001-35	Autorização	2015639
Produto	ANASOL PROTETOR SOLAR BASE FPS 30 MÉDIA - DAHUER		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	25351484521/2011-07		
Publicação do Registro	09/01/2012		
Vencimento do Registro	09/01/2027		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLÁSTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária	215630096.001-0	BEGE MÉDIA
2	SACHE - Primária	215630096.002-9	BEGE MÉDIA
3	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630096.003-7	BEGE MÉDIA

09:18 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/25 80%

Produto ANASOL PROTETOR SOLAR BASE FPS 30 MÉDIA - DAHUER

Categoria PROTETOR SOLAR - GRAU 2

Processo 25351484521/2011-07

Publicação do Registro 09/01/2012

Vencimento do Registro 09/01/2027

Situação do Produto ATIVO

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	FRASCO DE PLÁSTICO COM VALVULA DOSADORA - Primária	215630096.001-0	BEGE MÉDIA
2	SACHE - Primária	215630096.002-9	BEGE MÉDIA
3	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630096.003-7	BEGE MÉDIA

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
0201854/13-3		1771162013	238 - REG. COSMÉTICOS - Inclusão de Acondicionamento para Produto Registrado	Anuído
1282142/16-0	01/03/2017	13664512015	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Publicado deferimento

Voltar

09:18 15/01/2021

Item 773

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/251 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASIL - ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Consultas > Cosméticos > Produtos Registrados > Cosméticos > Produtos Registrados

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Detalhes do Produto

Nome da Empresa	DAHUER LABORATORIO LTDA		
Número do CNPJ da Empresa	02.974.334/0001-55	Autorização	2015639
Produto	ANASOL PROTETOR SOLAR FACIAL FPS 50		
Categoria	PROTETOR SOLAR - GRAU 2		
Processo	20051.420299/2012-74		
Publicação do Registro	13/01/2014		
Vencimento do Registro	13/01/2029		
Situação do Produto	ATIVO		

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630120.001-1	Não se aplica para essa categoria
Q 2	SACHE - Primária	215630120.002-8	Não se aplica para essa categoria

Publicação do Registro 13/01/2014

Vencimento do Registro 13/01/2029

Situação do Produto ATIVO

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
Q 1	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630120.001-1	Não se aplica para essa categoria
Q 2	SACHE - Primária	215630120.002-8	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
Q 1820414/17-7	23/10/2017	18269752017	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento
Q 0108918/18-8	22/10/2018	1118602018	238 - REG. COSMÉTICOS - Revalidação de Registro	Publicado deferimento
Q 0078242/20-4	09/03/2020	2671.2020	289 - REG. COSMÉTICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento
Q 0078244/20-1	09/03/2020	2674.2020	239 - REG. COSMÉTICOS - Inclusão de Acondicionamento para Produto Registrado	Publicado deferimento
Q 0078251/20-3	09/03/2020	16419422019	230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional	Publicado deferimento
Q 0156087/21-9		254852021	230 - REG. COSMÉTICOS - Modificação de Fórmula de Produto Registrado - Nacional	Distribuído para a área responsável

Voltar

Item 774 e 775

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/251 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

BRASIL ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Cosméticos - Produtos Registrados Cosméticos - Produtos Registrados

Detalhes do Produto

Nome da Empresa DAHJER LABORATÓRIO LTDA

Número do CNPJ da Empresa 02.914.334/0001-35 Autorização 2015639

Produto ANASOL PROTETOR SOLAR FACIAL FPS 70

Categoria PROTETOR SOLAR - GRAU 2

Processo 20301.432039/2013-41

Publicação do Registro 13/01/2014

Vencimento do Registro 13/01/2029

Situação do Produto ATIVO

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630116.001-9	Não se aplica para essa categoria

Petições

09:23 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/cosmeticos/registrados/251 80%

Número do CNPJ da Empresa 02.914.334/0001-35 Autorização 2015639

Produto ANASOL PROTETOR SOLAR FACIAL FPS 70

Categoria PROTETOR SOLAR - GRAU 2

Processo 20301.432039/2013-41

Publicação do Registro 13/01/2014

Vencimento do Registro 13/01/2029

Situação do Produto ATIVO

Nº	Apresentação	Registro	Tonalidade
1	BISNAGA POLIETILENO - Primária	215630116.001-9	Não se aplica para essa categoria

Petições

Expediente	Data da Publicação	Transação	Assunto	Situação
1834207/17-8	06/11/2017	18511562017	289 - REG. COSMETICOS - Alteração de Rotulagem de Produto Registrado	Publicado deferimento
0109261/18-8	29/10/2018	1132712018	238 - REG. COSMETICOS - Revalidação de Registro	Publicado deferimento

Voltar

09:23 15/01/2021



Item 789

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253514116 80%

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

Consultas ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: RIFALDIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	10.362.595/0010-92	Autorização	1.08.326-7
Processo	25351411617/2019-51	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	02/09/2019
Nome Comercial	RIFALDIN	Registro	183260374	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	RIFAMPICINA	Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 30/04/2013		
Classe Terapêutica	RIFAMPICINAS	ATC	RIFAMPICINAS		
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X	1832603740019	Capícula dura	02/09/2019	24 meses

Consultas - Agência Nacional x Furacin_Bula_Paciente - bula_1610 x

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253514116 80%

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: RIFALDIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	10.362.595/0010-92	Autorização	1.08.326-7
Processo	25351411617/2019-51	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	02/09/2019
Nome Comercial	RIFALDIN	Registro	183260374	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	RIFAMPICINA	Medicamento de referência	MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA DESDE 30/04/2013		
Classe Terapêutica	RIFAMPICINAS	ATC	RIFAMPICINAS		
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X	1832603740019	Capícula dura	02/09/2019	24 meses

Voltar

B

Item 806

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510277

BRASIL Serviços Participe Acesso à informação Legislação Canais

CONSULTAS

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: DECNAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351-027700-0075	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	11/06/2001
Nome Comercial	DECNAZOL	Registro	141070040	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	SECNIDAZOL	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS	ATC			AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

09:28 15/01/2021

Consultas - Agência Nacional | Furacin_Bula_Paciente - bula_1610

https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/253510277

Processo 25351-027700-0075 Categoria Regulatória Similar Data do registro 11/06/2001

Nome Comercial DECNAZOL Registro 141070040 Vencimento do registro 06/2026

Princípio Ativo SECNIDAZOL Medicamento de referência

Classe Terapêutica AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS ATC AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS

Parecer Público Bula do Paciente Bula do Profissional

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 <small>REVENDEDORES: FARMACIA</small>	1410700400018	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8 <small>REVENDEDORES: FARMACIA</small>	1410700400026	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 <small>REVENDEDORES: FARMACIA</small>	1410700400034	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses
4	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMS F-05P) <small>REVENDEDORES: FARMACIA</small>	1410700400042	COMPRIMIDO SIMPLES	11/06/2001	24 meses

Voltar

09:28 15/01/2021

017358

3

3º ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1**

1. ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, empresário, maior, capaz, nascido em 17/07/1978, natural de Umuarama/PR, inscrito no CPF sob nº 020.073.289-76 e portador da CI-RG/SESP/PR nº 6.082.012-0, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-040.

2. MONICA BONATTO FIORENZANO, brasileira, empresária, maior, capaz nascida em 21/09/1985, natural de Francisco Beltrão/PR, inscrita no CPF nº 047.323.719-90, portadora da CI-RG/SESP/PR nº 7.903.340-5, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-040, únicos sócios da sociedade empresária **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510, em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 06493651 em 02/06/2009 e a última alteração registrada sob o nº 20197459862 em 28/01/2020, resolvem por este instrumento particular, alterar e consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª – DA TRANSFERÊNCIA DE COTAS

O sócio **ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO**, já qualificado, que possui 80.000 (oitenta mil) cotas, correspondentes a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), cede e transfere de forma onerosa parte de suas cotas a sócia **MONICA BONATTO FIORENZANO**.

B

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1**

Parágrafo Primeiro. A sócia **MONICA BONATTO FIORENZANO**, com a aquisição acima passa a possuir na sociedade 90.000 (noventa mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, correspondentes a R\$ 90.000,00 (noventa mil reais).

Parágrafo Segundo. O sócio **ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO**, com a transferência acima passa a possuir na sociedade 10.000 (dez mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, correspondentes a R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

CLÁUSULA 2ª - DA QUITAÇÃO

O sócio cedente dá a sócia cessionária, plena e geral quitação da cessão ora ofertada, declarando estes conhecerem a situação econômica e financeira da sociedade, sub-rogando nos seus direitos e obrigações e assumindo o ativo e o passivo.

CLÁUSULA 3ª - DO QUADRO SOCIAL

Em razão da presente alteração, o capital social no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), correspondente a 100.000 (cem mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, subscritas e integralizadas em moeda corrente do país fica assim distribuído:

SÓCIOS	COTAS	CAPITAL	PERC. %
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	10.000	10.000,00	10,00
MONICA BONATTO FIORENZANO	90.000	90.000,00	90,00
TOTAL	100.000	100.000,00	100,00

3

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1****CLÁUSULA 4ª - DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL**

Altera-se o objeto social da empresa para: Comércio atacadista de medicamentos, drogas de uso humano, produtos odontológicos e produtos alimentícios, importação e exportação de instrumentos, materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

CLÁUSULA 5ª - DO SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

CLÁUSULA 6ª - DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Em decorrência das alterações e em consonância com o que determina o artigo 2031 da Lei 10.406/02, os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o Contrato Social, atendendo aos ditames do novo código civil, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Contrato primitivo devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná, adequado às disposições da referida Lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação.

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL****NIRE 41 2 0649365 1****CNPJ 10.869.890/0001-26**

B

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1**

1. ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, empresário, maior, capaz, nascido em 17/07/1978, natural de Umuarama/PR, inscrito no CPF sob nº 020.073.289-76 e portador da CI-RG/SESP/PR nº 6.082.012-0, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-040.

2. MONICA BONATTO FIORENZANO, brasileira, empresária, maior, capaz nascida em 21/09/1985, natural de Francisco Beltrão/PR, inscrita no CPF nº 047.323.719-90, portadora da CI-RG/SESP/PR nº 7.903.340-5, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-040, únicos sócios da sociedade empresária **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510, em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 06493651 em 02/06/2009 e a última alteração registrada sob o nº 20197459862 em 28/01/2020, resolvem por este instrumento particular, consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial de **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP**.

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1****CLÁUSULA 2ª - DO ENDEREÇO**

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510.

CLÁUSULA 3ª - DO OBJETO SOCIAL

O objeto social é comércio atacadista de medicamentos, drogas de uso humano, produtos odontológicos e produtos alimentícios, importação e exportação de instrumentos, materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

CLÁUSULA 4ª - PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 02/06/2009.

CLÁUSULA 5ª - DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO

O capital social no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), correspondentes a 100.000 (cem mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	CAPITAL	PERC. %
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	10.000	10.000,00	10,00
MONICA BONATTO FIORENZANO	90.000	90.000,00	90,00
TOTAL	100.000	100.000,00	100,00

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1****CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS**

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.046/2002.

CLÁUSULA 7ª - DAS COTAS E SUAS TRANSFERÊNCIAS

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, aos quais fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência de aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo Único. O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas cotas deverá notificar por escrito ao outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas a venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30 (trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

CLÁUSULA 8ª - DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade é exercida pelos sócios **ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO** e **MONICA BONATTO FIORENZANO**, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1**

negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor.

CLÁUSULA 9ª - DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores **ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO** e **MONICA BONATTO FIOREZZANO** declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou, por se encontrarem sob 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 10ª - DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA 11ª - DO FALECIMENTO, DISSOLUÇÃO OU RETIRADA DE SÓCIOS

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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. O mesmo procedimento será adotado em outro caso em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1****CLÁUSULA 12ª - DA CRIAÇÃO DE FILIAIS OU DEPENDÊNCIAS**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA 13ª - DO EXERCÍCIO SOCIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores, procederão à elaboração do inventário, o balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA 14ª - DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76.

CLÁUSULA 15ª - DO ENQUADRAMENTO

Os sócios declaram sob as penas da lei, que a sociedade se enquadra na condição de **Empresa de Pequeno Porte**, nos termos da lei complementar nº 123 de 14/12/2006.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO

Fica eleita o Foro da Comarca de Francisco Beltrão/PR, para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, renunciando expressamente as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que o seja.

3ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP****CNPJ 10.869.890/0001-26****NIRE 41 2 0649365 1**

E, por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam, o presente instrumento em única via, obrigando-se fielmente a cumpri-lo em todos os seus termos.

Francisco Beltrão/PR, 14 de outubro de 2020.

