

001551

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 01609765028

LIMPAR

Data da consulta: 30/12/2021 07:40:55

Data da última atualização: 29/12/2021 16:00:03

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 94863563000

LIMPAR

Data da consulta: 30/12/2021 07:40:55

Data da última atualização: 29/12/2021 16:00:03

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							

001553

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 23312871000146

LIMPAR

Data da consulta: 30/12/2021 07:40:55

Data da última atualização: 29/12/2021 16:00:03

ETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado							



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: ALINE REMPEL

CPF/CNPJ: 016.097.650-28

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 09:13:02 do dia 30/12/2021 , com validade até o dia 29/01/2022.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: ZxCiobeyQIHioh38fluJ

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*





# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: CASSIANO RODRIGO CHMIEL

CPF/CNPJ: 948.635.630-00

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 09:12:10 do dia 30/12/2021 , com validade até o dia 29/01/2022.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: T4YXz4X133x6ihqP1ono

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **23.312.871/0001-46**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 09:10:29 do dia 30/12/2021 , com validade até o dia 29/01/2022.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: RLz2E0EAZy4E1qEkYYty

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 01609765028

LIMPAR

Data da consulta: 30/12/2021 08:38:53

Data da última atualização: 29/12/2021 18:00:04

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO	FIM DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

FILTROS APLICADOS:

Busca livre: 94863563000

LIMPAR

Data da consulta: 30/12/2021 08:38:53

Data da última atualização: 29/12/2021 18:00:04

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO	FIM DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado.									

nenhum registro encontrado

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANÇIONADO	NOME DO SANÇIONADO	UF DO SANÇIONADO	ORGÃO/ENTIDADE SANÇIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO	FIM DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
----------	------------------------	--------------------	------------------	-----------------------------	----------------	------------------------------	---------------------------	----------------	------------

Data da consulta: 01/12/2021 09:38:53  
Data da última atualização: 29/12/2021 18:00:04

LIMPAR

Buque livre: 28312871000168

FILTROS APLICADOS:

001559



## 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: 30/12/2021 10:09:54

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **23.312.871/0001-46**

### 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](#).

001561

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



## Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

### Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (30/12/2021 às 09:07) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 016.097.650-28.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61CD.A0E8.0D7C.C024 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)





## Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

### Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (30/12/2021 às 09:06) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 948.635.630-00.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61CD.A0A9.7473.6961 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (30/12/2021 às 09:04) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 23.312.871/0001-46.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61CD.A057.CD73.9879 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO  
CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**INABILITADOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ALINE REMPEL**

CPF: **016.097.650-28**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA** que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:34:44 do dia 30/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:VERIFICA>

Código de controle da certidão: 66UD301221083444

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO  
CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**INABILITADOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CASSIANO RODRIGO CHMIEL**

CPF: **948.635.630-00**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:33:57 do dia 30/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio  
<https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:VERIFICA>

Código de controle da certidão: 2XXX301221083357

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **ALINE REMPEL**

CPF/CNPJ: **016.097.650-28**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:26:44 do dia 30/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: KQUT301221082644

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **CASSIANO RODRIGO CHMIEL**

CPF/CNPJ: **948.635.630-00**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:26:08 do dia 30/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 63VL301221082608

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **23.312.871/0001-46**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

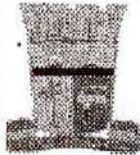
Certidão emitida às 08:22:47 do dia 30/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: F1XJ301221082247

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI  
SECRETARIA DE SAÚDE / DEPART. ADM. FINANCEIRO / SETOR DE COMPRAS  
Rua Francisco Drummond, s/nº - Centro Administrativo.  
CEP: 42.800-000 - Camaçari-BA.  
Telefons: (71) 3621-6643 / 3627-3743  
Email: Camaçari.compras@gmail.com


001570

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** inscrita sob o CNPJ 23.312.871/0001-46 IE 039/0172910, sediada na Rua Sergipe nº 955, Bairro Bela Vista, CEP: 99704-080, na cidade de Erechim/RS, forneceu para Prefeitura Municipal de Camaçari, CNPJ: 14.109.763/0001-80, no ano de 2020, esparadrapos, referente à nota fiscal nº 8308.

Atestamos ainda que o fornecimento foi executado de acordo com os parâmetros técnicos de qualidade exigidos para o material, e no prazo pactuado, não existindo até a presente data, fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Camaçari, Ba, 26 fevereiro de 2021

  
RMG - SECRETARIA DE SAÚDE  
Georgia Farias  
Matr.: 9876-0

**Georgia Santos Farias Alves**  
Cadastro: 9876-0  
RG: 08759595-80  
Coordenação de Contratos/Compras

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/57590303218859825440>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 57590303218859825440-1  
Data: 03/03/2021 15:32:49  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALF83959-5SME;



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

  
Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 3 de março de 2021 15:36:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



RECIBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO 19/11/2020 - DEST / REM: MUNICIPIO DE CAMACARI - VALOR TOTAL: R\$ 31.500,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEIXOR

NF-e  
 Nº 000008308  
 SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EXEMPLARMED**  
**EXEMPLARMED COM. PROD. HOSP. LTDA ME**  
 Rua Sergipe, 955 — Bela Vista  
 CEP 99704-080 — Erechim - RS  
 (54) 3712-3655  
 exemplarmed@bol.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000008308 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO  
 4320 1123 3128 7100 0146 5500 0000 0083 0810 0020 6595

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200212996728 19/11/2020 14:35:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390172910

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE CAMACARI

CNPJ / CPF: 14.109.763/0001-80

DATA DA EMISSÃO: 19/11/2020

ENDEREÇO: R FRANCISCO DRUMOND, S/N C ADMINISTRATIV

BAIRRO / DISTRITO: SEDE

CEP: 42800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: CAMACARI

FONE / FAX: (71)3621-6643

UF: BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8308	31.500,00	0,00	31.500,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2020	31.500,00										

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROJETOS
31.500,00	2.205,00	0,00	0,00	4.236,75	31.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: RS

CNPJ / CPF: 95.591.723/0032-15

ENDEREÇO: R JOAO CARUSO, 390

MUNICIPIO: ERECHIM

UF: RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390050229

QUANTIDADE: 188

ESPECIE: VOLUMES

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: 350,000

PESO LÍQUIDO: 320,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO ED. PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
695	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5MT - OSH21701 - Val. 14/09/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$3.465,66 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)   C.P. ANVISA 0002510759671  LOTE: OSH21701 QTD: 3.681,00 FAB: 14/09/2020 VAL: 14/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30051090	000	6108	RL	3.681,00	7,0000	0,00	25.767,00	25.767,00	1.803,69	0,00	7,00	0,00
695	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5MT - OSH21801 - Val. 15/09/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$771,09 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)   C.P. ANVISA 0002510759671  LOTE: OSH21801 QTD: 819,00 FAB: 15/09/2020 VAL: 15/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30051090	000	6108	RL	819,00	7,0000	0,00	5.733,00	5.733,00	401,31	0,00	7,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$4.236,75 (13,45%) | Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) | CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2 | BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3 | FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRÁRIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF ORDEM N 850006150 LOCAL DE ENTRA CD CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO VIA PARAFUSO BA 535 QUADRA 02 LOTE 06 S/N FAVOR AGENDAR ENTREGA AGENDAMENTO.CAMACARI@GRUPOTPC.COM 71 21089772 | Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (BA): R\$ 3465,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO



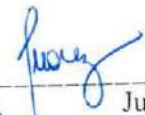
**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**ALMOXARIFADO DA SAÚDE**

Avaré, 24 de Fevereiro de 2021.

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** inscrita sob o CNPJ 23.312.871/0001-46 IE 039/0172910, sediada na Rua Sergipe nº 955, Bairro Bela Vista, CEP: 99704-080, na cidade de Erechim/RS, forneceu para a **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ/SP**, CNPJ: 46.634.168/0001-50, no ano de 2020, medicamentos, medicamentos especiais, soros, hastes flexíveis e esparadrapos referentes às notas fiscais nº 6974, 7307, 7308, 7445 e 7968.

Atestamos ainda que o fornecimento foi executado de acordo com os parâmetros técnicos de qualidade exigidos para o material, e no prazo pactuado, não existindo até a presente data, fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

  
Juarez Marchetti  
Farmacêutico CRF/SP 70.880  
CPF 309.595.478-60  
Responsável Técnico  
Tel: (14) 3732-4597





001573

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000007307 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP-99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000007307 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 000</b>	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4320 0323 3128 7100 0146 5500 0000 0073 0710 0019 5065
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	143200055082471 25/03/2020 16:05:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
0390172910	821015412112
	CNPJ / CPF
	23.312.871/0001-46

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CEP / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		46.634.168/0001-50	25/03/2020
MUNICIPIO DE AVARE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PC JUCA NOVAIS, 1169	CENTRO	18705-023	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVARE	(14)3711-2500	SP	

<b>FATURA</b>	<b>VALOR ORIGINAL</b>	<b>VALOR DESCONTO</b>	<b>VALOR LÍQUIDO</b>
DADOS DA FATURA	7307	1.188,00	0,00
			1.188,00

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2020	1.188,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.188,00	142,56	0,00	0,00	159,79	1.188,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0 - REMETENTE				95.591.723/0032-15	
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R JOAO CARUSO, 390	ERECHIM	RS	0390050229			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
13	VOLUMES			100,000	90,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1250	RINGER C/ FISIOLÓGICO 500 ML BOLSA PVC - 281619 - Val: 18/12/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$159,79 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)   C.P. ANVISA 0000245688012  LOTE: 281619 QTD: 300,00 FAB: 18/12/2019 VAL: 18/12/2021 C. AGREGAÇÃO	3004909E	000	6108	UN	300,00	3,96	0,00	1.188,00	1.188,00	142,56	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$159,79 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF AUTORIZAçO N 3113/2020   Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (SP): R\$ 71,28. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.	

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:  <b>EXEMPLAR MEDICOMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b>  R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP-99700-000 - ERECHIM - RS TEL.: (54)3712-3655	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº 000007308 FL. 1 / 1 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 4320 0323 3128 7100 0146 5500 0000 0073 0810 0019 5070  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		143200055084065 25/03/2020 16:07:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
0390172910	821015412112	23.312.871/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE AVARE		46.634.168/0001-50	25/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
PC JUCA NOVAIS, 1169		CENTRO	18705-023
MUNICIPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVARE	(14)3711-2500	SP	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7308	22,00	0,00	22,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	24/04/2020	22,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
22,00	2,64	0,00	0,00	6,92	22,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0 - REMETENTE
ENDEREÇO	MUNICIPIO
R JOAO CARUSO, 390	ERECHIM
QUANTIDADE	ESPECIE
1	VOLUME

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.E.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
994	HASTES FLEX TOPZ 75UN Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$2,96 (13,45%)   Estadual = R\$3,96 (18,00%) (IBPT)	56012190	000	6108	LUN	10,00	2,20	0,00	22,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$2,96 (13,45%)   Estadual = R\$3,96 (18,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF AUTORIZAcao N 2845/2020   Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (SP): R\$ 1,32. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



DATA DE RECEBIMENTO <b>001575</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00007445 SÉRIE 000
--------------------------------------	---	--------------------------

<b>EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00007445 FL. 1 / 1 SÉRIE 000		
		CHAVE DE ACESSO 4320 0423 3128 7100 0146 5500 0000 0074 4510 0019 6630	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200068940357 22/04/2020 15:32:41
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821015412112	CNPJ / CPF 23.312.871/0001-46
----------------------------------	--	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE AVARE		46.634.168/0001-50	22/04/2020
ENDEREÇO PC JUCA NOVAIS, 1169	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18705-023	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO AVARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7445	214,56	0,00	214,56

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/05/2020	214,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
214,56	25,75	0,00	0,00	28,86	214,56	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,56	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A		0 - REMETENTE				95.591.723/0032-15
ENDEREÇO R JOAO CARUSO, 390		MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP1	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
695	ESPARADRAPO IMP. 10 CM X 4,5MT - OSH02201 - Val.:29/01/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$28,86 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0002510759671  LOTE: OSH02201 QTD: 36,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 29/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30051090	000	6108	RL	36,00	5,96	0,00	214,56	214,56	25,75	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$28,86 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF AUTORIZACAO N 3869/2020   Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (SP): R\$ 12,87. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.	



001576

RECEBEMOS DE EXEMPLARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 28/08/2020 - DEST / REM: MUNICIPIO DE AVARE - VALOR TOTAL: R\$ 3.213,00		NF-e Nº 000007968 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXEMPLARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007968 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 4320 0823 3128 7100 0146 5500 0000 0079 6810 0020 2637 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200153348401 28/08/2020 10:06:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821015412112
	CNPJ / CPF 23.312.871/0001-46

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE AVARE		46.634.168/0001-50	28/08/2020
ENDEREÇO PC JUCA NOVAIS, 1169	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18705-023	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICIPIO AVARE	FONE / FAX (14)3711-2500	UF SP	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7968	3.213,00	0,00	3.213,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/09/2020	3.213,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.213,00	385,56	0,00	0,00	629,06	3.213,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.213,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA		0 - REMETENTE				43.244.631/0001-69
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		AMERICANA	SP	165003886115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES			20,000	15,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
803	CETOCONAZOL CREME 30G - 749/19 - Val.:30/11/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$160,05 (13,45%)   Estadual = R\$83,30 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0195865277421  LOTE: 749/19 QTD: 200,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049077	000	6108	BG	200,00	5,95	0,00	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	12,00	0,00
773	SULFADIAZINA PRATA CR 30 G - 20C09P - Val.:24/03/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$70,21 (13,45%)   Estadual = R\$36,64 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0000811668359  LOTE: 20C09P QTD: 100,00 FAB: 24/03/2020 VAL: 24/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049072	000	6108	BN	100,00	5,22	0,00	522,00	522,00	62,64	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$432,15 (13,45%)   Estadual = R\$196,91 (7,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007, REF AF 008202/2020, PROCESSO NR: 000231/2019, EMPENHO: 0016438/2020, AE: 003536/2020, P.E: 000063/2019,   Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (SP): R\$ 192,78, Valor FCP para o destino: R\$ 0,00, Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS  
 TEL: (54)3712-3655

001577

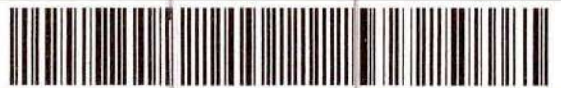
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000007968 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

4320 0823 3128 7100 0146 5500 0000 0079 6810 0020 2637

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200153348401 28/08/2020 10:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390172910

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821015412112

CNPJ / CPF

23.312.871/0001-46

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1175	METRO+NISTA CR VG 50 G+APLL - 20D233 - Val.:31/03/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$148,08 (13,45%)   Estadual = R\$77,07 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0005902443481  LOTE: 20D233 QTD: 100,00 FAB: 31/03/2020 VAL: 31/03/2022 C.ACREGAÇÃO:	30042099	000	6108	BN	100,00	11,01	0,00	1.101,00	1.101,00	132,12	0,00	12,00	0,00
789	PERM. DE POTASSIO 100MG Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$53,80 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)	30049099	000	6108	COM	500,00	0,80	0,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00



RECEBEMOS DE EXEMPLARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 001573 Nº 00006974 SÉRIE 000
EMISSÃO: 20/01/2020 - DEST. / REM: MUNICIPIO DE AVARE - VALOR TOTAL: R\$ 14.272,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXEMPLARME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00006974 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	
		CHAVE DE ACESSO 4320 0123 3128 7100 0146 5500 0000 0069 7410 0019 1233
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200011406193 20/01/2020 14:44:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821015412112
	CNPJ / CPF 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE AVARE		46.634.168/0001-50	20/01/2020
ENDEREÇO PC JUCA NOVAIS, 1169	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18705-023	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO AVARE	FONE / FAX (14)3711-2500	UF SP	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	6974	14.272,90	0,00	14.272,90

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2020	14.272,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.186,90	1.222,42	0,00	0,00	2.500,50	14.272,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.272,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA		0 - REMETENTE				43.244.631/0037-70
ENDEREÇO AV. SEVERO DULLIUS, 60		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963487094
QUANTIDADE 10	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,000	PESO LÍQUIDO 40,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1385	ALPRAZOLAM 1MG LAB GERMED - 1C5965 - Val.:25/05/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$85,50 (13,45%)   Estadual = R\$44,50 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0059728981977  LOTE: 1C5965 QTD: 390,00 FAB: 25/05/2019 VAL: 25/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049084	000	6108	UN	390,00	1,63	0,00	635,70	635,70	76,28	0,00	12,00	0,00
985	ALPRAZOLAM 2MG - 114703 - Val.:27/09/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$162,21 (13,45%)   Estadual = R\$84,42 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0059728981977  LOTE: 114703 QTD: 450,00 FAB: 27/09/2019 VAL: 27/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049084	000	6108	UN	450,00	2,68	0,00	1.206,00	1.206,00	144,72	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isento de ICMS c/c Artigo 9 inciso CXV apendice XXIII do Livro I do RICMS/RS e Convenio ICMS 87/2002. Isento de Cobrança de Difal de ICMS c/c Convenio ICMS 153/2015.   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007   "ICMS c/c Artigo 9 Inciso CXV apendice XXIII do Livro I do RICMS/RS e Convenio ICMS 87/2002. Valor de ICMS RS: 490,32 Isento de Cobrança de Difal de ICMS c/c Convenio ICMS 153/2015."   Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$1.919,71 (13,45%)   Estadual = R\$580,78 (7,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE	



IDENTIFICAÇÃO DE EMITENTE

EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA - MER SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP 99700-000 - ERECHIM -  
RS  
TEL: (54)3712-3655

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000006974 FL. 2 / 2  
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

4320 0123 3128 7100 0146 5500 0000 0069 7410 0019 1233

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200011406193 20/01/2020 14:44:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390172910

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821015412112

CNPJ / CPF

23.312.871/0001-46

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1370	BUPROPIONA LQ 150MG 30CPR - 118484 - Val. 07/10/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$487,43 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) LOTE: 118484 QTD: 1.200,00 FAB: 07/10/2019 VAL: 07/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049096	040	6108	UN	1.200,00	3,02	0,00	3.624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733	CLONAZEPAM MED 0,5MG - 9KP08538 - Val. 31/05/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$16,68 (13,45%)   Estadual = R\$8,68 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 000000002300  LOTE: 9KP08538 QTD: 400,00 FAB: 29/06/2019 VAL: 31/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	000	6108	UN	400,00	0,31	0,00	124,00	124,00	14,88	0,00	12,00	0,00
533	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG LAB NOVA QUIMICA - 1C6670 - Val. 28/02/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$316,34 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0326313643434  LOTE: 1C6670 QTD: 600,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 28/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049096	000	6108	UN	600,00	3,92	0,00	2.352,00	2.352,00	282,24	0,00	12,00	0,00
855	LORAZEPAM 2MG LAB TEUTO - 2556208 - Val. 04/09/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$28,24 (13,45%)   Estadual = R\$14,70 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0005417846491  LOTE: 2556208 QTD: 300,00 FAB: 04/09/2019 VAL: 04/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	000	6108	UN	300,00	0,70	0,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
1359	OLANZAPINA 5MG - 1J5872 - Val. 16/08/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$735,16 (13,45%)   Estadual = R\$382,62 (7,00%) (IBPT) LOTE: 1J5872 QTD: 600,00 FAB: 16/08/2019 VAL: 16/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	000	6108	UN	600,00	9,11	0,00	5.466,00	5.466,00	655,92	0,00	12,00	0,00
905	TOPIRAMATO 25MG LAB GERMED - 1F8657 - Val. 07/07/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$62,14 (13,45%)   Estadual = R\$32,34 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0877697240794  LOTE: 1F8657 QTD: 300,00 FAB: 07/07/2019 VAL: 07/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	040	6108	UN	300,00	1,54	0,00	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1111	ALPRAZOLAM 0,5MG GENERICO LAB GERMED - 1J5582 - Val. 24/10/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$25,99 (13,45%)   Estadual = R\$13,52 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0059728981977  LOTE: 1J5582 QTD: 210,00 FAB: 24/10/2019 VAL: 24/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049064	000	6108	UN	210,00	0,92	0,00	193,20	193,20	23,18	0,00	12,00	0,00

## CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JANEIRO DE 2007 REF AUTORIZAÇÃO N 205/2020 LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO SAUDE RUA MINAS GERAIS N 1742 18706-010 AVARE -SP | Partilha  
ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (SP): R\$ 611,21. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00.  
Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.



**ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ**

Av 25 de Agosto, 5121 - Bairro Aeroporto velho  
Cruzeiro do sul - AC, 69.908-000  
Fone: (68) 3322-5516/Fax: 3322-4037

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** inscrita sob o CNPJ 23.312.871/0001-46 IE 039/0172910, sediada na Rua Sergipe nº 955, Bairro Bela Vista, CEP: 99704-080, na cidade de Erechim/RS, forneceu para a **ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE**, CNPJ: 08.563.756/0002-31, no ano de 2020, medicamentos, medicamentos especiais, soros e abaixares de língua, referentes às notas fiscais nº 6951, 7694, 8105 e 8107.

Atestamos ainda que o fornecimento foi executado de acordo com os parâmetros técnicos de qualidade exigidos para o material, e no prazo pactuado, não existindo até a presente data, fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Cruzeiro do Sul/AC, 24 de fevereiro de 2021

*Joana Pedro dos Santos*  
**Joana Pedro dos Santos**  
Presidente da ANSSAU  
RG 8304 SSP-AC  
CPF 021.884.732-72



**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 57592602212873933682-1  
Data: 26/02/2021 13:30:50  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALF60909-LVN4;



CNJ: 06.870-0

**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>

*Valber Azevedo de M. Cavalcanti*  
Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**





001591

RECEBEMOS DE EXEMPLARMEDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	EMISSÃO: 01/10/2020 - DEST / REM: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 197,50	NF-e Nº 000008107 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXEMPLARMEDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000008107 FL. 1 / 1</b> SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 4320 1023 3128 7100 0146 5500 0000 0081 0710 0020 4299 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200177310331 01/10/2020 14:07:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE		CNPJ / CPF 08.563.756/0002-31	DATA DA EMISSÃO 01/10/2020
ENDEREÇO AV 25 AGOSTO, 512	BAIRRO / DISTRITO AEROPORTO VELHO	CEP 69980-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO CRUZEIRO DO SUL	FONE / FAX (68)3322-5516	UF AC	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8107	197,50	0,00	197,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2020	197,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		197,50		13,83		0,00		0,00		37,62		197,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		197,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A		0 - REMETENTE						RS		95.591.723/0032-15	
ENDEREÇO		R JOAO CARUSO, 390		MUNICÍPIO		ERECHIM				RS		0390050229	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		VOLUME						10,000		8,000			

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
580	ABAIX. LINGUA THEOTO PACOTES COM 100 UNID Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$26,56 (13,45%)   Estadual = R\$11,06 (5,60%) (IBPT)	44219900	000	6108	UN	50,00	3,95	0,00	197,50	197,50	13,83	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$26,56 (13,45%)   Estadual = R\$11,06 (5,60%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF ORDEM N 7672/2020   Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (AC): R\$ 19,75. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.	



RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		NF-e 1582 Nº 000006951 SÉRIE 000
EMIÇÃO: 15/01/2020 - DEST./REM.: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 7.800,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000006951 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	
EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		143200008605839 15/01/2020 15:20:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
0390172910		23.312.871/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		08.563.756/0002-31	15/01/2020
ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV 25 AGOSTO, 512	AEROPORTO VELHO	69980-000	
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRUZEIRO DO SUL	(68)3322-5516	AC	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	6951	7.800,50	0,00	7.800,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/02/2020	7.800,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.758,00	543,06	0,00	0,00	1.595,20	7.800,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.800,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS			0 - REMETENTE				08.848.231/0013-03
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO GREGORIO PANIZ, 376		CAXIAS DO SUL		RS	0290590159		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	VOLUMES			20,000	18,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1051	DICLOFENACO SODICO 50MG - 191871 - Val.:12/09/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$8,88 (13,45%)   Estadual = R\$4,62 (7,00%) (IBPT) LOTE: 191871 QTD: 100,00 FAB: 12/09/2019 VAL: 12/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049037	000	6108	COM	100,00	0,66	0,00	66,00	66,00	4,62	0,00	7,00	0,00
1094	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML(A1)(GENERIC LAB HIPOLABOR - 19070125 - Val.:30/07/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$17,08 (13,45%)   Estadual = R\$8,89 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0004004437387  LOTE: 19070125 QTD: 25,00 FAB: 01/07/2019 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	000	6108	UN	25,00	5,08	0,00	127,00	127,00	8,89	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isento de ICMS cfe Artigo 9 inciso CXV apendice XXIII do Livro I do RICMS/RS e Convenio ICMS 87/2002. Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe. Convenio ICMS 153/2015.   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007   "ICMS cfe. Artigo 9 Inciso CXV apendice XXIII do Livro I do RICMS/RS e Convenio ICMS 87/2002. Valor de ICMS RS: 2,98 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe. Convenio ICMS 153/2015."   Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$1.049,17 (13,45%)   Estadual = R\$546,03 (7,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR <b>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655 <b>001583</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000006951 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 000</b>		 CHAVE DE ACESSO 4320 0123 3128 7100 0146 5500 0000 0069 5110 0019 0984 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200008605839 15/01/2020 15:20:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / G.F. 23.312.871/0001-46	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1094	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML(A1)GENÉRICO LAB HIPOLABOR - 19110124 - Val.:30/11/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$1.007,81 (13,45%)   Estadual = R\$524,51 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0004004437387  LOTE: 19110124 QTD: 1.475,00 FAB: 23/12/2019 VAL: 30/11/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	000	6108	UN	1.475,00	5,08	0,00	7.483,00	7.483,00	524,51	0,00	7,00	0,00
579	FLUOXETINA CLOR 20MG GENÉRICO LAB TEUTO - 2561073 - Val.:30/09/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$9,68 (13,45%)   Estadual = R\$5,04 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0417754910893  LOTE: 2561073 QTD: 60,00 FAB: 19/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049038	000	6108	UN	60,00	1,20	0,00	72,00	72,00	5,04	0,00	7,00	0,00
947	TIMOLOL SOL OFT 5MG/ML - 2666159 - Val.:30/09/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$5,72 (13,45%)   Estadual = R\$2,98 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0860426921175  LOTE: 2666159 QTD: 5,00 FAB: 25/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049077	040	6108	FR	5,00	8,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

JANEIRO DE 2007 REF ORDEM N 7147/2020 LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO DO HOSPITAL AV 25 DE AGOSTO N 5121 BAIRRO AEROPORTO VELHO CRUZEIRO DO SUL - AC CEP 69980-000 | Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (AC): R\$ 775,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.



RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-01584 Nº 000007694 SÉRIE 000
EMISSÃO: 22/06/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 1.324,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007694 FL. 1 / 2 SÉRIE 000	
<b>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME</b> R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS TEL: (54)3712-3655			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		143200107302225 22/06/2020 15:07:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
0390172910		23.312.871/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE		08.563.756/0002-31	22/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV 25 AGOSTO, 512		AEROPORTO VELHO	69980-000
MUNICÍPIO	PHONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CRUZEIRO DO SUL	(68)3322-5516	AC	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	7694	1.324,00	0,00	1.324,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/07/2020	1.324,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.324,00	92,69	0,00	0,00	264,04	1.324,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A	0 - REMETENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
R JOAO CARUSO, 390	ERECHIM
QUANTIDADE	ESPECIE
1	VOLUME
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1070	BISACODIL 5MG - 1937896 - Val. 30/09/2021 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$3,63 (13,45%)   Estadual = R\$1,89 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0001287603509  LOTE: 1937896 QTD: 100,00 FAB: 01/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049056	000	6108	COM	100,00	0,27	0,00	27,00	27,00	1,89	0,00	7,00	0,00
1027	FUROSEMIDA 40MG - 20D283 - Val. 24/03/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$2,15 (13,45%)   Estadual = R\$1,12 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0004361543190  LOTE: 20D283 QTD: 200,00 FAB: 24/03/2020 VAL: 24/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049076	000	6108	COM	200,00	0,08	0,00	16,00	16,00	1,12	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$178,08 (13,45%)   Estadual = R\$85,96 (7,00%) (IBPT)   CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2   BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3   FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF ORDEM N 7580/2020   Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (AC): R\$ 132,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.	

001585

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA - MER SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-060 - ERECHIM -  
RS  
TEL: (54)3712-3655

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000007694 FL. 2 / 2  
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

4320 0623 3128 7100 0146 5500 0000 0076 9410 0019 9438

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200107302225 22/06/2020 15:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390172910

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.312.871/0001-46

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
846	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G - 20E896 - Val.:06/05/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$79,69 (13,45%)   Estadual = R\$41,48 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0062821404042  LOTE: 20E896 QTD: 250,00 FAB: 06/05/2020 VAL: 06/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042069	000	6108	BN	250,00	2,37	0,00	592,50	592,50	41,48	0,00	7,00	0,00
846	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G - 20B207 - Val.:03/02/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$63,75 (13,45%)   Estadual = R\$33,18 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0062821404042  LOTE: 20B207 QTD: 200,00 FAB: 03/02/2020 VAL: 03/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042069	000	6108	BN	200,00	2,37	0,00	474,00	474,00	33,18	0,00	7,00	0,00
846	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G - 20A89J - Val.:20/01/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$15,94 (13,45%)   Estadual = R\$8,29 (7,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0062821404042  LOTE: 20A89J QTD: 50,00 FAB: 20/01/2020 VAL: 20/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042069	000	6108	BN	50,00	2,37	0,00	118,50	118,50	8,30	0,00	7,00	0,00
811	VARFARINA SÓDICA 5MG - 2490190 - Val.:02/02/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$12,40 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0000910081812  LOTE: 2490190 QTD: 192,00 FAB: 03/02/2020 VAL: 02/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049059	000	6108	UN	192,00	0,48	0,00	92,16	92,16	6,45	0,00	7,00	0,00
811	VARFARINA SÓDICA 5MG - 2490192 - Val.:02/02/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$0,52 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) C.P. ANVISA 0000910081812  LOTE: 2490192 QTD: 8,00 FAB: 03/02/2020 VAL: 02/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049059	000	6108	UN	8,00	0,48	0,00	3,84	3,84	0,27	0,00	7,00	0,00



001586  
NF-e  
Nº 000008105  
SÉRIE 000

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 01/10/2020 - DEST. / REM: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 519,00  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**  
R SERGIPE, 955 - BELA VISTA - CEP:99700-000 - ERECHIM - RS  
TEL: (54)3712-3655

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000008105 FL. 1 / 1  
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO  
4320 1023 3128 7100 0146 5500 0000 0081 0510 0020 4278

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200177307055 01/10/2020 14:05:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE CNPJ / CPF 08.563.756/0002-31 DATA DA EMISSÃO 01/10/2020  
ENDEREÇO AV 25 AGOSTO, 512 BAIRRO / DISTRITO AEROPORTO VELHO CEP 69980-000 DATA SAÍDA / ENTRADA  
MUNICÍPIO CRUZEIRO DO SUL FONE / FAX (68)3322-5516 UF AC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8105	519,00	0,00	519,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2020	519,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
519,00	36,33	0,00	0,00	69,81	519,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	519,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 95.591.723/0032-15  
ENDEREÇO R JOAO CARUSO, 390 MUNICÍPIO ERECHIM UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229  
QUANTIDADE 3 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,000 PESO LÍQUIDO 12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
774	SOL MANITOL 20% 250 ML - 74PB0732 - Val.:12/01/2022 Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$69,81 (13,45%)   Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)   C.P. ANVISA 0000549287785  LOTE: 74PB0732 QTD: 100,00 FAB: 12/02/2020 VAL: 12/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	000	6108	COM	100,00	5,19	0,00	519,00	519,00	36,33	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$69,81 (13,45%) | Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT) | CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 0132-5, CC: 75469-2 | BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3 | FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESSALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSICAO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N 11.442 DE 05 DE JANEIRO DE 2007 REF ORDEM N 8197/2020 | Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (AC): R\$ 51,90. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 0,00.  
RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA DE ERECHIM**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE  
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3520 7240

**ALVARÁ SANITÁRIO****VALIDADE: 31/05/2022**

RAZÃO SOCIAL:  
**968110 - 1 - EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA**  
CPF/CNPJ:  
**23.312.871/0001-46**  
ENDEREÇO:  
**RUA SERGIPE, 955 SALA COMERCIAL - BELA VISTA**

ATIVIDADES:  
**DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

Liberada para armazenar, distribuir e expedir medicamentos da Portaria MS 344-98 e produtos para a saúde (correlatos).

Data e hora da verificação : 10/05/2021 - 10:03  
[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.shtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.shtml)

**IMPRIMIR E MANTER EM LOCAL VISÍVEL**

*Everton Pujol Guterres*  
Everton Pujol Guterres  
Diretor da Vigilância em Saúde  
Portaria 625/2021  
Vigilância em Saúde/Erechim

**ERECHIM****PAZ****PROSPERIDADE****CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 57591005210440152267-1  
Data: 10/05/2021 13:14:20  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALL50871-N7S9;



CNPJ: 06.870-9

**Cartório Azevedo Bastos**

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

*Válber Azevedo de M. Cavalcanti*  
Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

**TJPB**





PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

**ALVARÁ**  
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE: INDETERMINADO

Código-Nome : 968110 - EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA - ME

CPF/CNPJ... : 23.312.871/0001-46

Inscr. Munic.: 43147

Início Ativ.: 21/09/2015

Endereço ... : RUA SERGIPE, 955 SALA COMERCIAL

CNAE/Atividades... :

4644-3/01 Com. atac. de medicam. e drogas de uso humano

O Prefeito Municipal de Erechim, no uso de suas atribuições e em cumprimento ao inciso XIII, do artigo 5º da Constituição da República Federativa do Brasil (XIII - é livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer), autoriza a concessão do Alvará de Localização e Funcionamento ao contribuinte acima identificado.

(\*) Este alvará tem prazo de validade indeterminado enquanto não houver alteração de razão social, endereço, ramo de atividade, e cumpridas as condições iniciais de concessão.