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

Sócio Administrador



MONICA BONATTO FIORENZANO

Sócia Administradora

(USO EXCLUSIVO DA JUCEPAR)

9



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/10/2020 16:48 SOB Nº 20205288987.
 PROTOCOLO: 205288987 DE 26/10/2020.
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005224551. CNPJ DA SEDE: 10869890000126.
 NIRE: 41206493651. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/10/2020.
 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 07/01/2021 | Edição: 4 | Seção: 1 | Página: 40

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO RE Nº 24, DE 6 DE JANEIRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 92.132.786/0001-19
 25351.673944/2020-01 / 8214424 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA
 / 4448102203 ----- BIOCERNE IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA /
 31.712.197/0001-15 25351.673567/2020-01 / 8214438 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE
 - IMPORTADORA / 4447985209 ----- START SERVICOS HOSPITALARES
 LTDA / 04.416.883/0001-76 25351.680303/2020-03 / 8214381 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS
 PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4461643204 ----- FFW LOGISTICA LTDA /
 12.666.064/0001-05 25351.680575/2020-03 / 4028578 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS,
 PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4461976203 -----
 ----- BRAXBRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS EIRELI / 25.164.723/0001-57
 25351.673454/2020-05 / 3099891 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE
 MATRIZ) / 4447868202 ----- Key Trade Importadora e Exportadora Ltda /
 09.211.470/0001-79 25351.680293/2020-06 / 4028439 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS,
 PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4461618200 -----
 ----- C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA / 27.764.200/0001-77
 25351.666194/2020-11 / 4028473 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE
 HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4433291200 -----
 Logística Marla Express Ltda / 15.600.959/0001-35 25351.680502/2020-11 / 3099947 734 - AFE -
 CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4461895203 ---
 ----- EALE LOGISTICA E TRANSPORTE DE CARGAS LTDA / 12.066.349/0001-
 05 25351.666814/2020-12 / 3099902 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS -
 TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4433553204 ----- TOMÉ
 EQUIPAMENTOS E TRANSPORTES LTDA / 44.384.832/0001-24 25351.680573/2020-14 / 3099964 737 -
 AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) /
 4461974201 ----- HOSP-ODONTO COMERCIO ATACADISTA LTDA /
 36.764.774/0001-36 25351.680483/2020-15 / 8214320 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA
 SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4461874206 ----- DROGARIA MAZZONI DE
 BARRA DO PIRAI LTDA / 05.193.067/0002-94 25351.673371/2020-16 / 4028516 723 - AFE - CONCESSÃO
 - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /
 4447728206 ----- HOSPMED EIRELI / 00.156.820/0001-77
 25351.673967/2020-16 / 3099860 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS -
 DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4448126200 ----- M TESTA
 CONFECÇÃO ME / 23.829.339/0001-09 25351.680652/2020-17 / 8214577 861 - AFE - CONCESSÃO -
 PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 4462068203 ----- DENTAL PRO
 DENTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 34.732.870/0001-77
 25351.666587/2020-17 / 8214515 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA / 27.764.200/0001-77 25351.666782/2020-47 /
 1247942 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA
 (SOMENTE MATRIZ) / 4433527203 ----- ELIANA DOS ANJOS LOPES RAMOS
 / 36.876.427/0001-03 25351.666736/2020-48 / 3099916 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES -
 INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4433522201 ----- GOLDEN COMÉRCIO E
 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI - ME / 27.091.513/0001-01 25351.673511/2020-48 /
 3099887 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE
 MATRIZ) / 4447929201 ----- ATL COMERCIO E SERVIÇOS LABORATORIAIS
 LTDA / 14.088.102/0001-15 25351.680278/2020-50 / 8214395 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS
 PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4461601200 ----- HOSPMED EIRELI /
 00.156.820/0001-77 25351.673527/2020-51 / 8214455 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA
 SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4447945207 ----- LQL COMERCIO
 & IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 28.893.456/0002-28 25351.524698/2020-57 / 8214532
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4158890209 -----
 ----- C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA / 27.764.200/0001-77
 25351.666195/2020-58 / 3099873 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS -
 DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4433292206 ----- F.F.W LOGISTICA
 LTDA / 12.666.064/0001-05 25351.680572/2020-61 / 1247987 701 - AFE - CONCESSÃO -
 MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4461973204 -
 ----- ACD ATACADO DE COSMETICOS EIRELI / 31.886.023/0001-79
 25351.680660/2020-63 / 4028607 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE
 HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4462077202 -----
 HOSPMED EIRELI / 00.156.820/0001-77 25351.673966/2020-63 / 4028460 723 - AFE - CONCESSÃO -
 COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4448125203
 ----- Soma Trade Importação e Exportação Eireli / 08.164.116/0001-78
 25351.673412/2020-66 / 4028502 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE
 HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4447815206 ----- AR
 FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP / 10.869.890/0001-26
 25351.666563/2020-68 / 8214529 858 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - EXPORTADORA
 / 4433401200 ----- MEISKIN SWISS INOVACOES EM COMESTICA LTDA /
 31.044.532/0001-54 25351.674293/2020-69 / 4028520 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS,
 PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4449444201
 25351.674293/2020-69 / 4028520 748 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE
 HIGIENE - EXPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4449449201 25351.674293/2020-69 / 4028520 722 -
 AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE
 MATRIZ) / 4449367203 ----- BRIO DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS E
 SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA / 39.565.793/0001-21 25351.680517/2020-71 / 4028564 723 - AFE -
 CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)
 / 4461910202 ----- TOPHEALTH DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA / 37.330.135/0001-25 25351.673957/2020-72 / 8214411 856 - AFE - CONCESSÃO -
 PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4448116204 ----- CONFIANCE
 TRANSPORTES E TURISMO EIRELI / 17.668.607/0001-47 25351.680595/2020-76 / 8214550 862 - AFE -
 CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 4462003209 -----
 ----- JNS DO MILLENIUM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 04.472.760/0001-52
 25351.680387/2020-77 / 3099839 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS -
 DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4461746208 ----- EALE LOGISTICA E
 TRANSPORTE DE CARGAS LTDA / 12.066.349/0001-05 25351.666716/2020-77 / 4028533 728 - AFE -
 CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE
 MATRIZ) / 4433507202 ----- INTERPRISE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA /
 37.951.356/0001-10 25351.665598/2020-80 / 3099825 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES -
 INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4433163201 ----- SORRIRMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 36.259.030/0001-64
 25351.680554/2020-80 / 8214546 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA /
 4461948200 ----- JOAO DA COSTA ARAUJO / 04.381.959/0001-75
 25351.666496/2020-81 / 4028551 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE

3



ANEXO

EMPRESA: FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: R PRESIDENTE LIMA 325
BAIRRO: CENTRO DE VILA VELHA CEP: 29100330 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 00.809.672/0001-42
PROCESSO: 25351.099818/2015-59
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

ENDEREÇO: RUA NILSON MENDES DE ANDRADE 201
BAIRRO: CENTRO CEP: 45940000 - IBIRAPUÁ/BA
CNPJ: 10.543.420/0001-78
PROCESSO: 25351.113016/2015-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: AJT LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. DOUTOR ULISSÉS GUIMARÃES, 244
BAIRRO: MAJÁ CEP: 09372050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.986.398/0001-38
PROCESSO: 25351.133113/2015-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 738, DE 12 DE MARÇO DE 2015

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL DENTAL SEIXAS DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Redentora, 2559
BAIRRO: Vila Redentora CEP: 15015780 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 07.170.265/0001-87
PROCESSO: 25351.108116/2015-01 AUTORIZ/MO: 1.13703.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV PROFESSOR MANOEL JOSE PEDROSO,365-SALA 04
BAIRRO: PARQUE BAHIA CEP: 06717100 - COTIA/SP
CNPJ: 19.805.789/0001-86
PROCESSO: 25351.128547/2015-03 AUTORIZ/MO: 1.13685.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: E & L DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: av. francisco p. de Oliveira s/n qd 57 lot 04 sala 01
BAIRRO: centro CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
CNPJ: 21.587.436/0001-07
PROCESSO: 25351.122820/2015-06 AUTORIZ/MO: 1.13698.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE MARTINS DE OLIVEIRA, 151, SALA 02
BAIRRO: VILA PROGRESSO CEP: 87080050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 21.484.336/0001-47
PROCESSO: 25351.119340/2015-08 AUTORIZ/MO: 1.13672.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M. D. COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA 49, Nº 34, CONJUNTO MARCOS FREIRE II
BAIRRO: TAIOÇA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SO-CORRO/SE
CNPJ: 04.261.720/0001-61
PROCESSO: 25351.128412/2015-08 AUTORIZ/MO: 1.13695.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRER DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS CAMELIAS, Nº 226
BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.247.260/0001-05
PROCESSO: 25351.128525/2015-11 AUTORIZ/MO: 1.13715.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VITÓRIA ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA. - EPP
ENDEREÇO: AV SENADOR ROBERTO SIMONSEN, 816
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530401 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 00.228.671/0001-04
PROCESSO: 25351.138679/2015-11 AUTORIZ/MO: 1.13721.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B
BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 10.869.890/0001-26
PROCESSO: 25351.112987/2015-19 AUTORIZ/MO: 1.13683.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRÍAM DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE REZENDE 3685 E 3695
BAIRRO: CUSTÓDIO PEREIRA CEP: 38405238 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 01.173.123/0001-97
PROCESSO: 25351.122921/2015-33 AUTORIZ/MO: 1.13709.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. PANAMERICANA, Nº 401
BAIRRO: NOVA CARUARU CEP: 55014470 - CARUARU/PE
CNPJ: 07.932.532/0001-06
PROCESSO: 25351.133346/2015-42 AUTORIZ/MO: 1.13716.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUBRIZOL BRASIL ADITIVOS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DE BELFORD ROXO, Nº 1375
BAIRRO: BELFORD ROXO CEP: 26110260 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 42.593.962/0001-41
PROCESSO: 25351.128504/2015-42 AUTORIZ/MO: 1.13705.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: dental uno Ltda me
ENDEREÇO: R GUARUVA, 286
BAIRRO: CIDADE DUTRA CEP: 04807030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.590.388/0001-41
PROCESSO: 25351.141352/2015-43 AUTORIZ/MO: 1.13720.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MRM FAZZINI FACUNDES TRANSPORTES - EPP
ENDEREÇO: RUA SALVIANO JOSÉ DA SILVA Nº 250
BAIRRO: ELDERADO CEP: 12238573 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 07.554.090/0001-02
PROCESSO: 25351.112323/2015-44 AUTORIZ/MO: 1.13701.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RHANA CARGA INTERNACIONAL LTDA
ENDEREÇO: RUA ALICE DE FREITAS, Nº 189
BAIRRO: VAZ LOBO CEP: 21371220 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.675.775/0001-86
PROCESSO: 25351.108020/2015-47 AUTORIZ/MO: 1.13686.6

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J A BARBACENA SILVA - ME
ENDEREÇO: rua luiz alves de carvalho esq. c/ alameda barro preto nº 191 qd-08 It-10
BAIRRO: vila santa ines CEP: 75380000 - TRINIDADE/GO
CNPJ: 17.330.427/0001-50
PROCESSO: 25351.128641/2015-47 AUTORIZ/MO: 1.13711.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DJB LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Rua Amador Bueno, nº 285, conj 22 sala 1
BAIRRO: Centro CEP: 11013153 - SANTOS/SP
CNPJ: 00.019.162/0001-71
PROCESSO: 25351.128401/2015-51 AUTORIZ/MO: 1.13702.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GUARANI, Nº 1110
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 09.285.600/0001-18
PROCESSO: 25351.093248/2015-53 AUTORIZ/MO: 1.13676.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DCERTO COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA LUIZ PINTO, Nº 497 - SALA C
BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03427000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 16.926.811/0001-58
PROCESSO: 25351.122863/2015-54 AUTORIZ/MO: 1.13693.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA SERZEDELO CORREA, Nº 89, ALTOS
BAIRRO: NAZARÉ CEP: 66035400 - BELÉM/PA
CNPJ: 07.094.858/0001-01
PROCESSO: 25351.079340/2015-69 AUTORIZ/MO: 1.13688.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Midifarma Produtos Farmaceuticos Ltda
ENDEREÇO: Rod BR 376, Km 150, s/n, Lotes:01,02,03,04,05,24,25,26,27,28
BAIRRO: Pq Ind Camelinho Rocha Ribeiro CEP: 87160000 - MANDAGUAÇU/PR
CNPJ: 13.863.381/0001-84
PROCESSO: 25351.122832/2015-70 AUTORIZ/MO: 1.13704.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDPLUS LTDA
ENDEREÇO: RUA BARROSO 1654 SUL
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018520 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.401.085/0001-36
PROCESSO: 25351.122437/2015-77 AUTORIZ/MO: 1.13678.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PARAISO, 1080
BAIRRO: OSWALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 21.018.237/0001-70
PROCESSO: 25351.086136/2015-81 AUTORIZ/MO: 1.13687.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: NILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGA & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA PROJETA R-7, LO15 - VAZIOS URBANOS LOTE 15 QUADRA B
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 55024970 - CARUARU/PE
CNPJ: 03.748.086/0001-23
PROCESSO: 25351.128388/2015-84 AUTORIZ/MO: 1.13708.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 739, DE 12 DE MARÇO DE 2015