**OBSERVAÇÕES:** DEVE MANTER O PPCI DO CORPO DE BOMBEIROS ATUALIZADO.

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Segunda a Sexta: 8:00h às 18:00h.

ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 269,94 M².

*É proibido perturbar o bem-estar e o sossego público ou da vizinhança com ruídos, algazarras, barulhos ou sons de qualquer natureza, produzidos por qualquer forma que ultrapassem os níveis máximos de intensidade fixados por Lei.*

\*\*\*ESTE ALVARÁ DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL E DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO.\*\*\*

Erechim, 31 de Março de 2016.

DADOS PARA CONFERÊNCIA

PROCESSO Nº 2016/71 SENHA: E23D2C

[www.pmerchim.rs.gov.br](http://www.pmerchim.rs.gov.br) - SERVIÇOS ONLINE - EMISSÃO DE ALVARÁ



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: DELUMI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S/A	<b>CNPJ</b>	03.485.572/0001- 04	<b>Autorização</b>	1.05.423-2
<b>Processo</b>	25351.593889/2016- 07	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	09/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	DELUMI	<b>Registro</b>	154230297	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	COLECALCIFEROL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINA D E ANÁLOGOS			<b>ATC</b>	VITAMINA D E ANÁLOGOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3300 UI/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1542302970013	Solução Gotas	09/09/2019	24 meses
2	3300 UI/ML SOL GOT CX 50 FR VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1542302970021	Solução Gotas	09/09/2019	24 meses
3	3300 UI/ML SOL GOT CX 60 FR VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1542302970031	Solução Gotas	09/09/2019	24 meses
4	3300 UI/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 20ML <b>ATIVA</b>	1542302970048	Solução Gotas	09/09/2019	24 meses
5	3300 UI/ML SOL GOT CX 50 FR VD AMB X 20ML <b>ATIVA</b>	1542302970056	Solução Gotas	09/09/2019	24 meses
6	3300 UI/ML SOL GOT CX 60 FR VD AMB X 20ML <b>ATIVA</b>	1542302970064	Solução Gotas	09/09/2019	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VARICOSS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.562.075/0001- 69	<b>Autorização</b>	1.01.560-1
<b>Processo</b>	25351.018529/2003- 81	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	03/10/2005
<b>Nome Comercial</b>	VARICOSS	<b>Registro</b>	115600158	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CUMARINA, TROXERRUTINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA			<b>ATC</b>	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAST PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1156001580016	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/10/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CUMARINA TROXERRUTINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.562.075/0003-20</li> <li><b>Endereço:</b> SANTA LUZIA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	15 + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAST PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1156001580024	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/10/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	15 + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAST PVDC TRANS X 480 (EMB HOSP) <span data-bbox="236 244 290 272">ATIVA</span>	1156001580032	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/10/2005	24 meses

**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 Social**

DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA - ME

**CNPJ**

27.463.638/0001-15

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

DANIELLE DA SILVA PEREIRA

**Responsável Legal**

DANIEL DA SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.16.997-0

**Data do Cadastro**

23/10/2017

**Situação** Ativa**Nº do Processo**

25351.391711/2017-27

**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)**



Autorização de Funcionamento: 1.00.298-1 Expediente(s) 0487854/17-0  
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:  
 Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química: fenitoína e fenitoína sódica.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.803, DE 19 DE OUTUBRO DE 2017

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

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

Empresa Fabricante: Lilly do Caribe, Inc.  
 Endereço: 65th Infantry Road, Km 12,3 (PR05), Carolina, PR 00985 - Puerto Rico  
 País: Estados Unidos da América  
 Empresa Solicitante: Eli Lilly do Brasil Ltda CNPJ: 43.940.618/0001-44

Autorização de Funcionamento: 1.01.260-3 Expediente(s) 0301030/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina lispro, insulina glargina e teriparidá (fermentação)

Empresa Fabricante: Sanofi Pasteur  
 Endereço: 1541 Avenue Marcel Merieux, 69280 - Marcy L'Etoile  
 País: França

Empresa Solicitante: Marcol-Aventis Farmacêutica Ltda. CNPJ: 02.685.377/0001-57

Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s) 0614800/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
 Insumos farmacêuticos ativos biológicos: vírus quimérico febre amarela-dengue sorotipos 1, 2, 3 e 4.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.804, DE 19 DE OUTUBRO DE 2017

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

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

#### ANEXO

EMPRESA: Nexus Armazenagem e Serviços Ltda  
 ENDEREÇO: R DOUTOR EDGARD THEOTONTO SANTANA 158 SALA A ANDAR 1  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL TOMAS EDSON CEP: 011-40030 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 10.223.384/0001-46

PROCESSO: 25351.543545/2017-04 AUTORIZ/MS: 2.09637.6

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: MG DE LIMA PRODUTOS PARA LABORATORIO

EIRELI - EPP

ENDEREÇO: RUA DOUTOR EDGARD MAGALHAES NORONHA, Nº 130

BAIRRO: VILA NOVA YORK CEP: 03480000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 11.433.272/0001-00

PROCESSO: 25351.543545/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09643.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE

HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NElfarma Comércio de Produtos Químicos Ltda

ENDEREÇO: RUA MARQUES DO HERVAL 36

BAIRRO: CENTRO CEP: 58400087 - CAMPINA GRANDE/PB

CNPJ: 70.097.530/0001-85

PROCESSO: 25351.531923/2017-14 AUTORIZ/MS: 2.09636.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE

HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO: RUA ASSAD HADDAD, 671

BAIRRO: PARQUE DAS INDUSTRIAS CEP: 17519700 - MARILIA/SP

CNPJ: 64.815.897/0001-94

PROCESSO: 25351.536865/2017-15 AUTORIZ/MS: 2.09632.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES

EMPRESA: HOTTSHILVA DISTRIBUIDORA LTDA EPP

ENDEREÇO: AV DAS NAÇÕES N. 309

BAIRRO: COLATINA VELHA CEP: 29700543 - COLATINA/ES

CNPJ: 15.345.613/0001-38

PROCESSO: 25351.515658/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09635.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DMI MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: ST SAA/NORTE QUADRA 03 Lote 1000

BAIRRO: Setor de Abastecimento Norte CEP: 70632320 - BRASILIA/DF

CNPJ: 37.109.097/0001-85

PROCESSO: 25351.534705/2017-23 AUTORIZ/MS: 2.09630.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EXCLUSIVE COMERCIO DE PRODUTOS HIGIENICOS EIRELI - EPP

ENDEREÇO: RUA SETE, S/N, QD 14-G LOTE 05 SALA 05

BAIRRO: CIVIT II CEP: 29168078 - SERRA/ES

CNPJ: 07.687.599/0001-22

PROCESSO: 25351.552701/2017-27 AUTORIZ/MS: 2.09641.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME

ENDEREÇO: R. DONA MARIA DE SOUZA 440

BAIRRO: PIEDADE CEP: 54400260 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

CNPJ: 06.132.785/0001-32

PROCESSO: 25351.539717/2017-44 AUTORIZ/MS: 2.09642.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ROTA SERVIÇOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

ENDEREÇO: AV. ZOROASTRO ARTIAGA S/N QUADRA 09 LOTE 48 SALA 2

BAIRRO: VILA CRUZEIRO DO SUL CEP: 74917196 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 19.554.904/0001-97

PROCESSO: 25351.538574/2017-53 AUTORIZ/MS: 2.09631.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CLI CENTRAL DE LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

ENDEREÇO: RUA JOAQUINA DE JESUS Nº 546

BAIRRO: PARQUE SANTO AGOSTINHO CEP: 07140233 - GUARULHOS/SP

CNPJ: 13.528.071/0001-03

PROCESSO: 25351.567801/2017-58 AUTORIZ/MS: 2.09644.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: cinquenta mais saude comercio e serviços de produtos medicos ltda me

ENDEREÇO: Rua Itapólis nº 1.146

BAIRRO: Pacaembu CEP: 01245000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 16.598.782/0001-42

PROCESSO: 25351.529510/2017-61 AUTORIZ/MS: 2.09639.3

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Del Logistic Transportes LTDA-ME

ENDEREÇO: Rua Tanabi nº 215

BAIRRO: Agua Branca CEP: 05002010 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 04.281.818/0001-80

PROCESSO: 25351.540608/2017-70 AUTORIZ/MS: 2.09640.5

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: H. IMPORTS COMERCIO DE COSMETICOS EIRELI ME

ENDEREÇO: Av. Ministro Salgado Filho, 2238 C4

BAIRRO: Boqueirão CEP: 28990538 - SAQUAREMA/RJ

CNPJ: 26.836.740/0001-56

PROCESSO: 25351.493571/2017-83 AUTORIZ/MS: 2.09638.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANS-REID TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: tupinambás, 641

BAIRRO: serraria CEP: 09991090 - DIADEMA/SP

CNPJ: 64.522.204/0001-75

PROCESSO: 25351.534609/2017-85 AUTORIZ/MS: 2.09629.9

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FREITAS GOIANIA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA 1129 N 634 QD 230 LT 06

BAIRRO: SEFOR MARISTA CEP: 74175140 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 14.525.903/0001-09

PROCESSO: 25351.459775/2017-95 AUTORIZ/MS: 2.09633.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CESLOG - CESARI LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO: R. CLAUDINO DOMINGUES GRACA, Nº 831

BAIRRO: JARDIM DAS INDUSTRIAS CEP: 11570100 - CUBATÃO/SP

CNPJ: 66.235.812/0001-00

PROCESSO: 25351.515787/2017-99 AUTORIZ/MS: 2.09634.5

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

PROCESSO: 25351.517592/2017-00 AUTORIZ/MS: 1.17003.1

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: WANDERLEY TRANSPORTES LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA ESTEVÃO DE SA, Nº 1300

BAIRRO: VARZEA CEP: 50740270 + RECIFE/PE

CNPJ: 17.403.342/0001-55

PROCESSO: 25351.514055/2017-08 AUTORIZ/MS: 1.17006.2

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CLI CENTRAL DE LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

ENDEREÇO: RUA JOAQUINA DE JESUS Nº 546

BAIRRO: PARQUE SANTO AGOSTINHO CEP: 07140233 - GUARULHOS/SP

CNPJ: 13.528.071/0001-03

PROCESSO: 25351.569389/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17019.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA - ME

ENDEREÇO: RUA FIOVANTE MARCOS MARINI, 310

BAIRRO: CENTRO CEP: 87900000 - LOANDA/PR

CNPJ: 27.463.638/0001-15

PROCESSO: 25351.391711/2017-27 AUTORIZ/MS: 1.16997.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MG DE LIMA PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP

ENDEREÇO: RUA DOUTOR EDGARD MAGALHAES NORONHA, Nº 130

BAIRRO: VILA NOVA YORK CEP: 03480000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 11.433.272/0001-00

PROCESSO: 25351.543518/2017-31 AUTORIZ/MS: 1.17016.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