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

3

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ

10.869.890/0001-26

Endereço Completo

AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B - CRISTO REI CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(46) 3524-0582

Responsável Técnico

ANA CLAUDIA APARECIDA LOPES

Responsável Legal

ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.13.683-5

Data do Cadastro

16/03/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.112987/2015-19

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**

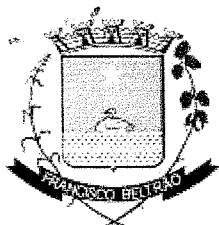
**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar

017373

B



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
77.818.510/0001-96
RUA OCTAVIANO TRINHEIRA DOS SANTOS, 1000 - CENTRO

ALVARÁ nº 121291

O Município de Francisco Beltrão, conforme protocolo nº 2802/2009 de 08/01/2009 concede alvará de licença para localização a:

Razão social AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Nome fantasia CNPJ/CPF 10.869.890/0001-26
Localização AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - Q 368 L 26 - CRISTO REI CEP: 85607510 Francisco Beltrão - PR Área utilizada: 200,00
Atividades COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COSMÉTICOS E PERFUMARIA, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, SUPLEMENTOS ALIMENTÍCIOS, PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTODONCIA, PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTOS DE USO VETERINÁRIO.
Horário de funcionamento: Comercial segunda a Sábado das 06:00 às 22:00

Emitido em 27/02/2015	Válido até INDETERMINADO
---------------------------------	------------------------------------

MANTER O PRESENTE ALVARÁ EM LUGAR VISÍVEL, CONFORME PARÁGRAFO III, ART. 5º DA LEI 3361/07

Observações

- 1 - Será exigida renovação da licença sempre que ocorrer mudanças de nome de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.
- 2 - Nos casos de alterações tais como: encerramento, mudanças de endereço, razão social, nome de atividade, etc o contribuinte será obrigado a comunicar a Prefeitura dentro do prazo máximo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE
- Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros agravamentos mantendo a regular situação perante o Fisco. Fundamente caso precisar de Certidão para fins de aposentadoria, auxílio, pensão, etc. - Zelo por sua futura.

Gerardo Barton
Dir. Depto. de Fiscalização
Dir. Depto. de Fiscalização

Thiago Luiz Fabrin
Secretário Municipal de Finanças
Thiago Luiz Fabrin
Fiscal Interno - Dec. 434/2012
Secretaria Municipal de Finanças



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 61452610201489391005-1
Data: 26/10/2020 13:58:16
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11670-36W3;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Baixo do Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
https://azevedobastos.net.br

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://secdigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/61452610201489391005



BPT

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular

Cartório Azevedo Bastos Av. Presidente Epifânio Pessoa - 1145 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB (33) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.nol.br https://azevedobastos.nol.br



Autenticação Digital Código: 61452610201489391005-2
Data: 26/10/2020 13:58:16
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11671-FACL

017374

3

MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRÃO - 77.816.510/0001-66

Carnê de Atividade Econômica

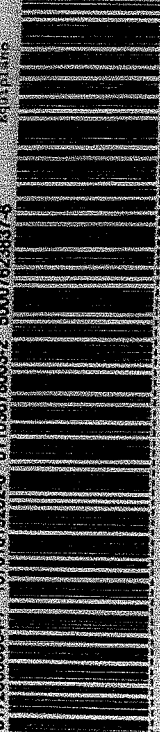
Contribuinte AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CPF/CNPJ 10869890000126	Cadastro Matrícula 121291
Endereço Inscrição AV. PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - SL B Q388 L26 - CRISTO REI CEP: 85602510 Centeador: LUIZ CARLOS PEDRON		Teléfono 3524-3136	Telefone: 524-2625
Atividades 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não		Ref. 2020 Taxa de Verificação Ref. 2020 Vigência Sanitária	268,42 164,28
Área utilizada: 200,00		Total Lançado em R\$ 410,70	
Observações			
Vencimentos: 03/11/2020			
Ass: _____		Data: ____/____/____	
CPF: _____		Local: _____	

Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66

Local Pagamento BB. BRADESCO, CEF, ITAU, LOTÉRICAS, SICOOB E SIGREDI	Parcela 1 / 1	Vencimento 03/11/2020
Código FERRASBAN 1619		
Espécie/Quantidade Moeda R\$		
Valor Documento		410,70
Instruções Multa: 0,1% ao dia até atingir o percentual de 10% Juros: 1% ao mês Correção Monetária: Variação da URVFB		
<input type="checkbox"/> Desconto até o vencimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Moratória <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Número Número/Código Documento		
Identificação GR: 7623837 Empresa do município: 121291		
Selo 81720000004-7 10701618202-6 01103078003-2 50007623837-6		
Equipam EQUIPAM		
Código Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66		
Número Selo		

Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66

Local Pagamento BB. BRADESCO, CEF, ITAU, LOTÉRICAS, SICOOB E SIGREDI	Parcela 1 / 1	Vencimento 03/11/2020
Código FERRASBAN 1619		
Espécie/Quantidade Moeda R\$		
Valor Documento		410,70
Instruções Multa: 0,1% ao dia até atingir o percentual de 10% Juros: 1% ao mês Correção Monetária: Variação da URVFB		
<input type="checkbox"/> Desconto até o vencimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Moratória <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Número Número/Código Documento		
Identificação GR: 7623837 Empresa do município: 121291		
Selo 81720000004-7 10701618202-6 01103078003-2 50007623837-6		
Equipam EQUIPAM		
Código Município de Francisco Beltrão - 77.816.510/0001-66		
Número Selo		





Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.56
 0616500616

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AR FIORENZANO
 AGENCIA: 616-5 CONTA: 76.506-6
 EFETUADO POR: MONICA B BARBACOVI

=====
 Convenio PREF MUNICIPAL FCO BELTRA
 Codigo de Barras 81720000004-7 10701619202-6
 01103078003-2 50007623837-6
 Data do pagamento 14/09/2020
 Valor em Dinheiro 410,70
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 410,70
 =====

DOCUMENTO: 091401
 AUTENTICACAO SISBB:
 7.10E.890.B38.BC8.217

Transação efetuada com sucesso por: J5420234 MONICA BONATI



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 61452610201489391005-3
 Data: 26/10/2020 13:58:16
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKP11672-3MRE;



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

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular
TJPB



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 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 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 27/10/2020 11:59:21 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP 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.

¹Código de Autenticação Digital: 61452610201489391005-1 a 61452610201489391005-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

.005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5690be83a32aec0d52e3d0648faee3a29f9d0d0972cae8e6c05ec240830dfd6fc465c9591f74e3451a4482f27cbfeeb8d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54



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



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.869.890/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/06/2009
NOME EMPRESARIAL AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
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 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES	NÚMERO 143	COMPLEMENTO SALA B
CEP 85.602-510	BAIRRO/DISTRITO CRISTO REI	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO
ENDEREÇO ELETRÔNICO DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR		UF PR
TELEFONE (46) 3524-3136		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/06/2009	
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 11/01/2021 às 08:29:58 (data e hora de Brasília).



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

3

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

Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.869.890/0001-26

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:08:42 do dia 14/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/02/2021.

Código de controle da certidão: **24DB.251C.9EEF.B34C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

017379

3

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023061272-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **10.869.890/0001-26**

Nome: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**

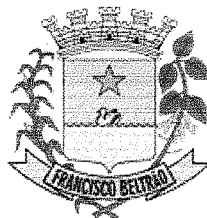
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

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

Válida até 30/03/2021 - Fornecimento Gratuito

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

017380



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº3229/2021

RAZÃO SOCIAL: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 10.869.890/0001-26

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 121291

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0

ALVARÁ: 121291

ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - SL B Q368 L26 - CRISTO REI CEP: 85602510 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	27/01/2021
DATA	DE	VALIDADE:	28/03/2021
FINALIDADE:	CONCORRÊNCIA	/	LICITAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH3JZXC8EXBB			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 27/01/2021 - 14:02:40
Qualquer rasura invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.869.890/0001-26

Certidão nº: 27869579/2020

Expedição: 26/10/2020, às 11:24:18

Validade: 23/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.869.890/0001-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



017382



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 22983	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 17ABB56A0829BB796AD0F76C45D4C5DF				
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL AR FIORENZANO DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP						
NOME FANTASIA DAVISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS						
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO					
ENDEREÇO AVENIDA PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B	CNPJ 10.869.890/0001-26					
LOCALIDADE CRISTO REI	CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR					
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo ***** *****	Segunda 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Terça 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Quarta 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Quinta 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Sexta 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Sábado ***** *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO F	INSCRIÇÃO 27581	NOME POLLYANA DE OLIVEIRA MIRA		FUNÇÃO DIRETOR TÉCNICO		SITUAÇÃO CONTRATADO
Domingo ***** *****	Segunda 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Terça 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Quarta 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Quinta 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Sexta 08:00 às 12:00 13:30 às 17:30	Sábado ***** *****

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

Curitiba, 11 de Março de 2020

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

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS**
- CRF

Inscrição: 10.869.890/0001-26
Razão Social: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: R PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B / SAO MIGUEL / FRANCISCO
BELTRAO / PR / 85602-510

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: 05/02/2021 a 06/03/2021

Certificação Número: 2021020501312611759100

Informação obtida em 09/02/2021 11:49:31

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



017384

9

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FARMÁCIA REFERÊNCIA MUNICIPAL

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa A.R FIOREZANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP, inscrito no CNPJ 10.869.890/0001-26, com sede na Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143, na cidade de Francisco Beltrão, Paraná, fornece regularmente medicamentos e material de consumo hospitalar em geral, ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO OESTE- SC.

Atestamos ainda que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas de entrega, quanto aos prazos e qualidade dos produtos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

SÃO MIGUEL DO OESTE, 11 DE JANEIRO DE 2021.

Sabrina Conato Domion - CRF/SC 13172
DADOS PESSOA DE DIREITO PÚBLICO- CARGO
CARIMBO

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 12 de janeiro de 2021 12:11:14 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. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/61451201216709570467>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 61451201216709570467-1
Data: 12/01/2021 11:54:21
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKZ95238-O9KC;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



TJPB

017385

3

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 AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP 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 **12/01/2021 13:48:25 (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 AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP 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:** 61451201216709570467-1

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.

referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb322762020e4d7022367d47160f358b030f4b263924aafcd4bacde1f2aa8f431eb2bc5c76f2f8fa15d9b7494db8e574d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54



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



017386

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFº nº 00.008.983 Série 002
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 DAVISA Distribuidora de Medicamentos A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA Nº.: 00.008.983 Série: 002 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 4120.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0089.8319.0008.9833
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação UF-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141200218820629 13/11/2020 10:18:09
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Fundo Municipal De Saude De Sao Miguel Do Oeste	CNPJ ou CPF 000213 11.136.549/0001-24	Data de Emissão 13/11/2020
Endereço Rua Guilherme Jose Missen, 289, 3andar	Bairro/Distrito Centro	CEP 89.900-000
Cidade Sao Miguel Do Oeste	Fone (49)3631-2000	Estado SC
	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada 13/11/2020

Aplicatas

1	13/12/2020	R\$81,60
---	------------	----------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,75 % 21,83	Valor Total dos Produtos 81,60
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 81,60
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 4,08	Partilha ICMS UF Remetente 0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Multiscv	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa AAA-0000	UF SC	CNPJ 04.169.737/0001-93
Endereço Br 282, Km 376,4, N. 1100	Cidade HERVAL D'OESTE	UF SC	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 1	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto 1,000	Peso Líquido 1,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000486	Oxibutinina, Cloridrato 5mg Comprimido Lote: 19060252 Qtde: 120,000 Fab.: 01/06/2019 Val.: 30/06/2021 GTIN/EAN: 7896637022569 Laboratório: Apsen	30049039	040	6102	CPR	120,00	0,6800	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0616-5, Conta 76506-6 CONDER aut de fornecimento 1334/2020 Local de entrega: Rua John Kennedy, 1437, centro, São Miguel do Oeste-SC	Reservado ao Fisco
--	--------------------

017387

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe nº
00.008.984
Série
002**DAVISA**
Distribuidora de Medicamentos**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 00.008.984

Série: 002

Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

4120.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0089.8419.0008.9849

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação

UF-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141200218820413 13/11/2020 10:18:01

Inscrição Estadual ou RG
9048218374

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Fundo Municipal De Saude De Sao Miguel Do Oeste

CNPJ ou CPF

000213 11.136.549/0001-24

Data de Emissão

13/11/2020

Endereço

Rua Guilherme Jose Missen, 289, 3andar

Bairro/Distrito

Centro

CEP

89.900-000

Data de Saída/Entrada

13/11/2020

Cidade

Sao Miguel Do Oeste

Fone

(49)3631-2000

Estado

SC

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Cupons

1 13/12/2020 R\$265,29

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	18,75 % 49,74	265,29
Frete	Seguro	Descostos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,29
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente			
0,00	13,26	0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ
Multiscv	0 - Emitente		AAA-0000	SC	04.169.737/0001-93
Endereço	Cidade	UF			
Br 282, Km 376,4, N. 1100	HERVAL D'OESTE	SC			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0	VOLUME			0,000	0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000090	Clonidina 0.150mg Comprimido Lote: C56636 Qtde: 1.110,000 Fab.: 01/09/2020 Val.: 30/09/2023 GTIN/EAN: 7896026300179 Laboratório: Boehringer	30049069	040	6102	CPR	1.110,00	0,2390	0,00	265,29	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

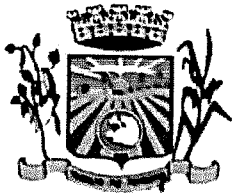
Dados Adicionais

Informações Complementares

Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0616-5, Conta 76506-6
CONDER
Aut de fornecimento 1289/2020

Reservado ao Fisco

0173893



ESTADO DO PARANÁ
Município de Verê

Fones: (46) 3535-8000 SITE: www.vere.pr.gov.br
RUA PIONEIRO ANTÔNIO FABIANE, Nº 316 - CX. POSTAL 01 - CEP 85585-000 - VERÊ - PR

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa A.R FIORENZANO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA- ME, inscrito no CNPJ 10.869.890/0001-26, com sede na Av. Prefeito Guionar de Jesus Lopes, 143, na cidade de Francisco Beltrão, Paraná, fornece regularmente medicamentos, material de consumo hospitalar em geral, ao município de VERÊ- Paraná.

Atestamos ainda que a referida empresa sempre atendeu plenamente as expectativas de entrega, quanto aos prazos e qualidade dos produtos, nada havendo de nosso conhecimento que a desabone.

VERÊ-PR, 11 DE JANEIRO DE 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERÊ
WAGNER AUGUSTO DA SILVA GRANETTO
ASSESSOR DE PLANEJAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERÊ - PR
CNPJ Nº 75.638.530/0001-20
Rua Pioneiro Antonio Fabiane, nº 316, Centro
Verê - Paraná - CEP: 85.585-000
Fone: (46) 3535-8000

Digitalizado com CamScanner

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, em terça-feira, 12 de janeiro de 2021 12:37:40 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 Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/61451201210215758100>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 61451201210215758100-1
Data: 12/01/2021 12:36:15
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKZ95429-7GC5;



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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



017389

3

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 [s://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/](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 AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP 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 **12/01/2021 13:49:53 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP 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:** 61451201210215758100-1

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 N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

Referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05beb322762020e4d7022367d47160f358b557ac1390e6ae7f4da3c67eba218ca73a4d1b65d56842ec394759da3ce481e3cd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54



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



017390 3

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.008.955
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 002

 <p>DAVISA Distribuidora de Medicamentos A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1 - SAÍDA Nº.: 00.008.955 Série: 002 Folha: 1 de 1</p>	
		<p>Chave de Acesso 4120.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0089.5519.0008.9553</p>
		<p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.</p>

Natureza da Operação VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141200217708999 12/11/2020 9:11:23
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário 000242
CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Verê	CNPJ ou CPF 000242 75.636.530/0001-20	Data de Emissão 12/11/2020
Endereço Rua Pioneiro Antônio Fabiane, 316	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.602-510
Cidade VERE	Fone (46)3535-8000	Estado PR
	Inscrição Estadual ou RG Isento	Inscrição Estadual ou RG Isento

Duplicatas

1	12/12/2020	R\$2.654,00
---	------------	-------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 30,75 % 816,11	Valor Total dos Produtos 2.654,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 2.654,00
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 0,00	Partilha ICMS UF Remetente 0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT 000-0000	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG Isento		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000499	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA Lote: 20061160 Qtde: 200,000 Fab.: 01/06/2020 Val.: 30/06/2022 GTIN/EAN: 7896014686797 Laboratório: Blau	30042059	040	5102	FR/A	200,00	13,2700	0,00	2.654,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

<p>Informações Complementares</p> <p>Dados Bancários para Depósito: Banco Creced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0618-5, Conta 76506-6</p> <p>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL N°17/2020- VERÊ</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------

017391 3

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.008.956 Série 002
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 <p>DAVISA Distribuidora de Medicamentos A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1 - SAÍDA Nº.: 00.008.956 Série: 002 Folha: 1 de 1</p>	
		<p>Chave de Acesso 4120.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0089.5619.0008.9569</p>
		<p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.</p>

Natureza da Operação VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141200217709882 12/11/2020 9:12:02
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário 000242
CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Veré	CNPJ ou CPF 000242 75.636.530/0001-20	Data de Emissão 12/11/2020
Endereço Rua Pioneiro Antônio Fabiane, 316	Bairro/Distrito Centro	CEP 85.602-510
Cidade VERE	Fone (46)3535-8000	Estado PR
	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	12/12/2020	R\$3.240,50
---	------------	-------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 26,75 % 866,83	Valor Total dos Produtos 3.240,50
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 3.240,50
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 0,00	Partilha ICMS UF Remetente 0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa 000-0000	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001479	CINARIZINA, DOSAGEM: 75MG Lote: B20D2521 Qtde: 9.990,000 Fab.: 31/05/2020 Val.: 31/05/2023 GTIN/EAN: 7896714203492 Laboratório: Nequímica	30049099	040	5102	CPR	9.990,00	0,2000	0,00	1.998,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001447	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FR ASCO 5ML Lote: DB17E097 Qtde: 50,000 Fab.: 01/10/2019 Val.: 30/10/2021 GTIN/EAN: Laboratório: Farmace	30049099	040	5102	FR	50,00	10,0500	0,00	502,50	0,00	0,00	0,00	00	00
0001442	GLICOSE, 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO - BOLSA 250 ML Lote: 2 Qtde: 200,000 Fab.: 01/03/2019 Val.: 30/03/2021 GTIN/EAN: 7898007677584 Laboratório: Equiplex	30049099	040	5102	BO	200,00	3,7000	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

<p>Informações Complementares</p> <p>Dados Bancários para Depósito: Banco Cecred (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0616-5, Conta 76506-6</p> <p>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº25/2020- VERE</p>	Reservado ao Fisco
---	--------------------

0173923

Recebemos de A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda os produtos constantes na nota fiscal ao lado		NFe nº 00.008.957
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Série 002

 <p>DAVISA Distribuidora de Medicamentos</p> <p>A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda</p> <p>Av Guiomar De Jesus Lopes 143 S/b Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº.: 00.008.957</p> <p>Série: 002</p> <p>Folha: 1 de 2</p>	
		<p>Chave de Acesso</p> <p>4120.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0089.5719.0008.9574</p>
		<p>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.</p>

Natureza da Operação VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo e Data de Autorização de Uso 141200217712910 12/11/2020 9:14:24
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO OU REMETENTE	
Nome ou Razão Social Município De Verê	CNPJ ou CPF 000242 75.636.530/0001-20
Endereço Rua Pioneiro Antônio Fabiane, 316	Bairro/Distrito Centro
Cidade VERE	CEP 85.602-510
Fone (46)3535-8000	Estado PR
Inscrição Estadual ou RG Isento	Data de Emissão 12/11/2020
Inscrição Estadual ou RG Isento	Data de Saída/Entrada 12/11/2020
Inscrição Estadual ou RG Isento	Inscrição Estadual ou RG Isento
Inscrição Estadual ou RG Isento	Inscrição Estadual ou RG Isento

Duplicatas
1 12/12/2020 R\$4.294,58

Impostos e Tributação					
Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS ST 0,00	Valor do ICMS ST 0,00	Valor Aprox. Impostos (% e R\$) 25,16 % 1.080,50	Valor Total dos Produtos 4.294,58
Frete 0,00	Seguro 0,00	Descontos 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 4.294,58
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino 0,00	Partilha ICMS UF Remetente 0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES					
Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001987	Ondansetrona cloridrato 4mg Lote: 1046174 Qtde: 480,000 Fab.: 01/02/2020 Val.: 28/02/2022 GTIN/EAN: 7896241296523 Laboratório: Biolab	30049069	040	5102	CPR	480,00	2,0900	0,00	1.003,20	0,00	0,00	0,00	00	00
0001445	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Lote: 454912 Qtde: 20.000,000 Fab.: 01/04/2020 Val.: 30/04/2022 GTIN/EAN: Laboratório: Imec	30049099	040	5102	CPR	20.000,00	0,0300	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0001726	AZITROMICINA 500 MG Lote: 20004443 Qtde: 1.000,000 Fab.: 01/08/2020 Val.: 31/08/2022 GTIN/EAN: 7898216364831 Laboratório: Pharlab	30042029	040	5102	CPR	1.000,00	0,8300	0,00	830,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000297	CARBONATO DE CALCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI Lote: A16897 Qtde: 5.000,000 Fab.: 01/08/2020 Val.: 30/08/2022 GTIN/EAN: 7894913000539 Laboratório: Kress	30049099	040	5102	CPR	5.000,00	0,1100	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000548	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Lote: BR118791 Qtde: 4.980,000 Fab.: 04/12/2019 Val.: 30/11/2021	30043981	040	5102	CPR	4.980,00	0,1400	0,00	697,20	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Dados Adicionais	
<p>Informações Complementares</p> <p>Dados Bancários para Depósito: Banco Ceced (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0816-5, Conta 76506-6</p> <p>Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº11/2020- VERE</p>	Reservado ao Fisco

017393 8

DAVISA
Distribuidora de Medicamentos**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Sib
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**1 - SAÍDA**Nº.: **00.008.957**Série: **002**Folha: **2 de 2**

Chave de Acesso

4120.1110.8698.9000.0126.5500.2000.0089.5719.0008.9574Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo e Data de Autorização de Uso 141200217712910 12/11/2020 9:14:24	
Inscrição Estadual ou RG 9048218374	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	CNPJ ou CPF 10.869.890/0001-26	

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social Município De Verê		000242	CNPJ ou CPF 75.636.530/0001-20	Data de Emissão 12/11/2020
Endereço Rua Pioneiro Antônio Fabiane, 316		Bairro/Distrito Centro	CEP 85.602-510	Data de Saída/Entrada 12/11/2020
Cidade VERE	Fone (46)3535-8000	Estado PR	Inscrição Estadual ou RG Isento	Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1	12/12/2020	R\$4.294,58
---	------------	-------------

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	25,16 % 1.080,50	4.294,58
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,58
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente			
0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa	UF PR	CNPJ 10.869.890/0001-26
Endereço Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes	Cidade FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual ou RG		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0001344	GTIN/EAN: 789172101999 Laboratório: Merck NORFLOXACINO 400 MG Lote: 268-0001/19 Qtde: 1.498,000 Fab.: 01/01/2019 Val.: 30/01/2021 GTIN/EAN: Laboratório: Multilab	30049079	040	5102	CPR	1.498,00	0,4100	0,00	614,18	0,00	0,00	0,00	00	00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Dados Bancários para Depósito: Banco Cered (n.085), Agência 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agência 0616-5, Conta 76506-6 Nota fiscal ref. Licitação: PREGÃO PRESENCIAL Nº11/2020- VERE	Reservado ao Fisco
---	--------------------



ANEXO

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist - 502 325, Andhra Pradesh	
País: Índia	
Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento nº: 1.00063-7	Autorização Especial nº: 1.20189-8
Expediente nº: 1064577/14-2	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 25, 102, 200, 263, 283, 294, 297, 301, 310, 313, 314, 320, 385, 387 e 461.	

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist - 502 325, Andhra Pradesh	
País: Índia	
Empresa solicitante: JC Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação Ltda.	CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento nº: 1.08758-0	Autorização Especial nº: 1.13922-1
Expediente nº: 0492757/14-5	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 25, 102, 200, 263, 283, 294, 297, 301, 310, 313, 314, 320, 385, 387 e 461.	