• CMH

MEDICAMENTOS

•



**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

001596

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2022

Processo nº: 50/2021

JULGAMENTO: MENOR PREÇO

Objeto: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

**DADOS DA PROPONENTE:**

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87080-120

Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: anna@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Item: 008	Marca: HIPOLABOR			
Descrição: ADRENALINA CLORIDRATO 1MG (BR0268255) Injetável, 1ml				
Quantidade: 100,00	UND: AMP	Valor Unitário: 1,89		Valor Total do Item 008: 189,00
Item: 024	Marca: BRYSTOL			
Descrição: APIXABANA 5MG c/ 60 comp BR042984				
Quantidade: 50,00	UND: CAIXA	Valor Unitário: 240,50		Valor Total do Item 024: 12.025,00
Item: 044	Marca: NOVARTIS			
Descrição: CARBAMAZEPINA CR 400MG c/ 60 comp BR0272457				
Quantidade: 50,00	UND: CAIXA	Valor Unitário: 132,80		Valor Total do Item 044: 6.640,00
Item: 057	Marca: BLAU			
Descrição: CEFTRIAXONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO 1000MG FORMA FARMACÊUTICA PARA SOLUÇÃO INETÁVEL IM +DILUENTE(BR450890)				
Quantidade: 5.000,00	UND: AMP	Valor Unitário: 5,99		Valor Total do Item 057: 29.950,00
Item: 060	Marca: CRISTALIA			
Descrição: CETOPROFENO 100MG/2ML IV (BR0448844)				
Quantidade: 5.000,00	UND: AMP	Valor Unitário: 4,10		Valor Total do Item 060: 20.500,00
Item: 074	Marca: GERMED			
Descrição: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG c/ 30 comp				
Quantidade: 80,00	UND: CAIXA	Valor Unitário: 38,80		Valor Total do Item 074: 3.104,00
Item: 108	Marca: BOEHRINGER			
Descrição: EMPAGLIFLOZINA 25MG c/ 30 comp BR0434874				
Quantidade: 50,00	UND: CAIXA	Valor Unitário: 188,99		Valor Total do Item 108: 9.449,50
Item: 112	Marca: LATINOFARMA			
Descrição: EPITEZAN POMADA OFTÁLMICA 3,5G (BR274918) Antibiótica e anti-inflamatória Cada g contém: Acetato de retinol. 10. 000 UI Aminoácidos.25 mg Metionina. 5 mg Cloranfenicol 5 mg Veículo: metilparabeno, propilparabeno, álcool cetílico, lanolina, vaselina sólida				
Quantidade: 100,00	UND: TUBO	Valor Unitário: 11,00		Valor Total do Item 112: 1.100,00
Item: 119	Marca: SANOFI			
Descrição: ESPIRAMICINA CONCENTRAÇÃO 1.500.000 UI (BR0343494)				
Quantidade: 10.000,00	UND: COMP	Valor Unitário: 3,72		Valor Total do Item 119: 37.200,00
Item: 125	Marca: BOEHRINGER			
Descrição: ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG c/ 30 comp BR0402259				
Quantidade: 80,00	UND: CAIXA	Valor Unitário: 120,55		Valor Total do Item 125: 9.644,00
Item: 129	Marca: HIPOLABOR			
Descrição: FENITOINA 5% 50mg/5ml, injetável IM/IV (BR0267107)				
Quantidade: 1.000,00	UND: AMP	Valor Unitário: 2,84		Valor Total do Item 129: 2.840,00
Item: 132	Marca: CRISTALIA			
Descrição: FENOBARBITAL 200MG/ML (BR0300722) Ampola 1ml injetável				
Quantidade: 1.000,00	UND: AMP	Valor Unitário: 2,89		Valor Total do Item 132: 2.890,00
Item: 147	Marca: NOVARTIS			
Descrição: GALVUS MET 50/1000MG C/56 COMPRIMIDOS				
Quantidade: 12,00	UND: CAIXA	Valor Unitário: 148,09		Valor Total do Item 147: 1.777,08
Item: 157	Marca: CRISTALIA			
Descrição: HALOPERIDOL DOSAGEM 5MG (BR0267669)				
Quantidade: 60.000,00	UND: COMP	Valor Unitário: 0,24		Valor Total do Item 157: 14.400,00
Item: 303	Marca: GSK			



# CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

Rua Dr. Mario Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR

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

Descrição: XINAF. DE SALMETEROL+PROP. DE FLUTICASONA 50/250 C/60 DOSES BR0296792

001597

Quantidade: 80,00

UND: CAIXA

Valor Unitário: 111,79

Valor Total do Item 303: 8.943,20

Valor total da Proposta: 160.651,78 (CENTO E SESENTA MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PRAZO DE ENTREGA: 10(Dez) dias

LOCAL DE ENTREGA: Rua Santos Dumont, sn, no município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

PRAZO DE GARANTIA: CONFORME EDITAL

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses,

MARINGÁ/PR, 28 de janeiro de 2022

LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Assinado de forma digital por

LEANDRO ROSSONI:06807436939

Dados: 2022.02.17 17:09:09 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939





À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 004/2022  
 JULGAMENTO: MENOR PREÇO  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

Processo nº 50/2021

**DADOS DA PROPONENTE:**

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES  
 CNPJ nº: 23.228.076/0001-74 Insc. Estadual: 907.03460-76 Insc. Municipal: 171454  
 Endereço RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ  
 CEP: 87080-120 Cidade: MARINGÁ UF: PR  
 Fone: 44-3255-3774 E-mail: anna@cmhfarmaceutica.com.br  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTDE:	UND:	VLR UNITÁRIO:	VLR TOTAL:
008	ADRENALINA CLORIDRATO 1MG (BR0268255) Injetável, 1ml MARCA: HIPOLABOR	100	AMP	R\$ 1,89	R\$ 189,00
024	APIXABANA 5MG c/ 60 comp BR042984 MARCA: BRYSTOL	50	CAIXA	R\$ 240,50	R\$ 12.025,00
044	CARBAMAZEPINA CR 400MG c/ 60 comp BR0272457 MARCA: NOVARTIS	50	CAIXA	R\$ 132,80	R\$ 6.640,00
060	CETOPROFENO 100MG/2ML IV (BR0448844) MARCA: CRISTALIA	5.000	AMP	R\$ 4,10	R\$ 20.500,00
112	EPITEZAN POMADA OFTALMICA 3,5G (BR274918) Antibiótica e anti-inflamatória Cada g contém: Acetato de retinol. 10.000 UI Aminoácidos.25 mg Metionina. 5 mg Cloranfenicol 5 mg Veículo: metilparabeno, propilparabeno, álcool cetílico, lanolina, vaselina sólida MARCA: LATINOFARMA	100	TUBO	R\$ 11,00	R\$ 1.100,00
119	ESPIRAMICINA CONCENTRAÇÃO 1.500.000 UI (BR0343494) MARCA: SANOFI	10.000	COM P	R\$ 3,72	R\$ 37.200,00
125	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG c/ 30 comp BR0402259 MARCA: BOEHRINGER	80	CAIXA	R\$ 120,55	R\$ 9.644,00
129	FENITOINA 5% 50mg/5ml, injetável IM/IV (BR0267107) MARCA: HIPOLABOR	1.000	AMP	R\$ 2,84	R\$ 2.840,00
132	FENOBARBITAL 200MG/ML (BR0300722) Ampola 1ml injetável MARCA: CRISTALIA	1.000	AMP	R\$ 2,89	R\$ 2.890,00
147	GALVUS MET 50/1000MG C/56 COMPRIMIDOS MARCA: NOVARTIS	12	CAIXA	R\$ 148,09	R\$ 1.777,08
157	HALOPERIDOL DOSAGEM 5MG (BR0267669) MARCA: CRISTALIA	60.000	COM P	R\$ 0,24	R\$ 14.400,00
303	XINAF. DE SALMETEROL+PROP. DE FLUTICASONA 50/250 C/60 DOSES BR0296792 MARCA: GSK	80	CAIXA	R\$ 111,79	R\$ 8.943,20

Valor Total da Proposta é de: **R\$ 118.148,28**  
 CENTO E DEZOITO MIL, CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias  
 PRAZO DE ENTREGA: 10(Dez) dias  
 LOCAL DE ENTREGA: Rua Santos Dumont, sn, no município de Santo Antonio do Sudoeste - PR  
 PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias  
 PRAZO DE GARANTIA: CONFORME EDITAL  
 PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses,  
 MARINGÁ/PR, 28 de janeiro de 2022

**LEANDRO  
 ROSSONI:0680  
 7436939**

Assinado de forma digital por LEANDRO ROSSONI:06807436939  
 Dados: 2022.01.31 14:18:24 -03'00'



001599



**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

Rua Dr. Mario Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

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

**CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 23.228.076/0001-74**

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF nº 06807436939

**LEANDRO  
ROSSONI:068  
07436939**

Assinado de forma  
digital por LEANDRO  
ROSSONI:06807436939  
Dados: 2022.01.31  
14:18:36 -03'00'

**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LE: 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

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDESTE/PR

Processo nº: 50/2021

PREGÃO ELETRÔNICO nº 004/2022

JULGAMENTO: MENOR PREÇO

Objeto: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

**DADOS DA PROPONENTE:**

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74 Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87080-120 Cidade: MARINGÁ/PR

Fone: 44-3255-3774 E-mail: anna@cmhfarmaceutica.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTDE:	UND:	VLR UNITÁRIO:	VLR TOTAL:
001	CEFTRIAXONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO 1000MG (BR450890) FORMA FARMACÊUTICA PARA SOLUÇÃO INETÁVEL IM +DILUENTE MARCA: EUROFARMA	5.000	AMP	R\$ 12,53	R\$ 62.650,00
002	ACEBROFILINA 10 MG/ ML XAROPE FRASCO 120 ML (BR0293892) MARCA: TEUTO	3.000	FRASC	R\$ 8,44	R\$ 25.320,00
008	ADRENALINA CLORIDRATO 1MG (BR0268255) Injetável, 1ml MARCA: HIPOLABOR	100	AMP	R\$ 2,58	R\$ 258,00
013	ALOPURINOL DOSAGEM 300 MG (BR0267509) MARCA: SANDOZ	30.000	COM P	R\$ 0,41	R\$ 12.300,00
017	AMIODARONA DOSAGEM 200 MG (0267510) MARCA: GEOLAB	100.000	COM P	R\$ 0,94	R\$ 94.000,00
018	AMITRIPTILINA CLORIDRATO DOSAGEM 25MG (BR0267512) MARCA: TEUTO	200.000	COM P	R\$ 0,18	R\$ 36.000,00
024	APIXABANA 5MG c/ 60 comp BR042984 MARCA: BRYSTOL	50	CAIXA	R\$ 302,00	R\$ 15.100,00
033	BIPERIDENO DOSAGEM 2MG (BR0270140) MARCA: CRISTÁLIA	50.000	COM P	R\$ 0,36	R\$ 18.000,00
039	BUPROPIONA CLORIDRATO DOSAGEM 150MG (BR0268994) MARCA: GERMED	20.000	COM P	R\$ 0,83	R\$ 16.600,00
044	CARBAMAZEPINA CR 400MG c/ 60 comp BR0272457 MARCA: NOVARTIS	50	CAIXA	R\$ 167,04	R\$ 8.352,00
046	CARBAMAZEPINA DOSAGEM 400MG (BR0267617) MARCA: CRISTALIA	16.000	COM P	R\$ 1,67	R\$ 26.720,00
049	CARBONATO DE LÍTIO CR 450MG c/ 30 comp BR0271102 MARCA: SUPERA	50	CAIXA	R\$ 55,09	R\$ 2.754,50
050	CARBONATO DE LITIO DOSAGEM 300MG (BR0267621) MARCA: CRISTALIA	80.000	COM P	R\$ 0,58	R\$ 46.400,00
055	CEFALEXINA 500 MG (BR0267625) MARCA: TEUTO	60.000	COM P	R\$ 0,57	R\$ 34.200,00
056	CEFALEXINA DOSAGEM 50MG/ML FORMA FARMACÊUTICA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 100ML (BR0331555) MARCA: TEUTO	2.000	FRASC	R\$ 15,85	R\$ 31.700,00
057	CEFTRIAXONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO 1000MG FORMA FARMACÊUTICA PARA SOLUÇÃO INETÁVEL IM +DILUENTE(BR450890) MARCA: BLAU	5.000	AMP	R\$ 12,24	R\$ 61.200,00
060	CETOPROFENO 100MG/2ML IV (BR0448844) MARCA: CRISTALIA	5.000	AMP	R\$ 5,92	R\$ 29.600,00