Empresa Fabricante: Sophartex	
Endereço: 21 rue du Pressoir 28500 Vernouillet	
País: França	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento nº: 1029167	
Expediente nº: 0615994/14-0	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 471, 144, 302, 241, 50, 364, 365, 507, 516, 107, inciso VII do artigo 219, parágrafo 1º do artigo 69, inciso X do artigo 219; e item 2.7 da Resolução RE nº 01/2005.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.153, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.155, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS	
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont,186	
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP	
CNPJ: 08.196.295/0001-25	AUTORIZ/MS: 25351.220341/2015-04
PROCESSO: 25351.220341/2015-04	AUTORIZ/MS: 1.14306.0
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B	

BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	
CNPJ: 10.869.890/0001-26	AUTORIZ/MS: 25351.362129/2015-11
PROCESSO: 25351.362129/2015-11	AUTORIZ/MS: 1.14290.3
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: MARTINS TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI	
ENDEREÇO: RUA MARTIM AFONSO, 101	
BAIRRO: CENTRO CEP: 11010061 - SANTOS/SP	
CNPJ: 05.056.345/0001-80	AUTORIZ/MS: 25351.427935/2015-12
PROCESSO: 25351.427935/2015-12	AUTORIZ/MS: 1.14285.7
ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EMPRESA: GLALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
ENDEREÇO: AV EXPEDICIONARIO JOSÉ AMARO Nº 838	
BAIRRO: VILA SÃO LUIZ CEP: 25065090 - DUQUE DE CAXIAS/RJ	
CNPJ: 09.080.572/0001-00	AUTORIZ/MS: 25351.420989/2015-17
PROCESSO: 25351.420989/2015-17	AUTORIZ/MS: 1.14291.7
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: SERVLOG LOGÍSTICA EIRELI - ME	
ENDEREÇO: RUA CRUZEIRO, 927	
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01137000 - SÃO PAULO/SP	
CNPJ: 95.158.333/0001-50	AUTORIZ/MS: 25351.424381/2015-30
PROCESSO: 25351.424381/2015-30	AUTORIZ/MS: 1.14301.1

ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: Inova Comercial Hospitalar Ltda - EPP	
ENDEREÇO: Rua Dr. Jorge Lobato nº1410	
BAIRRO: Vila Tibério CEP: 14050110 - RIBEIRÃO PRETO/SP	
CNPJ: 18.872.656/0001-60	AUTORIZ/MS: 25351.427730/2015-51
PROCESSO: 25351.427730/2015-51	AUTORIZ/MS: 1.14289.1
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
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	AUTORIZ/MS: 25351.428952/2015-60
PROCESSO: 25351.428952/2015-60	AUTORIZ/MS: 1.14303.9
ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: CSB DROGARIAS S/A	
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº 2550, BLOCO 1 ARMAZÉM 4	
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535502 - RIO DE JANEIRO/RJ	
CNPJ: 42.225.938/0001-50	AUTORIZ/MS: 25351.401267/2015-74
PROCESSO: 25351.401267/2015-74	AUTORIZ/MS: 1.14284.3
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: Drogaria Onofre Ltda	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015080300032

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Eurofarma Laboratórios Ltda.		CNPJ: 61.190.096/0001-92
Endereço: Avenida Vereador José Diniz		
N.º: 3465	Bairro: Campo Belo	CEP: 04603-003
Município: São Paulo		UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00043-8		
Autorização Especial nº: 1.20223-4		
Expediente(s) nº: 0070739/15-2		
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:		
Produtos estéreis: soluções (com preparação asséptica), suspensões (com preparação asséptica), pós (com preparação asséptica), pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).		

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.154, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Dr. Reddys Farmacêutica do Brasil Ltda.		CNPJ: 03.978.166/0001-75
Endereço: Avenida Guido Caloi, Galpão 11		
N.º: 1985	Bairro: Santo Amaro	CEP: 05802-140
Município: São Paulo		UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.13560-0		
Autorização Especial nº: 1.13561-3		
Expediente(s) nº: 0070828/15-3		
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:		
Medicamentos.		

017395

3

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ

10.869.890/0001-26

Endereço Completo

AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B - CRISTO REI CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(46) 3524-0582

Responsável Técnico

ANA CLAUDIA APARECIDA LOPES

Responsável Legal

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14.290-3

Data do Cadastro

03/08/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.362129/2015-11

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

3

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

3

Ficha: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 Insc. Est: 9048218374 CNPJ: 10.869.890/0001-26
 Folha: 1 Livro: 00008

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 6

TERMO DE ABERTURA

Contém este Livro 00008 folhas numeradas
 eletronicamente por processamento de dados, do número
 00001 ao número 00028 e servirá para o lançamento das
 operações próprias do estabelecimento abaixo identificado.

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES Nr. 143
 SALA B
 Bairro: CRISTO REI
 CEP: 85.602-510 FRANCISCO BELTRÃO / PR
 CNPJ: 10.869.890/0001-26
 Insc. Est: 9048218374 Insc. Mun: 121291
 Registro na(o) JUCEPAR-JTA COMERCIAL DO PARANA
 Em: 02/06/2009 NIRE: 41206493851
 Data de encerramento do Exercício Social: 31/12/2019
 Data Sefaz:
 FRANCISCO BELTRÃO / PR, 01 de Janeiro de 2019

[Handwritten Signature]
 ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
 ADMINISTRADOR
 CPF 020.073.289-76
 RG 6082042-0 SSP/PR

[Handwritten Signature]
 LUIZ CARLOS PEDRON
 CONTADOR
 PR02209905
 CPF 33274150991
 RG 1337561-5 SSP/PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASIOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código de Registro nº 11111438
 Endereço: São João Batista, 100 - Vila do Centro - Curitiba/PR - CEP: 81.150-130
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.966/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem Impressa e Eletrônica a ser utilizada
 do documento digitalizado e impresso para fins de registro e arquivamento de acordo com a legislação.
Cód. Autenticação: 61452704201125260457-1; Data: 27/04/2020 11:27:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09212-07SQ;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Viber Assessoria de Miranda Cavalcanti
 Thair

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRAO
Termo de Autenticação 20/017090-2
 O presente livro/ficha, por mim examinado e conferido, acha-se em conformidade
 legislação em vigor em seus termos de abertura e encerramento.
 FRANCISCO BELTRÃO
 22 ABR 2020
 22 ABR 2020

[Handwritten Signature]
 ELIANDE ROSA
 RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO



017399

Emissão 31/12/2019

Hora 11:46:26

Registro 99200496

3

0302 0001 AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

85 602-510 FRANCISCO BELTRAO / PR

10 889.890/0001-26

LE 9048219374

NIRE 41208493851

Data Reg. 02/06/2009

Licenciado Para ESCRITORIO MURALHA DE CONTABILIDADE LTDA

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2019

ATIVO

	31/12/2019	[Anual] 31/12/2018
ATIVO	2.367.702,90	2.091.040,52
ATIVO CIRCULANTE	123.408,83	108.560,56
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	39.814,07	34.249,06
CAIXA/NUMERARIOS	39.814,07	34.249,06
CAIXA	83.594,76	74.311,50
BANCOS C/ MOVIMENTO	83.594,76	74.311,50
BANCOS C/MOVIMENTO	1.431.407,32	1.188.065,71
VALORES A RECEBER	1.428.012,72	1.184.390,10
CLIENTES OU DUPLICATAS A RECEBER	1.372.473,88	1.184.082,03
CHEQUES/TITULOS CRED A RECEBER	53.538,84	308,07
DUPLICATAS A RECEBER	5.394,60	3.675,61
DEVEDORES POR ADIANTAMENTOS	5.394,60	3.675,61
ADIANTAMENTOS FERIAS	439.183,68	256.301,93
CONTAS DE REALIZACAO MEDIATAS	439.183,68	256.301,93
RIBUTOS A RECUPERAR	433.364,22	256.069,01
ICM A RECUPERAR	4.989,34	
IMPOSTOS A RECUPERAR	127,05	127,05
RETENCAO IR LEI 9430/96	105,87	105,87
RETENCAO C SOCIAL-LEI 9430/96	490,84	
RETENCAO COFINS-LEI 9430/96	106,36	
RETENCAO PIS LEI 9430/96	373.703,07	538.112,32
REALIZAVEIS	373.703,07	538.112,32
STOQUES EM GERAL	373.703,07	538.112,32
MERCADORIAS DE REVENDA	568.404,28	526.799,78
D CIRCULANTE	527.943,80	525.339,30
ZAVEL LONGO PRAZO	520.408,00	520.408,00
OUTRAS CONTAS REALIZ LONGO PRAZO	520.408,00	520.408,00
OUTROS CREDITOS A LONGO PRAZO	7.535,80	4.931,30
INVESTIMENTOS	7.535,80	4.931,30
ACOES/QUOTAS DE OUTRAS EMPRESAS	40.460,48	1.460,48
LIZADO	40.460,48	1.460,48
MOBILIZACOES TANGIVEIS REALIZADAS	1.460,48	1.460,48
MOVEIS E UTENSILIOS	30.000,00	
VEICULOS		
TOTAL DO ATIVO	2.936.107,18DB	2.617.840,30DB

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R\$ 2.936.107,18, bem como suas demonstrações.

FRANCISCO BELTRAO / PR, 31/12/2019

ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO

ADMINISTRADOR

CPF 024.421.789-10

RG 60820110 / SSP/PR

CARLOS PERRON

CONTADOR

PROFESSOR

CPF 133741503-11

RG 1307651-0/SSP/PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 6370-0
RUA JOSÉ CARLOS DE ALMEIDA, 100 - JARDIM BOTANICAL - FONE: (41) 3333-1111
Cód. Autenticação: 61452704201125260457-2; Data: 27/04/2020 11:27:51

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09211-GJRW
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Titular
Valor Assinatura de Mirante C

017399

3

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2019

PASSIVO

	31/12/2019	31/12/2018
PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		
PASSIVO CIRCULANTE	142.349,29	143.540,94
CREDORES EXTERNOS POR FUNCIONAMENT	135.903,27	136.910,19
FORNECEDORES		25.385,00
FORNECEDORES DIVERSOS		25.385,00
OBRIGACOES FISCO/TRIBUTARIAS A PAG	135.903,27	111.525,19
PREV SOCIAL A RECOLHER	23.557,15	26.798,73
FGTS A RECOLHER	28.658,34	24.205,18
COFINS A RECOLHER	1.361,22	2.374,80
PIS A RECOLHER	504,52	514,54
IRF A RECOLHER	1.370,21	1.349,07
IRPJ A PAGAR	30.141,93	28.222,95
CONTRIB SINDICAL A RECOLHER	3.805,24	2.417,49
CONTRIBUICAO SOCIAL A RECOLHER	23.214,04	16.826,66
ADIC ICMS-ST/DIFERENCIAL ALIQ A RECOLHER	5.797,88	
DIFAL A RECOLHER	17.492,74	8.815,77
MARGOS TRABALHISTAS/DISTRIBUTIVO	6.446,02	6.630,75
REMUNERACOES A PAGAR	6.446,02	6.630,75
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	5.557,80	5.781,69
PRO-LOBORE A PAGAR	688,22	849,06
NAO CIRCULANTE	453.165,95	421.418,30
DORES POR FUNCIONAMENTO A L.P.	453.165,95	421.418,30
OUTRAS CONTAS A PAGAR A LONGO PRAZ	453.165,95	421.418,30
IMPOSTOS PARCELADOS	413.548,03	381.800,38
IMPOSTOS A PAGAR	39.617,92	39.617,92
ONIO LIQUIDO	2.340.591,94	2.052.881,06
AL SOCIAL REALIZADO	50.000,00	50.000,00
APITAL SOCIAL	50.000,00	50.000,00
CAPITAL SOCIAL	50.000,00	50.000,00
OS/PREJUIZOS ACUMULADOS	2.290.591,94	2.002.881,06
RESERVAS DE LUCROS	2.290.591,94	2.002.881,06
RESERVAS LUCROS	2.002.981,06	1.158.967,18
RESULTADO DESTA EXERCICIO	287.710,88	843.913,88

2.936.107,18CR 2.617.840,30CR

TOTAL DO PASSIVO

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R\$*****2.936.107,18, bem como suas demonstrações.

FRANCISCO BELTRAO / PR, 31/12/2019

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
 ADMINISTRADOR

CPF: 020.23.285-76
 RG: 9.820.12-0/SSP/PR

LUIZ CARLOS PEDRON
 CONTADOR

PROFESSOR
 CPF: 52274133911
 RG: 1337851-5/SSP/PR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELAÇÃO DE NOTAS - Código CNJ 03.013.0000000
 Rua: Rua da Felicidade, 100 - Bairro: São Francisco - Fone: (41) 3091-1111
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 9º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1984 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do
 documento apresentado e conferido originalmente ao escrivão. Ddi 16
 Cód. Autenticação: 61452704201125260457-3; Data: 27/04/2020 11:27:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09210-BBIO;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: https://sefodigital.tjpb.jus.br
 Tábua

B

Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2019

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS

[Anual]

31/12/2019

31/12/2018

RESULTADO LIQUIDO DO EXERCÍCIO

RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA

RECEITA OPERACIONAL BRUTA

VENDAS DE BENS

REVENDA DE MERCADORIAS

(-)DEDUÇÕES E/OU ABATIMENTOS

IMPOSTOS S/VENDAS DE BENS E SERVIÇO

ICMS S/VENDAS E PREST SERVIÇOS

PIS S/FATURAMENTO

COFINS

IMPOSTO SIMPLES/DAS

ABATIMENTOS E/OU DEVOLUÇÕES

DEVOLUÇÕES CLIENTES

	3.936.901,87	4.551.824,39
	3.936.901,87	4.551.824,39
	3.936.901,87	4.551.824,39
	(348.466,11)	(236.364,91)
	(121.028,37)	(140.637,31)
	(100.781,68)	(118.039,04)
	(3.605,57)	(4.023,83)
	(16.641,12)	(18.571,44)
		(3,00)
	(227.437,74)	(95.727,60)
	(227.437,74)	(95.727,60)