**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 987.03460-78

Rua Dr. Mario Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

Tel: (44) 3256-3774 | vendas2@cmhfarmaceutica.com.br | www.cmhfarmaceutica.com.br

064	CINARIZINA 75 MG (BR0267629) MARCA: RANBACY	60.00 0	COM P	R\$ 0,54	R\$ 32.400,00
065	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DOSAGEM 500 MG (BR0267632) MARCA: PRATI	30.00 0	COM P	R\$ 0,46	R\$ 13.800,00
066	CLARITROMICINA DOSAGEM 500MG (BR0268439) MARCA: E M S	10.00 0	COM P	R\$ 4,56	R\$ 45.600,00
067	CLOMIPRAMINA DOSAGEM 25MG (BR0267522) MARCA: GERMED	40.00 0	COM P	R\$ 1,10	R\$ 44.000,00
069	CLOR. TETRACAINA + HEXAMIDINA 50ML BR0270472 MARCA: SANOFI	200	FRAS C	R\$ 47,26	R\$ 9.452,00
073	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA SUPENSÃO 60 ML BR0389637 MARCA: SANOFI	80	FRAS C	R\$ 27,63	R\$ 2.210,40
074	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG c/ 30 comp MARCA: GERMED	80	CAIXA	R\$ 93,46	R\$ 7.476,80
077	CLORIDRATO TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA (BR0396853) Composição Clor. Tetra 10MG/ML + Clor. Fenil 1MG/ML MARCA: ALLERGAN	50	FRAS C	R\$ 9,34	R\$ 467,00
080	COMPLEXO B (BR0274567) Injetável, ampola de 2ml MARCA: HYPOFARMA	6.000	AMP	R\$ 1,73	R\$ 10.380,00
085	DEXAMETASONA 4MG/ML ML (BR0292427) Injetável, ampola de 2,5ml MARCA: FARMACE	8.000	AMP	R\$ 4,48	R\$ 35.840,00
090	DIAZEPAM 10MG/ML (BR0395147) forma farmacêutica solução injetável, ampola 2ml MARCA: SANTISA	3.000	AMP	R\$ 0,99	R\$ 2.970,00
093	DICLOFENACO 25MG/ML BR0272336) sal sódico, uso solução injetável-3ml. MARCA: FARMACE	8.000	AMP	R\$ 2,15	R\$ 17.200,00
095	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG (BR0271000) MARCA: BELFAR	160.0 00	COM P	R\$ 0,09	R\$ 14.400,00
096	DIGOXINA DOSAGEM 0,25 MG (BR0267647) MARCA: PHARLAB	60.00 0	COM P	R\$ 0,33	R\$ 19.800,00
107	EGIDE 50 MG COMPRIMIDO MARCA: LIBBS	30	CAIXA	R\$ 68,63	R\$ 2.058,90
108	EMPAGLIFLOZINA 25MG c/ 30 comp BR0434874 MARCA: BOEHRINGER	50	CAIXA	R\$ 237,62	R\$ 11.881,00
111	ENOXAPARINA DE SÓDIO 40 MG c/ 2 doses BR0448982 MARCA: MYLAN	80	CAIXA	R\$ 123,99	R\$ 9.919,20
112	EPITEZAN POMADA OFTÁLMICA 3,5G (BR274918) Antibiótica e anti- inflamatória Cada g contém: Acetato de retinol. 10. 000 UI Aminoácidos.25 mg Metionina. 5 mg Cloranfenicol 5 mg Veículo: metilparabeno, propilparabeno, álcool cetílico, lanolina, vaselina sólida MARCA: LATINOFARMA	100	TUBO	R\$ 11,07	R\$ 1.107,00
119	ESPIRAMICINA CONCENTRAÇÃO 1.500.000 UI (BR0343494) MARCA: SANOFI	10.00 0	COM P	R\$ 4,08	R\$ 40.800,00
125	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG c/ 30 comp BR0402259 MARCA: BOEHRINGER	80	CAIXA	R\$ 151,33	R\$ 12.106,40

Valor Total da Proposta é de: **R\$ 855.023,20****OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, VINTE E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS**

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias

PRAZO DE ENTREGA: 10(Dez) dias

LOCAL DE ENTREGA: Rua Santos Dumont, sn, no município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias

PRAZO DE GARANTIA: CONFORME EDITAL





**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LE: 907.03460-76

Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canada - Maringá - PR.

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

001622

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses,

MARINGÁ/PR, 28 de janeiro de 2022

LEANDRO

Assinado de forma digital por

ROSSONI:06807436939

LEANDRO ROSSONI:06807436939

Dados: 2022.01.28 08:33:49 -03'00'

**CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 23.228.076/0001-74**

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF nº 06807436939

29/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

## Consultas Medicamentos Medicamentos

## Detalhe do Produto: TRIAXTON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323709/2013-30	<b>Categoria Regulatória</b>		<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	TRIAXTON	<b>Registro</b>	116370101	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2023
<b>Princípio Ativo</b>	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	CEFALOSPORINAS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS	1163701010010	PO INJETAVEL + SOLUCAO	12/08/2013	24meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de pioglitazona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.062/0001-65	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25351.709357/2019-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/02/2020
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de pioglitazona	<b>Registro</b>	105830968	<b>Vencimento do registro</b>	02/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA			<b>Medicamento de referência</b>	ACTOS
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1058309680015	COMPRIMIDO SIMPLES	03/02/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> EMS S/A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 57.507.378/0003-65</li> <li><b>Endereço:</b> HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA KG</li><li><b>Endereço:</b> - ALEMANHA</li><li><b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO KG</li> <li><b>Endereço:</b> Binger Strabe - ALEMANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701720030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701720049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	empagliflozina				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

909100

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: JARDIANCE

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.831.658/0001-77	<b>Autorização</b>	1.00.367-8
<b>Processo</b>	25351.203085/2013-43	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	21/07/2014
<b>Nome Comercial</b>	JARDIANCE	<b>Registro</b>	103670172	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	empagliflozina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1036701720014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1036701720022	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	empagliflozina				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

203100



16/09/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

## Consultas Medicamentos Medicamentos

## Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	Categoria Regulatória		Data do registro	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	Registro	113430001	Vencimento do Registro	06/2023
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD	1134300010016	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24meses

001639

15/09/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

	AMB X 1 ML <small>AMBAR</small>				
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2500100141686/?nomeProduto=ADREN>

2/3

16/09/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

				Publicação	
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇÃO INJETAVEL	16/07/2001	24meses
<input type="button" value="Voltar"/>					



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ELIQUIS

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.072.393/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.110-1
<b>Processo</b>	25351.421699/2019-15	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	09/09/2019
<b>Nome Comercial</b>	ELIQUIS	<b>Registro</b>	121100464	<b>Vencimento do registro</b>	07/2026
<b>Princípio Ativo</b>	apixabana			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO			<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1211004640016	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
2	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1211004640024	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	apixabana				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

001612

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CATALENT ANAGNI SRL <b>Endereço:</b> LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO <b>Endereço:</b> STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) <b>Etapas de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1211004640032	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1211004640040	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1211004640059	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1211004640067	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	apixabana				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CATALENT ANAGNI SRL <b>Endereço:</b> LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b> Embalagem primária e secundária</li> <li><b>Fabricante:</b> BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO <b>Endereço:</b> STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) <b>Etapa de Fabricação:</b> Granel</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 <input type="checkbox"/> ATIVA	1211004640075	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses



001614

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1211004640083	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TEGRETOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25992.011488/65	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	09/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	TEGRETOL	<b>Registro</b>	100680085	<b>Vencimento do Registro</b>	12/2028
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850011	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850021	SUSPENSAO ORAL	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850038	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

001616

05/03/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850046	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850054	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	TEGRETOL CR				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850062	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850070	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850089	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850097	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850100	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	09/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850119	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006800850127	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

001618

05/03/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

--

10/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25351.210749/2002-84	Categoria Regulatória		Data do registro	14/04/2003
Nome Comercial	CETOPROFENO	Registro	102980320	Vencimento do Registro	04/2023
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	
Parcecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PÓ LIOF P/ SOL	1029803200017	PO LIOFILO	14/04/2003	36meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351210749200284/?numeroRegistro=102980320>

1/3



001620

10/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

INJ CT FA VD  
TRANS ATIVA

INJETAVEL

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS <small>ATIVA</small>	1029803200025	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS <small>ATIVA</small>	1029803200033	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36meses

Princípio Ativo  
CETOPROFENOComplemento Diferencial da Apresentação  
-Embalagem

- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA

10/10/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Local de Fabricação	• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
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
Apresentação fracionada	Não
<input type="button" value="Voltar"/>	

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: REGENCEL

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

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 <b>ATIVA</b>	1029804930019	POMADA OFTÁLMICA	05/11/2018	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ACETATO DE RETINOL AMINOÁCIDOS metionina (11 C) CLORANFENICOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISPAGUA DE ALUMÍNIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				



001623

13/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ROVAMICINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.190540/2019-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/06/2019
<b>Nome Comercial</b>	ROVAMICINA	<b>Registro</b>	183260363	<b>Vencimento do registro</b>	10/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRAMICINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	MACROLIDEOS			<b>ATC</b>	MACROLIDEOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MUI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1832603630019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/2019	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ESPIRAMICINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> AVENTIS PHARMA S.A. ESPANHA</li> <li><b>Endereço:</b> - ESPANHA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

001625

14/12/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição		
<b>Apresentação fracionada</b>	Não		



22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: Pradaxa

Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	60.831.658/0001-77	Autorização	1.00.367-8
Processo	25351.344662/2007-14	Categoria Regulatória		Data do registro	21/07/2008
Nome Comercial	Pradaxa	Registro	103670160	Vencimento do Registro	07/2023
Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			ATC	
Parceir Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351344662200714/?numeroRegistro=103670160>

001637

22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

1	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <small>ATIVA</small>	1036701600019	CAPSULA	21/07/2008	36meses
---	---	---------------	---------	------------	---------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <small>ATIVA</small>	1036701600027	CAPSULA	21/07/2008	36meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <small>ATIVA</small>	1036701600035	CAPSULA	21/07/2008	36meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <small>CANCELADA OU CADUCA</small>	1036701600043	CAPSULA	21/07/2008	36meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de	Validade
----	--------------	----------	--------------------	---------	----------

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351344662200714/?numeroRegistro=103670160>

2/7

22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

				Publicação	
5	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <small>ATIVA</small>	1036701600051	CAPSULA	21/07/2008	36meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <small>ATIVA</small>	1036701600061	CAPSULA	21/07/2008	36meses
<b>Princípio Ativo</b>	etexilato de dabigatrana				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• -BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO. KG - Birkendorfer Strasse - ALEMANHA</li> <li>• BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO KG - Binger Strabe - ALEMANHA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				



001629

22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <small>SFINA</small>	1036701600078	CAPSULA	21/07/2008	36meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	110 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <small>CANCELADA OU CADECA</small>	1036701600086	CAPSULA	21/07/2008	36meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/25351344662200714/7?numeroRegistro=103670160>