RECEITA DO PERÍODO

COMERCIAIS

DE BENS E/OU MERC/SERVIÇOS

CUSTOS DAS MERCADORIAS/SERVIÇOS

COMPRAS MERCAD ISENTAS PIS/COFINS

COMPRA MERCADORIAS

ICMS S/OUTRAS ENTRADAS/SAÍDAS

MERC BONIFIC-ENTR/SAID

FRETES S/MERCADORIAS/SERVIC

(-)DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS

(-)ICMS S/ COMPRAS E OU ENTRADAS

(-)ESTOQUES FINAL PERÍODO

OUTRAS ENTR/SAIDAS

(+)ESTOQUES INICIO PERÍODO

PREST SERVIÇOS TERC P/SERV TERC

(-)MERCAD BONIFIC RCEB/DOAD

OUTRAS SAIDAS/ENTRADAS

	3.588.435,76CR	4.315.459,48CR
	(2.828.879,74)	(2.933.802,96)
	(2.828.879,74)	(2.933.802,96)
	(2.828.879,74)	(2.933.802,96)
	(279,93)	(183.860,98)
	(3.014.892,05)	(3.234.590,00)
	(6.893,09)	37.600,56
	(3.475,02)	(13.819,98)
	(2.270,06)	(12.553,60)
	74.894,66	9.344,44
	284.969,98	336.507,49
	373.703,07	538.112,32
	59.083,35	52.778,13
	(538.112,32)	(424.229,19)
		(134,00)
	3.475,02	13.819,98
	(59.083,35)	(52.778,13)

RECEITA DO PERÍODO

DESPESAS

DESPESAS C/PESSOAL-SOC

REMUNERAÇÕES

SALÁRIOS E ORDENADOS

FÉRIAS

DECIMO TERCEIRO SALÁRIO

RESCISÃO CONTRATUAL

DESP C/ADMINISTR/SÓCIOS

PRO-LABORE

ENCARGOS SOCIAIS

FGTS INDENIZADO-RESC

PREVIDÊNCIA SOCIAL

FUNDO DE GARANTIA-FGTS

DESPESAS GERAIS

DESP OPERACIONAIS

GASTOS MÉDICOS/FARMACEUTICOS

DESP C/ALIMENTAÇÃO

FRETES E CARRETOS

DESP CARTORIAIS

CORRESPONDÊNCIA E PORTES

DESP C/TELEFONES

PROPAGANDA E PUBLICIDADE

MATERIAL DE CONSUMO

	758.556,02CR	1.381.656,52CR
	(393.793,67)	(428.315,66)
	(193.112,94)	(208.874,25)
	(132.862,87)	(145.105,76)
	(113.768,86)	(112.286,84)
	(7.472,85)	(17.741,56)
	(9.822,66)	(9.963,12)
	(1.798,50)	(5.114,24)
	(11.976,00)	(11.448,00)
	(11.976,00)	(11.448,00)
	(48.274,07)	(52.320,49)
	(88,00)	(1.318,27)
	(37.727,28)	(39.772,11)
	(10.458,79)	(11.230,11)
	(151.575,51)	(195.024,00)
	(130.620,33)	(182.808,35)
	(45,00)	(400,00)
	(5.001,23)	(8.108,42)
	(16,55)	
	(9.171,56)	(20.460,24)
	(2.182,60)	(3.245,09)
	(5.770,67)	(8.769,39)
		(90,00)
	(819,00)	(2.022,02)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ 05 870-3
 Rua Manoel de Barros, 100 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 81200-000
 Insc. Estadual: 8.712/008 - Insc. Municipal: 10.100.000-000-000
 Insc. Nacional: 06.908.000/0001-90 - CNPJ: 06.908.000/0001-90

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.957/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. O presente
 documento eletrônico e conteúdo neste ato. Data: 27/04/2020 11:27:31

Cód. Autenticação: 61452704201125260457-4

Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09209-8U0B
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.fpb.ju.br>

Valber Azevedo de Menezes Cavalcanti
 Titular

017401

3

Valores Em: Moeda Corrente

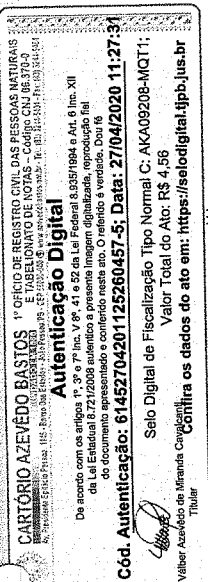
Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2019

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS

[Anual]

	31/12/2019	31/12/2018
ENERGIA ELETRICA	(2.935,65)	(2.230,24)
DESP C/MANUTENÇÃO CONSERVACAO E REPAROS	(600,00)	(90,00)
BENS E UTENSILIOS PEQUENO VLOR	(132,00)	(3.039,00)
DESP C/VEICULOS	(42.451,57)	(61.537,99)
DESP C/VIAGENS E ESTADIAS	(3.758,00)	(6.780,76)
ALUGUEIS IMOVEIS	(17.555,00)	(19.980,00)
DESP INFORMATICA-PROCESSAMENTO DADOS	(2.167,25)	(5.447,62)
IMPRESSOS E MAT EXPEDIENTE	(9.078,56)	(8.083,14)
DESP C/SEGURANCA E PROTECAO	(4.061,00)	(1.932,00)
DESP MEDICINA DO TRABALHO	(200,00)	(1.145,00)
SERVICOS DE TERCEIROS	(2.760,59)	(2.903,43)
DESP C/BRINDES E PROMOCOES		(193,03)
DESP C/INSTALACOES/MELHORAMENTOS		(21.122,75)
DESP C/SEGUROS	(1.592,25)	(857,60)
DESP C/UNIFORMES PROFISSIONAIS	(955,00)	
DESP C/PEDAGIOS	(79,20)	(283,30)
DESP LEGAIS/JUDICIAIS	(163,65)	(31,33)
ALUGUEL DE BENS MOVEIS	(18.490,00)	(3.375,00)
GASTOS C/MEIO AMBIENTE	(559,00)	(506,00)
DESP C/CERTIFICACAO DIGITAL	(175,00)	(175,00)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(20.955,18)	(12.215,65)
IMPOSTOS E TAXAS MUNICIPAIS	(395,03)	(432,18)
IMPOSTOS E TAXAS DIVERSAS	(20.560,15)	(11.783,47)
RESULT FINANCEIRO - LUCRO	414.867,57CR	977.758,27CR
AS DESPESAS OPERACIONAIS	(39.105,22)	(24.417,41)
DESPESAS FINANCEIRAS	(39.105,22)	(24.417,41)
ENCARGOS BANCARIOS	(340,00)	
JUROS DE MORA	(88,91)	(4.654,02)
DESPESAS BANCARIAS	(5.523,29)	(1.778,02)
ENCARGOS S/TRIBUTOS EM ATRSO	(32.094,91)	(16.974,83)
IMPOSTO OPERAÇÕES FINANCEIRAS	(1.058,11)	(1.010,54)
RESULT OPERACIONAL - LUCRO	375.762,35CR	953.340,86CR
RESULTADO LIQ.REC/DESP EVENTUAIS	2.200,00	3.820,81
RESULTADO LIQ.REC/DESP/EVENTUAIS	2.200,00	3.820,81
RECEITAS ATIV N/CONTINUADAS	2.200,00	3.820,81
RECUPERACAO DE DESPESAS	2.200,00	3.820,81
RESULT ANTES PROVISOES - LUCRO	377.962,35CR	957.161,67CR
TRIBUTAÇÃO RESULTADOS	(90.261,47)	(113.247,79)
CONTRIBUICAO SOCIAL	(40.062,20)	(48.125,83)
IMPOSTOS S/RECEITAS/LUCROS	(40.062,20)	(48.125,83)
CONTRIBUICAO SOCIAL	(40.062,20)	(48.125,83)
IMPOSTO DE RENDA	(50.189,27)	(65.121,96)
IMPOSTO S/RECEITAS/LUCROS	(50.189,27)	(65.121,96)
IMPOSTO DE RENDA	(50.189,27)	(65.121,96)
RESULT DO EXERCÍCIO - LUCRO	287.700,88CR	843.913,88CR
LUCRO LIQUIDO PERÍODO	287.700,88CR	843.913,88CR



Valores Em: Moeda Corrente

Consolidado

Encerrado em - Dezembro/2019

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADOS

[Anual]

31/12/2019

31/12/2018

FRANCISCO BELTRAO PR. 31/12/2019

ADOLFO RODRIGUES PROFISSIONARIO
ADMINISTRATIVO

CPF 020.111.289-75
RG 8082012-0-SSPPR

LUZ CARLOS PEDRON
CONTADOR

PROF2099005
CPF 35.0414500-1
RG 1337551-0-SSPPR



017403

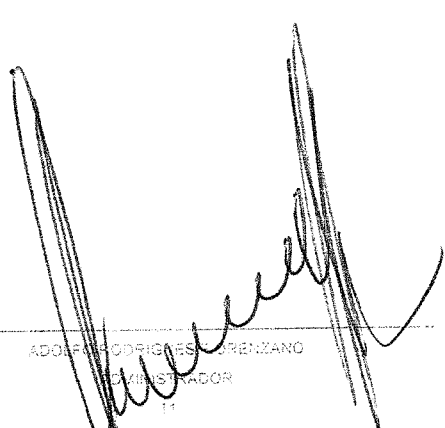
B

Encerrado em - Dezembro/2019

DLPA-DEMONSTRACAO DOS LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS
 Demonstração Comparativa

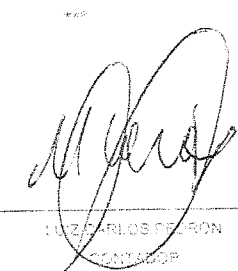
	Dez./2019	Dez./2018
SALDO NO INICIO DO PERIODO	2.002.881,06	(1.158.967,18)
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES (+ OU -)	0,00	0,00
CORRECAO MONETARIA DO SALDO INICIAL (+)	0,00	0,00
SALDO AJUSTADO E CORRIGIDO	2.002.881,06	(1.158.967,18)
LUCRO OU PREJUIZO DO EXERCICIO (+ OU -)	287.710,88	(843.913,88)
REVERSAO RESERVAS/LUCROS PARTICIPACOES	0,00	0,00
SALDO A DISPOSICAO	2.290.591,94	(2.002.881,06)
DESTINACAO DO EXERCICIO	0,00	0,00
RESERVA LEGAL	0,00	0,00
RESERVA ESTATUTARIA	0,00	0,00
RESERVA PARA CONTINGENCIA	0,00	0,00
OUTRAS RESERVAS	0,00	0,00
DIVIDENDOS OBRIGATORIOS (POR ACAA)	0,00	0,00
DISTRIBUICAO LUCROS	0,00	0,00
TRANSF LUCROS P/CAPITAL	0,00	0,00
DOACOES REALIZADAS	0,00	0,00
SALDO DA DESTINAÇÕES	0,00	0,00
SALDO NO FIM DO EXERCICIO	2.290.591,94	(2.002.881,06)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.379-0
 Rua Manoel de Barros, 100 - Centro - Curitiba/PR - CEP: 81.110-000 - Fone: (41) 321.1111
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou-lo a
 fé.
 Cód. Autenticação: 614527042011252604577; Data: 27/04/2020 11:27:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09206-SH50
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Tabelar



ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
 ADMINISTRADOR

CNPJ 09.078.299-76
 RG 0052012-0/SSP/PR



LUIZ CARLOS PERON
 CONTADOR

PROFESSOR
 CPF 3327419981
 RG 1307561-6/SSP/PR

017404

B

Em - Dezembro/2019

DFC - DEMONSTRAÇÃO DE FLUXO DE CAIXA
Demonstração Comparativa

Table with 3 columns: Description, Dez./2019, and Dez./2018. Rows include ATIVIDADES OPERACIONAIS, RECEBIMENTO DE CLIENTES, RECEITAS FINANCEIRAS, VENDAS A PRAZO, PAGAMENTO DE FORNECEDORES DE MERCADORIAS, etc.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 61452704201125260457-8; Data: 27/04/2020 11:27:37

Handwritten signature of Adolfo Rodrigues Fiorenzano, Administrator. Includes text: ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, ADMINISTRADOR, CPF: 020.073.289-76, RG: 16082012-0 /SSP/PR

Handwritten signature of Luiz Carlos Pedron, Accountant. Includes text: LUIZ CARLOS PEDRON, CONTADOR, PR02209905, CPF: 33274150991, RG: 1337561-5/SSP/PR

017405

B

Em - Dezembro/2019

DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (Demonstração Comparativa)