4/7

22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <small>ATIVA</small>	1036701600094	CAPSULA	21/07/2008	36meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <small>ATIVA</small>	1036701600108	CAPSULA	21/07/2008	36meses
Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO. KG -- ALEMANHA</li> <li>BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO KG - Binger Strabe - ALEMANHA</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				

001631

22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <small>377VA</small>	1036701600116	CAPSULA	21/07/2008	36meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	150MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <small>CANCELADA OU CANCELADA</small>	1036701600124	CAPSULA	21/07/2008	36meses



22/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: fenitoina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.433647/2008-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	fenitoina	<b>Registro</b>	113430171	<b>Vencimento do Registro</b>	08/2024
<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	hidantal
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710011	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301710038	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

001634

31/10/2019

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA SÓDICA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

## Consultas Medicamentos Medicamentos

## Detalhe do Produto: FENOCRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	Categoria Regulatória		Data do registro	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	Registro	102980016	Vencimento do Registro	10/2023
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB	1029800160014	*****	13/01/1997	36meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201547573/?numeroRegistro=102980016>

001636

21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

X 200 (EMB  
HOSP) CANCELADA DE CABEÇA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) CANCELADA DE CABEÇA	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	36meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	13/01/1997	24meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800160121	***** Comprimido Revestido	13/01/1997	24meses

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201547573/?numeroRegistro=102980016>

2/7

21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL I				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



001638

21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML ATENA	1029800160030	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36meses
Princípio Ativo	FENOBARBITAL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR</li> <li>▪ Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201547573/?numeroRegistro=102980016>

4/7

21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160111	SOLUÇÃO ORAL	13/01/1997	36meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160102	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24meses
<b>Princípio Ativo</b>	FENOBARBITAL SÓDICO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - 44.734.671/0001-51 - ITAPIRA - SP - BRASIL</li> </ul>				

001640

21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA -  
44.734.671/0008-28 - SÃO PAULO - SP - BRASIL

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML <small>ATIVA</small>	1029800160189	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

<https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/2599201547573/?numeroRegistro=102980016>

6/7



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li>• NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS - YENISEHIR MAHALLESİ, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA</li> <li>• NOVARTIS PHARMA STEIN AG. - Schffhauserstrasse - SUÍÇA</li> <li>• NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. - 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA</li> <li>• NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH - - ALEMANHA</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590179	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590187	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590195	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590209	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
21	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590217	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
22	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590225	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
23	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590233	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
24	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
25	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590251	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006810590268	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li>• NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS - YENISEHIR MAHALLESİ, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA</li> <li>• NOVARTIS PHARMA STEIN AG. - Schffhauserstrasse - SUÍÇA</li> <li>• NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. - 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA</li> <li>• NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH - - ALEMANHA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
27	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1006810590276	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses



001644

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 <b>ATIVA</b>	1006810590284	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 <b>ATIVA</b>	1006810590292	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 <b>ATIVA</b>	1006810590306	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

21/11/2018

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML <small>ATTEN</small>	1029800160197	SOLUÇÃO INJETAVEL	13/01/1997	24meses
<input type="button" value="Voltar"/>					

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GALVUS MET

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25351.370389/2007-83	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	26/01/2009
<b>Nome Comercial</b>	GALVUS MET	<b>Registro</b>	100681059	<b>Vencimento do Registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE METFORMINA, vildagliptina			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <b>ATIVA</b>	1006810590012	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006810590020	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006810590039	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses



001647

27/01/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006810590047	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
5	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006810590055	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
6	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006810590063	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. - 19.426.695/0001-04 - TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li>NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS - YENISEHIR MAHALLESİ, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA</li> <li>NOVARTIS PHARMA STEIN AG. - Schffhauserstrasse - SUÍÇA</li> <li>NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. - 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA</li> <li>NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH - - ALEMANHA</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				

<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590081	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590098	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 <input type="checkbox"/> ATIVA	1006810590111	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

001649

27/01/2020

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

12	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1006810590128	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 <b>ATIVA</b>	1006810590136	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 <b>ATIVA</b>	1006810590144	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
15	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1006810590152	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
16	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 <b>ATIVA</b>	1006810590160	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
<b>Princípio Ativo</b>	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				



**BRASIL**  
**(HTTPS://GOV.BR)**



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 068.074.369-39

Nome: LEANDRO ROSSONI

Data de Nascimento: 22/02/1989

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 02/08/2005

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 13:32:49 do dia 01/08/2021 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 6204.889C.8C5B.1196



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"  
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

14/05/2021

001651



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**068.074.369-39**

Nome  
**LEANDRO ROSSONI**

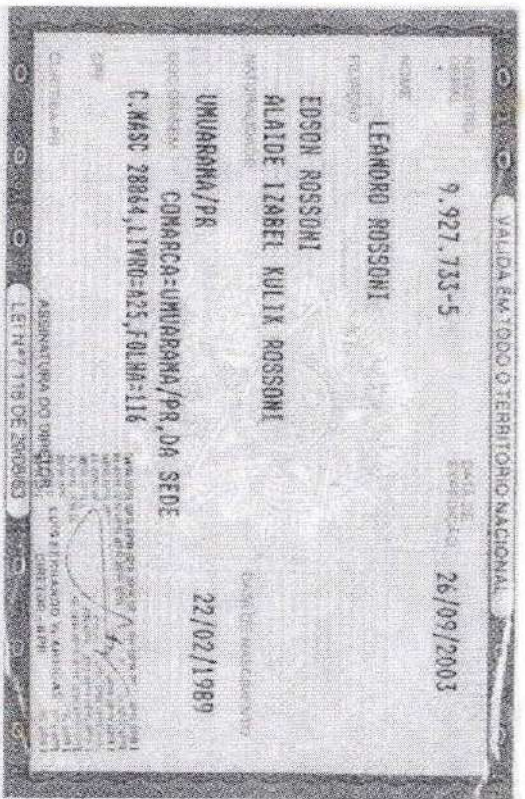
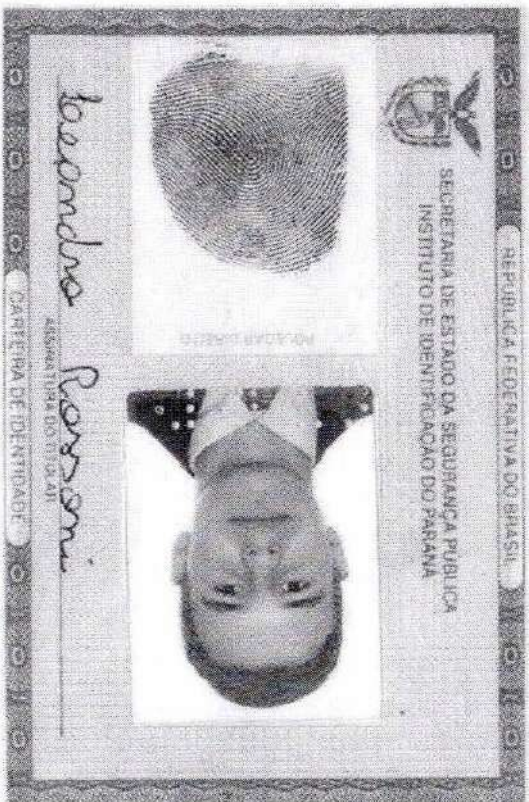
Nascimento  
**22/02/1989**

CÓDIGO DE CONTROLE  
C89D.3732.B5CE.7C28



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 17:41:14 do dia 14/05/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 76242307218559602397-1  
 Data: 23/07/2021 17:08:45  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALV14645-1HE4;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro das Estrelas, João Pessoa - PB  
 (33) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Vilber Azevêdo de M. Cavalcanti  
 Titular

TJPB





001653

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - 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 **25/07/2021 13:07:56 (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 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

**¹Código de Autenticação Digital:** 76242307218559602397-1

**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba0af22c5897de786698ba3f8d86ed05a6acba9b2c165efd4fa873bb61ca2b0ac0c15c14f5962a104b5afa24a4abb01574a  
b50afd6dcc95fcb76d0fe04295632



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





001654

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: 03/02/2023  
Natureza Jurídica: **EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)**  
MEI: Não  
Porte da Empresa: **Micro Empresa**

#### Ocorrências e Impedimentos

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

#### Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "\*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

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

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	19/03/2022
FGTS	Validade:	04/03/2022
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	19/06/2022

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	07/01/2022 (*)
Receita Municipal	Validade:	13/03/2022

##### V - Qualificação Técnica

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Sem Informação





# PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA

Secretaria Municipal de Saúde  
Rua Campo Grande, n. 1056 fone: (44)3278 1216.  
E-mail: [saude.ourizona@bol.com.br](mailto:saude.ourizona@bol.com.br)  
Fundo Municipal de saúde: 11.337.035/0001-37  
OURIZONA - PARANÁ

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

**LUCIANA MARTINS**, portadora do RG nº9.283.785-8, nomeada Secretária Municipal de Saúde do Município de Ourizona - Estado do Paraná, através do decreto municipal nº 28/2020 de 10 de fevereiro de 2020, no uso de suas atribuições legais, vem pelo presente, **ATESTAR** para os devidos fins de direito e na forma da lei, que a empresa **CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, CNPJ/MF nº 23.228.076/0001-74 e Inscrição Estadual nº 907.03460-76, localizada a Rua Dr. Mário Clapier Urbinatti 1434 Jardim Canadá, na cidade e comarca de Maringá/PR., **é seu habitual fornecedor de Medicamentos Comuns e Especiais (Psicotrópicos), Correlatos, Materiais e Equipamentos Médicos Hospitalares e Odontológicos, Alimentos e Nutrições Adulto e infantis e Saneantes**, e vem efetuando aos fornecimentos com os produtos em plenas condições de uso, nos prazos de entregas estabelecidos.

**ATESTO** ainda, que tais fornecimentos foram executados de formas satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Por se expressão de verdade, firmo o presente, válido para todos os efeitos.

Ourizona - PR, 23 de Julho de 2021.

Válido por 01 (Hum) Ano.

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA  
CNPJ 76.282.672/0001-07  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
LUCIANA MARTINS  
Secretária Municipal de Saúde

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/76242607214140391837>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 76242607214140391837-1  
Data: 26/07/2021 08:33:46  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALV15078-XCXV;



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

Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 26 de julho de 2021 08:41:35 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://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.



001656

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - 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<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/07/2021 19:03:01 (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 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 76242607214140391837-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0ea7b319ae3ff1ad75b689f46ba057196dc2c7d6d5c4ad8d9e0cf1043afc1fc4e71180c1071b071ced0bd72f553199aa4ab50afd6dcc95fcb76d0fe04295632



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





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: PRC2209739270	
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	
<b>Endereço Completo</b> Rua Doutor Mário Clapier Urbinatti, Nº 1434, Jardim Canadá - Maringá/PR - CEP 87080-120				
<b>Objeto</b> 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	
<b>Titular</b> Nome LEANDRO ROSSONI	CPF 068.074.369-39	Administrador S	Início do Mandato 22/05/2018	Término do Mandato Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b> Nome LEANDRO ROSSONI	CPF 068.074.369-39		Início do Mandato 22/05/2018	Término do Mandato Indeterminado
<b>Último Arquivamento</b> Data 13/05/2020	Número 20202034380	Ato/eventos 223 / 223 - BALANÇO	Situação ATIVA Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/01/2022, às 10:02:35 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código QDG60WV6.