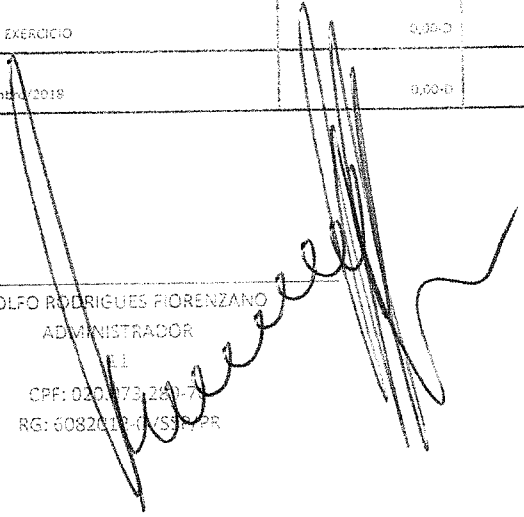
Código	Descrição	Saldo Anterior	Lucro líquido	Efeitos mudanças exerc anteriores	Saldo Final
2472	CAPITAL SOCIAL	50.000,00-C			50.000,00-C
2722	RESERVAS LUCROS	1.158.967,18-C	843.913,88-C		2.002.881,06-C
2999	RESULTADO DESTES EXERCÍCIO	843.913,88-C	556.208,00-D		287.710,88-C
	Saldo Em - Dezembro/2019	2.052.881,06-C	287.710,88-C	0,00-D	2.340.591,94-C

Em - Dezembro/2018

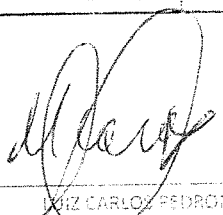
2472	CAPITAL SOCIAL	0,00-D		50.000,00-C	50.000,00-C
2722	RESERVAS LUCROS	0,00-D		0,00-D	0,00-D
2999	RESULTADO DESTES EXERCÍCIO	0,00-D		1.158.967,18-C	1.158.967,18-C
	Saldo Em - Dezembro/2018	0,00-D	843.913,88-C	1.308.967,18-C	2.052.881,06-C

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 RUA BELMONTINO DE MORAES, 100 - COLOMIA, JARDIM BELMONTINO, 13130-000, SÃO CARLOS, SP
 CNPJ: 06.908.867/0001-06
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei nº 8.000/1990 e Art. 6º inc. XII do Decreto nº 24.645/1999 e o inciso II do Art. 1º da Lei nº 11.962/2009, em face das declarações de autenticidade e da documentação apresentada e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61452704201125260457-9; Data: 27/04/2020 11:27:31
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09204-6V44;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
 ADMINISTRADOR
 CPF: 020.173.280-7
 RG: 5082073-0/SSP-PR



LEIZ CARLOS PEIRON
 CONTADOR
 PRO2209903
 CPF: 33274150981
 RG: 1337561-5/SSP-PR



NOTAS EXPLICATIVAS

1. CONTEXTO OPERACIONAL

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, cadastrada no CNPJ sob o número 10.869.890/0001-26, constituída em 02/06/2009, tributada pelo Lucro Presumido com apuração Trimestral - Pagto Mensal, com ramo de atividade COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS. Com sede no município de FRANCISCO BELTRAO, na AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES nº 143, CRISTO REI.

2. POLÍTICA ADOTADA

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de Dezembro de 2019 (comparativas), aqui preendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração das Mutações do Imônio Líquido (DMPL) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações páveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de Competência, estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente do recebimento ou pagamento. (VER TEXTO PARA REGIME DE Competência).

Receitas e despesas de natureza financeira são contabilizadas pelo critério "pro rata" dia e acumuladas com base no método exponencial, exceto aquelas relativas aos títulos descontados ou ainda relacionadas às operações com o exterior, que são calculadas com base no método linear.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000: Imprevisibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência e a Forma, Prudência, Integralidade, Comparabilidade e Tempestividade, estando assim alinhadas com as normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accounting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

3. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

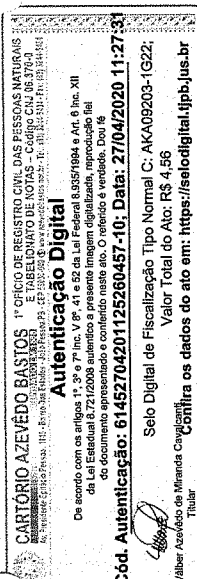
As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

4. TESTE DE RECUPERABILIDADE PARA ATIVOS (IMPAIRMENT)

Atendendo ao conteúdo da NBC TG 1000, editada pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1255/2009, a administração da empresa, fez a análise sobre a recuperabilidade dos ativos submetidos a tal resolução levando em conta os principais indicadores de desvalorização, tais como: uma redução sensível, além do esperado, no valor de mercado do ativo; o valor contábil do ativo líquido é maior que o valor justo estimado; obsolescência ou dano físico de ativo; mudanças significativas que afetam o ativo; informações internas (empresa) que espelhem desempenho econômico pior que o esperado. Após esta análise a administração chegou à conclusão de que todos os ativos se encontram a valor recuperável através da Venda ou do Uso, dispensando assim a realização dos testes efetivos de Impairment uma vez que não existia indicação relevante de não recuperabilidade.

5. AJUSTE A VALOR PRESENTE

O Ajuste a Valor Presente que tem por objetivo demonstrar o valor presente de um fluxo de caixa, o qual se encontra determinado para as operações de longo prazo, tanto para os ativos e quanto para os passivos, foi realizado no reconhecimento inicial de cada operação de longo prazo em base exponencial pro rata, registrado em conta retificadora para que os ativos e passivos reflitam a realidade.



017407 3

Em - Dezembro/2019

NOTAS EXPLICATIVAS

Os juros foram sendo reconhecidos como receitas ou despesas com o transcorrer do tempo como receitas ou despesas financeiras na Demonstração do Resultado do Exercício através do método da taxa efetiva de juros.

6. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

7. PROVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTES.

As provisões quando constituídas encontram-se fortemente alicerçadas nas opiniões dos assessores jurídicos ou advogados, levando em conta a natureza das ações, a similaridade com processos anteriores, a complexidade e o posicionamento de Tribunais. Assim, a administração considera que tais provisões são suficientes para atender as perdas decorrentes dos respectivos processos. Mesmo que um passivo esteja sendo discutido judicialmente, tal obrigação, é mantida até o ganho definitivo não couberem mais recursos ou quando da sua prescrição.

ETERMINAÇÃO DO RESULTADO

Resultado foi apurado em 31 de Dezembro de 2019 (comparativamente) e está em obediência ao item de Competência. As Demonstrações Contábeis foram elaboradas e apresentadas em conformidade com a legislação societária, conforme a Lei n. 10.406/2002 e demais legislações relevantes, os pronunciamentos técnicos, orientações e interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), pelas normas brasileiras de contabilidade expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, especialmente NBC TG 1000.

ATIVOS CIRCULANTES

Classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico: – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando: espera realizar o ativo, ou pretender vendê-lo ou consumi-lo durante o ciclo operacional normal da entidade; ativo for mantido essencialmente com a finalidade de negociação; espera realizar o ativo no período de até doze meses da data das demonstrações contábeis; ou o ativo for caixa ou equivalente de caixa. (PME, item 4.5).

10. ESTOQUES

Os estoques são avaliados no reconhecimento inicial pelo custo histórico, onde que todos os gastos necessários até o momento da disponibilidade para venda sendo considerados como custos, exceto os tributos recuperáveis. Os descontos comerciais, abatimentos e outros itens semelhantes são deduzidos do custo de aquisição. Os juros incorridos pela aquisição dos estoques são considerados como despesas financeiras e, portanto não são incluídos nos custos de aquisição. Ao final do período foi realizada a análise de recuperabilidade dos estoques, e de acordo com a experiência da administração da sociedade foram considerados recuperáveis pela venda, menos despesas para completar e vender conforme os requisitos previstos na NBC TG 1000.

11. ATIVOS NÃO CIRCULANTES

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como não circulantes todos aqueles fatos contábeis que não se classificam como sendo circulantes. Os itens classificados neste grupo foram avaliados pela administração quanto a sua recuperabilidade e foram considerados que estão registrados pelos valores recuperáveis pela venda ou pelo uso.

12. IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerando o valor residual para fins de



017408 B

Em - Dezembro/2019

NOTAS EXPLICATIVAS

cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1256/2009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

13. INTANGÍVEL

Os intangíveis estão registrados no reconhecimento inicial ao custo histórico, sendo alocados a tal custo todos os gastos incorridos até o momento em que estiver disponível para ser utilizado. Os eventuais intangíveis produzidos internamente foram considerados integralmente como despesa do período, conforme determina o NBC TG 1000. A amortização foi realizada de acordo com a vida útil estimada, porém na impossibilidade de estimar tal vida útil a mesma foi considerada como sendo de dez anos.

14. PASSIVO CIRCULANTE

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificadas como circulantes quando:

- espera liquidar o passivo durante o ciclo operacional normal da entidade;
- o passivo for mantido essencialmente para a finalidade de negociação;
- o passivo for exigível no período de até doze meses após a data das demonstrações contábeis; ou entidade não tiver direito incondicional de diferir a liquidação do passivo durante pelo menos doze meses após a data de divulgação. (PME, item 4.7).

NOTA/CARTA ESPECÍFICA DO(A) ADMINISTRADOR(A)

para o(a) administrador(a) emitente de que:

que as informações relativas ao período base fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas;

que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequados ao tipo de atividade e volume de transações;

que não realizamos nenhum tipo de operação que possa ser considerada ilegal, frente à legislação vigente;

que todos os documentos e/ou informações que geramos e recebemos de nossos fornecedores, encaminhados para a elaboração da escrituração contábil e demais serviços contratados, estão revestidos de total idoneidade;

- que os estoques registrados em conta própria foram por nós contados e levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período encerrado em «ANO BASE»;
- que as informações registradas no sistema de gestão e controle interno, denominado «SISTEMA EM USO», são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco de dados e arquivos eletrônicos gerados.
- que não existem quaisquer fatos ocorridos no período base que afetem ou possam afetar as demonstrações contábeis ou, ainda, a continuidade das operações da empresa.
- que não fraude envolvendo a administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;
- que não houve fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;
- que não houve violação de leis, normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.



017409

3
Em - Dezembro/2019

NOTAS EXPLICATIVAS

ADOLFO RODRIGUES RIBEIRANO
ADMINISTRADOR
CPF: 820.041.280-02
RG: 1.028.012-1/SP/MA

LAZARUSO HEGRON
CPF: 107.711.560-00
RG: 1.107.031-8/SP/MA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - CADASTRO CIVIL DE SP/MA
R. Presidente Epitácio Paulo, 1105 - Vila São José - Jd. Vila São José - SP/MA - CEP: 05315-000 - Fone: (11) 5015-1000 - Fax: (11) 5015-1044

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

Cód. Autenticação: 61452704201125260457-13; Data: 27/04/2020 11:27:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09200-CFKV;
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

017410 B

Em - Dezembro/2019

DVA - DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO
 Demonstração Comparativa

	Dez./2019	Dez./2018
RECEITAS	0,00	0,00
VENDAS DE MERCADORIA, PRODUTOS E SERVIÇOS	3.709.464,13	4.456.095,79
PROVISÃO P/ DEVEDORES DUVIDOSOS - REVERSÃO/(CONSTITUIÇÃO)	0,00	0,00
RESULT OPER NÃO CONTINUADAS	2.200,00	3.820,81
SOMA INGRESSOS	3.711.664,13	4.459.916,60
INSUMOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS (INCLUI ICMS E IPI)	0,00	0,00
MATÉRIAS-PRIMAS CONSUMIDAS	0,00	0,00
CUSTOS DAS MERCADORIAS E SERVIÇOS VENDIDOS	2.828.879,74	2.933.802,96
GASTOS/DESPESAS OPERACIONAIS	110.304,74	159.924,92
PERDA/RECUPERAÇÃO DE VALORES ATIVOS	0,00	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.760,59	2.903,43
SOMA GASTOS	2.941.945,07	3.096.631,31
VALOR ADICIONADO BRUTO (1-2)	769.719,06	1.363.286,29
RETENÇÕES	0,00	0,00
DEPRECIACÃO, AMORTIZACÃO E EXAUSTÃO	0,00	0,00
VALOR ADICIONADO LÍQUIDO PRODUZIDO PELA ENTIDADE (3-4)	769.719,06	1.363.286,29
VALOR ADICIONADO RECEBIDO EM TRANSFERÊNCIA	0,00	0,00
RESULTADO DE EQUIVALÊNCIA PATRIMONIAL	0,00	0,00
RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00
VALOR ADICIONADO TOTAL A DISTRIBUIR (5+6)	769.719,06	1.363.286,29
REVERSÃO DO VALOR ADICIONADO	(482.008,18)	(519.372,41)
ENCARGOS	(181.136,94)	(197.426,25)
DESPESAS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	(232.235,02)	(266.100,75)
DESPESAS FINANCEIRAS	(39.105,22)	(24.417,41)
RESERVA/S/ CAPITAL PRÓPRIO E DIVIDENDOS	0,00	0,00
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES P/ TERCEIROS	(17.555,00)	(19.980,00)
VALOR ADICIONADO RECEBIDO POR ADMINISTRADORES	(11.978,00)	(11.448,00)
VALOR ADICIONADO LÍQUIDO (7-8)	(287.710,88)	(843.913,88)
VALOR ADICIONADO RECEBIDO NO PERÍODO + REVERSOES	287.710,88	843.913,88

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua: ...
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 9º, 10º e 11º, 12º da Lei nº 8.933/84 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61452704201125260457-14; Data: 27/04/2020 11:27:33
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09189-SWQM;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,96
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular

[Handwritten signature]
 ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
 ADMINISTRADOR
 CPF: 01.013.289-76
 RG: 605.912-0/SSP/RR

[Handwritten signature]
 LUIZ CARLOS PEDRON
 CONTADOR
 PRO220805
 CPF: 03.274.150-69
 RG: 133761-3/SSP/RR

LIVRO DIÁRIO

Firma: AP FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Insc. Est: 8048119394 CNPJ: 11.491.420/0001-33
Folha: 08 Livro: 0000
Período: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019

LIVRO DIÁRIO

TERMO DE ENCERRAMENTO

Concluiu este Livro Diário com as rubricadas
e o balanço por processamento de contas, no número
0001 do Livro 0000 e serviu para o fechamento das
operações próprias do estabelecimento para o período.

AP FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
AV. FÉLIX GUARANA DE JESUS, 1005 - N.º 14,
SALA 10
PARANÁ - CRIMAÍMA FSI
CNPJ: 11.491.420/0001-33 FRANCISCO BELTRÃO / PR
UNPJ: 2.849.802/0001-33
Insc. Est: 8048119394 Insc. Mun: 101291
Regime de Imposto de Renda: EMPRESARIAL DO PARANÁ
EM: 01/01/2019 NIRE: 411064-2001
Data de Encerramento do Livro Diário: 31/12/2019
Assinatura:
FRANCISCO BELTRÃO, 31 de Dezembro de 2019

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
ADMINISTRADOR
CPF: 00000000-0
RG: 00000000-0

FRANCISCO BELTRÃO
PROPRIETÁRIO
CPF: 00000000-0
RG: 00000000-0



Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1984 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente com esta. O texto é lido e verificado.
Cód. Autenticação: 61452704201125260437-15; Data: 27/04/2020 11:27:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA09198-0400;
Valor Total do Ato: R\$ 4,96
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>
Titular
Vilber Azevedo de Miranda Cavalcanti

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.nct.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.nct.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 **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/04/2020 11:32:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado conteúdo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.nct.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1507876

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/04/2021 11:27:32 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 61452704201125260457-1 a 61452704201125260457-15

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc22f5c5cc7768609ad2d9bd1895df7f3339b6d43a0a8c393a14a55dc7feb95555d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54146e27e6135a3376b48e17e52b1f8f06

017412

B



BRASIL - 2014
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória N.º 2.201-7,
de 24 de agosto de 2011.





RECEITA ESTADUAL



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90482183-74	10.869.890/0001-26	06/2009

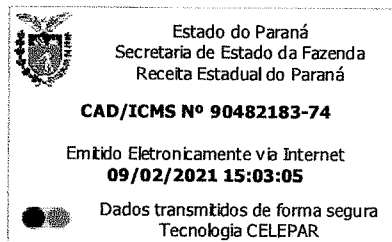
Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	AV PREF. GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143, SL B - CRISTO REI - CEP 85601-970 FONE: (46) 3524-0582
Município de Instalação	FRANCISCO BELTRAO - PR, DESDE 06/2009 (Estabelecimento Matriz)

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018
Natureza Jurídica	206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
	4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	047.323.719-90	MONICA BONATO BARBACOVÌ	SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF	020.073.289-76	ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 11/03/2021.

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





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

Certidão Negativa de Falência e Afins

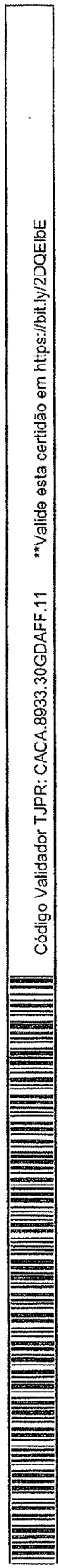
Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CIVEL (FALÊNCIA, INSOLVÊNCIA CIVIL, CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL) desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum procedimento em andamento contra:

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 10.869.890/0001-26

no período compreendido entre a presente data e os últimos 05 (cinco) anos que a antecedem (ou desde a data da instalação da comarca).

FRANCISCO BELTRÃO, 9 de Dezembro de 2020


Jean Michel Signor
Técnico Judiciário/Matricula 16010



Código Validador T.JPR: CACA.8933.30GDAFF.11 **Valide esta certidão em <https://bit.ly/2DQElbE>

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://seodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/61451012206774199266>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 61451012206774199266-1
Data: 10/12/2020 09:17:05
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKV74106-YKTI;



CNPJ: 06.8770-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>


Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

T.JPB



017416

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 AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/12/2020 09:47:40 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** 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:** 61451012206774199266-1

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.

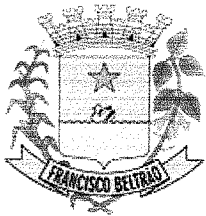
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bda05d47c9531cf859b06135894ba9f73588a6295fb67faf15ccd95e4b3323ca990b59089204cdfef3ec7b3ea148b1b48d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b54



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





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

017417

3

Empresa ▶▶ Fácil

LICENÇA SANITÁRIA Número 1374/2020

Razão Social: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Nome Fantasia:

CNPJ: 10.869.890/0001-26

Inscrição Municipal: 121291

Endereço: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143, SALA B, CRISTO REI

CEP: 85602510

Município: Francisco Beltrão

Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s): 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Responsável Técnico:

Local e data: Francisco Beltrão, segunda, 11 de janeiro de 2021

Validade: sábado, 27 de novembro de 2021

Andréa Maria Zorzo de Almeida
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Observação

POLLYANA DE O MIRA CRF-PR 27581

Código de Autenticidade: 215FLWXWH7

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Edvandro Lima da Rosa

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

REGISTRO GERAL 0.082.012-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/05/2008

REGISTRO GERAL 0.082.012-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/05/2008

NOME **ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO**

PLAÇA DE FISCALIAÇÃO DO FIOREZANO
C/PA FIOREZANO FIOREZANO

NATURALIDADE: UBAJARA/APR DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1978

DOC. ORIGINAL: COMARCA-MARABAPANR, DA BETA
C/MASC-8848, LIVRE-PA, FOLIO 8

CNPJ: 080.073.289-78

CIDADE/AP: CURITIBA/PR

ASSINATURA DO OFICIAL

SECRETARIA DE REGISTRO E CARTORIO
CARTORIA DO FÓRUM

REGISTRO GERAL 0.082.012-0

REGISTRO GERAL 0.082.012-0

SECRETARIA DE REGISTRO E CARTORIO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO

REGISTRO GERAL 0.082.012-0

ASSINATURA DO TITULAR

CARTORIA DE IDENTIDADE



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 61451505205908297350-1
 Data: 15/05/2020 16:21:08
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKB12372-YPN0;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



017419



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 da 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 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/05/2020 09:14:49 (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 **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** 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.

Consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 61451505205908297350-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2d8353d9fc69ffa6b575a32ed1e4af97a6e4e5b56581487a4fe2845c346d8cf031e729bc0dff2a708cf392f9fc35a64d785bf906778af9e078b93cf26de2b54



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



017420

B

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7.903.340-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/08/2013

NOME: **MONICA BONATTO FIOREZZANO**

FILIAÇÃO: GRAMAR BARBACAZMI
ASSIMILADA MARCIA BONATTO BARBACAZMI

NATURALIDADE: REALEZARIM DATA DE NASCIMENTO: 27/09/1966

DOC. ORIGEM: COMANDANTE BELTRADIPH DA SEDE
C. CAE: 8470 LIVRO: 384 FOLHA: 470

CNPJ: 047.323.719-90

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO TITULAR
TITULAR: **MONICA BONATTO FIOREZZANO**
CPF: 270.968.848-00

ASSINATURA INTERNE TITULAR
TITULAR: **MONICA BONATTO FIOREZZANO**
CPF: 270.968.848-00

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.903.340-5

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
CARTERA DE IDENTIDADE



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 61451505208163741526-1
 Data: 15/05/2020 16:21:11
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKB12411-1FH2;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



017422

B



Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná

Empresa Fácil

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		Protocolo: PRC2004907167			
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41206493651	CNPJ 10.869.890/0001-26	Data de Ato Constitutivo 02/06/2009	Início de Atividade 02/06/2009		
Endereço Completo Avenida PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, Nº 143, SALA B, CRISTO REI - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510					
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, DROGAS DE USO HUMANO, PRODUTOS ODONTOLOGICOS E PRODUTOS ALIMENTICIOS, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSTRUMENTOS, MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS.					
Capital Social R\$ 100.000,00 (cem mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte)	Prazo de Duração Indeterminado		
Capital Integralizado R\$ 100.000,00 (cem mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	020.073.289-76	R\$ 10.000,00	Sócio	S	
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MONICA BONATTO FIORENZANO	047.323.719-90	R\$ 90.000,00	Sócio	S	
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	020.073.289-76				
Nome	CPF	Término do mandato			
MONICA BONATTO FIORENZANO	047.323.719-90				
Último Arquivamento		Ato/eventos	Situação		
Data	Número		ATIVA		
28/10/2020	20205288987	002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	Status		
			SEM STATUS		

Esta certidão foi emitida automaticamente em 09/12/2020, às 15:02:36 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código **XPL2G9E**.



PRC2004907167

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

Contratado: (I) Banco do Brasil S.A., com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 0616-5 - FRANCISCO BELTRAO (PR), inscrita no CNPJ n.º 000.000/0616-54, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Poupex**, CNPJ n.º 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada **Poupex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

Proponente/Contratante: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, CNPJ n.º 10.869.890/0001-26, COM ATACAD DE PROD FARMAC, DA FLORA MEDICIN E DOS ER, constituída em 22/05/2009, por meio do documento de constituição 41206493651 - CONTRATO SOCIAL, registrado no(a) JUCEPAR em 02/06/2009 e sediada à AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES , 143 SALA B, CRISTO REI, FRANCISCO BELTRAO (PR), CEP 85.602-510, telefone(s) (46) 3524-3136.

Dirigente(s)

Nome	CPF
MONICA BONATTO BARBACOVI	047.323.719-90
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	020.073.289-76

Dados da conta

Agência 0616-5, Conta-Corrente n.º 76.506-6, Poupança Ouro n.º 510.076.506-9 e Poupança Poupex n.º 960.076.506-0, aberta em 30/11/2018.

Fornecimento de dados cadastrais às empresas do conglomerado Banco do Brasil e Empresas parceiras: Autorizado em 22/10/2009.

Declarações e autorizações

O **Proponente/Contratante** identificado propõe e o **Contratado aceita** a abertura de conta-corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas CLÁUSULAS GERAIS DO CONTRATO DE CONTA-CORRENTE E CONTA DE POUPANÇA OURO E/OU POUPANÇA POUPEX, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 950.232, em 13/12/2018, que integram este contrato, e também, com as Informações essenciais - Conta-corrente e conta-poupança, formando um documento único e indivisível, cuja cópia foi previamente disponibilizada ao **Proponente/Contratante** por meio de e-mail ou via física e, a partir do ato da assinatura deste instrumento, estará disponível para consulta, a qualquer tempo, no site do Banco do Brasil na internet (www.bb.com.br), na opção autoatendimento e/ou no aplicativo do Banco do Brasil no celular.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente de que os saldos devedores na conta-corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o **Proponente/Contratante** seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas, o que desde já autoriza.

O **Proponente/Contratante declara-se** ciente de que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na conta-corrente e/ou na conta de Poupança Ouro e/ou Poupex ora aberta(s), mediante débito em conta, o que desde já autoriza.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito.



Proposta/Contrato de Abertura de Conta-Corrente e
Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Pouplex
Pessoa Jurídica

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito desta Proposta/Contrato, o **Contratado** coloca a disposição do **Proponente/Contratante** os telefones da CRBB - Central de Relacionamento Banco do Brasil 4004-0001* ou 0800 729-0001, Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC 0800 729-0722, para Deficientes Auditivos 0800 729-0088, Suporte Técnico Pessoa Física 0800 729-0200, Suporte Técnico Pessoa Jurídica 3003-0500* ou 0800 729-0500. Caso o **Proponente/Contratante** considere que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deve entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800 729-5678.

* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

Declara, sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.

Local e data

FRANCISCO BELTRAO (PR), 07/02/2019

Contratado

Diretoria de Clientes Pessoas Físicas

Caria Nesi
Diretora

Proponente/Contratante

Razão Social: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CNPJ: 10.869.890/0001-26

Fontes de referência consultadas

Nome

DIMED

RODOCREDITO

017425 3

AVISA

Distribuidora de Medicamentos

A R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

CNPJ 10.869.890/0001-26

FONE/FAX: (46) 3524-3136

AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - SALA B - CRISTO REI
FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ

COM (M)
AC SUSP
GAMM (C)
Mesa