PRC2209739270

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
Secretário Geral





001658

**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

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR**

PREGÃO ELETRONICO Nº 004/2022

Processo nº: 50/2021

JULGAMENTO: MENOR PREÇO

Objeto: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

**DADOS DA PROPONENTE:**

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

**CNPJ nº:** 23.228.076/0001-74

**Insc. Estadual:** 907.03460-76

**Insc. Municipal:** 171454

**Endereço:** RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

**CEP:** 87080-120

**Cidade:** MARINGÁ

**UF:** PR

**Fone:** 44-3255-3774

**E-mail:** anna@cmhfarmaceutica.com.br

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE GARANTIA/FORNECIMENTO**

A empresa CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ nº 23.228.076/0001-74, sediada na RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ, CEP 87080-120, MARINGÁ/PR, por intermédio de seu Representante Legal abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei, que:

se obriga a oferecer garantia, objeto deste edital, conforme constante no Anexo I do presente Edital, pelo prazo estipulado no edital, contados da solicitação, sendo que durante o período de garantia sempre através de representantes autorizados, devendo realizar substituições quando de imperfeições constatadas em suas características, sem qualquer ônus para a administração.

MARINGÁ/PR, 28 de janeiro de 2022

LEANDRO

Assinado de forma digital por

ROSSONI:06807436939

LEANDRO ROSSONI:06807436939

Dados: 2022.01.27 17:37:17 -03'00'

**CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

**CNPJ: 23.228.076/0001-74**

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

PF Nº 06807436939





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

001659

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR

PREGÃO ELETRONICO Nº 004/2022

Processo nº: 50/2021

JULGAMENTO: MENOR PREÇO

Objeto: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

**DADOS DA PROPONENTE:**

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87080-120

Cidade: MARINGÁ

UF: PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: anna@cmhfarmaceutica.com.br

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**ANEXO IV - PADRÃO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – ME/EPP**

A empresa CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ nº 23.228.076/0001-74, sediada na RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ, CEP 87080-120, MARINGÁ/PR, por intermédio de seu Representante Legal abaixo assinado, DECLARA, sob as penas da Lei, que:

se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

MARINGÁ/PR, 28 de janeiro de 2022

LEANDRO

Assinado de forma digital por

LEANDRO ROSSONI:06807436939

ROSSONI:06807436939

Dados: 2022.01.27 17:35:14 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939



**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

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR**

PREGÃO ELETRONICO Nº 004/2022

Processo nº: 50/2021

JULGAMENTO: MENOR PREÇO

Objeto: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.

**DADOS DA PROPONENTE:**

Nome: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ nº: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual: 907.03460-76

Insc. Municipal: 171454

Endereço: RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ

CEP: 87080-120

Cidade: MARINGÁ

UF: PR

Fone: 44-3255-3774

E-mail: anna@cmhfarmaceutica.com.br

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL / 0718 / 73729-8

**DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:**

LEANDRO ROSSONI - Representante Legal - CPF: 068.074.369-39 / RG: 9.927.733-5.

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

A Empresa CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ nº 23.228.076/0001-74, sediada na RUA MÁRIO CLAPIER URBINATTI, 1434 - JARDIM CANADÁ, CEP 87080-120, MARINGÁ/PR, DECLARA, sob as penas da lei, que:

( x ) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, na o empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

2) Declaramos, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3) Declaramos, para os fins que a empresa não foi declarada inidonea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

4) Declaramos, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9º da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

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

6) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) LEANDRO ROSSONI, Portador(a) do RG sob nº 9.927.733-5 e CPF nº 068.074.369-39, cuja função/cargo é REPRESENTANTE LEGAL, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato.

7) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: anna@cmhfarmaceutica.com.br



001661



**CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**

CNPJ: 23.228.076/0001-74

IE: 907.03460-76

Rua Dr. Mario Clapier Urbinatti, 1434 - Jardim Canadá - Maringá - PR.

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

Telefone: 4432553774

8) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

9) Nomeamos e constituímos o senhor(a) LEANDRO ROSSONI, portador(a) do CPF/MF sob n.º 06807436939, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/Contrato, referente a(ao) PREGÃO ELETRONICO n.º 004/2022 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

MARINGÁ/PR, 28 de janeiro de 2022

**LEANDRO**

**ROSSONI:0680**

**7436939**

Assinado de forma

digital por LEANDRO

ROSSONI:06807436939

Dados: 2022.01.27

17:32:00 -03'00'

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES

CNPJ: 23.228.076/0001-74

LEANDRO ROSSONI

SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº 9.927.733-5

CPF Nº 06807436939





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



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulta via leitor de QRCode

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



CADASTRO NO CRF SOB O Nº <b>23518</b>	VALIDADE <b>31/03/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>348C0D8993BAD962BCD7DD77532A6879</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSP - EIRELI - ME</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA CMH</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO</b>	
ENDEREÇO <b>RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI 1434</b>		CNPJ <b>23.228.076/0001-74</b>
LOCALIDADE <b>JARDIM CANADA</b>	CIDADE - UF <b>MARINGA -I-PR</b>	

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

### RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	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, 12 de Março de 2021

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.

Código de Autenticidade: 88E4CB920BA0CBAE2A9C752403659EF4

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ</b> Estado do Paraná <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>	
		Cadastro: 171454	CNPJ/CPF: 23.228.076/0001-74
<b>ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO</b>			
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI			
<b>LOCALIZAÇÃO</b>		<u>Zona / Quadra / Data</u>	
AVENIDA MARIO CLAPPIER URBINATTI, DOUTOR, 1434 RESIDENCIAL MORESCHI		07 149 012	
Área Construída Utilizada: 247,00 m <sup>2</sup>		Área de Pátio: 0,00 m <sup>2</sup>	
Área Total Utilizada: 247,00 m <sup>2</sup>		Área de Processamento: 0,00 m <sup>2</sup>	
<b>ATIVIDADE</b>		<u>Cadastro Imobiliário</u>	
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.		7361800	
<b>OBSERVAÇÕES</b>			
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](mailto:isseletronico@maringa.pr.gov.br).  
 Procedimento válido a partir de 12/12/2016





001664

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

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

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - 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 **14/04/2021 12:42:53 (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 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

\*Código de Autenticação Digital: 76241104191045490481-1

\*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**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2a1bf5dca19ecb56027e76d71ac1e30c1c0e77a7d97460e46e205ded3a81dfc91f30b929b70e5c6386d209d677cbd084ab50afd6dcc95fcb76d0fe04295632



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







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](http://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



ENDEREÇO: Senador Milton Campos 35 andar 17  
BAIRRO: Vila da Serra CEP: 34006050 - NOVA LIMA/MG  
CNPJ: 09.174.577/0001-94  
PROCESSO: 25351.099256/2018-44

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O alvará sanitário 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.

EMPRESA: EMPÓRIO DOS COSMÉTICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia br 101 norte contorno, sn, km 279, bloco a1, sala 01  
BAIRRO: tims CEP: 29161382 - SERRA/ES  
CNPJ: 11.486.523/0001-06  
PROCESSO: 25351.106098/2013-61

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: CUSTOM MEDICAL - COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA 08 87A  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13500440 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 13.745.560/0001-17  
PROCESSO: 25351.668933/2012-96

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas : 9

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.159, DE 2 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: F. ARAUJO DA CUNHA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA SALIN ABUD, 26  
BAIRRO: CENTRO CEP: 68700060 - CAPANEMA/PA  
CNPJ: 19.558.415/0001-03  
PROCESSO: 25351.030365/2019-28

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O licenciamento é posterior à AFE.

EMPRESA: BRN SILVA TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AV I QUADRA 101 LOTE 02 SALA 14  
BAIRRO: JARDIM AURENY III CEP: 77062020 - PALMAS/TO  
CNPJ: 23.084.143/0001-24  
PROCESSO: 25351.848829/2018-74

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não foi apresentado relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

Total de Empresas : 2

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.160, DE 2 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: imcd brasil farmacêuticos importação, exportação e representações Ltda  
ENDEREÇO: Rua Faustino Negri 285 - Galpão 1, 2  
BAIRRO: Cooperativa CEP: 09851720 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 62.651.955/0004-09  
PROCESSO: 25351.022944/2019-05

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 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: BCUBE LOGISTIC LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA WILSON TAVARES RIBEIRO, Nº 1.651, GALPÃO MÓDULO 0305  
BAIRRO: CH REUNIDAS SANTA TEREZINHA CEP: 32183680 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 09.174.577/0003-56  
PROCESSO: 25351.099227/2018-82

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O alvará sanitário 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.

Total de Empresas : 2

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 1.182, DE 2 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: AGAPE DOMISSANITARIOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: RUA DO LATICINIO 320  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL DEPUTADO SIMAO DA CUNHA CEP: 33040254 - SANTA LUZIA/MG

CNPJ: 11.155.943/0001-00  
PROCESSO: 25351.134501/2011-00 AUTORIZ/MS: 2.05845.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GIORGI PEREIRA DA COSTA-ME  
ENDEREÇO: AVENIDA DEPUTADO RAIMUNDO ASFORA 2580  
BAIRRO: VELAME CEP: 58420000 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 17.334.801/0001-96  
PROCESSO: 25351.481709/2017-00 AUTORIZ/MS: 2.09592.0

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AIRMED EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA DAMIAO DA SILVA 12  
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 5630000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 23.637.718/0001-99  
PROCESSO: 25351.410242/2016-01 AUTORIZ/MS: 2.08971.2

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ARCMED ANDREOLI COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR MELLO NOGUEIRA 105  
BAIRRO: VILA BARUEL CEP: 2510040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 08.572.890/0001-18  
PROCESSO: 25351.118241/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09236.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Cirurgica Lajeadense ME  
ENDEREÇO: RUA BAHIA 134  
BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 95913198 - LAJEADO/RS  
CNPJ: 21.112.395/0001-94  
PROCESSO: 25351.121731/2016-03 AUTORIZ/MS: 2.08726.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GOLDEN SKIN COSMÉTICOS EIRELI-EPP.  
ENDEREÇO: RUA BENTO GONCALVES 2256  
BAIRRO: CENTRO CEP: 93510018 - NOVO HAMBURGO/RS  
CNPJ: 07.303.390/0001-18  
PROCESSO: 25025.574002/2005-04 AUTORIZ/MS: 2.04093.4

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JEONCEL TRANSPORTES LTDA -ME  
ENDEREÇO: RODOVIA BR-153 SN  
BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74620430 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.515.384/0001-24  
PROCESSO: 25351.874811/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.08553.9

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO: AV. COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA, 309  
BAIRRO: MARTA HELENA CEP: 38402226 - UBERLÂNDIA/MG  
CNPJ: 15.292.743/0001-50  
PROCESSO: 25351.173719/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09334.9

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SANIMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALARES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA RICARDO GEORG 1115  
BAIRRO: ITUPOAVA CENTRAL CEP: 89069100 - BLUMENAU/SC  
CNPJ: 24.537.945/0001-05  
PROCESSO: 25351.595488/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09135.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MAYCON WILL EIRELI - ME  
ENDEREÇO: rua alvorada 180  
BAIRRO: Flor de Nápolis CEP: 88106460 - SÃO JOSÉ/SC  
CNPJ: 18.712.730/0001-80  
PROCESSO: 25351.016675/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09147.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JL DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS EIRELI  
ENDEREÇO: QUADRA SAAN QUADRA 1 1350  
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 70632100 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 22.702.370/0001-03  
PROCESSO: 25351.140592/2017-06 AUTORIZ/MS: 2.09271.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA





ENDEREÇO: PRAÇA BARAO DE MARUIM 8  
BAIRRO: CENTRO CEP: 49770000 - MARUIM/SE  
CNPJ: 27.956.951/0001-95  
PROCESSO: 25351.405759/2017-82 AUTORIZ/MS: 7.52859.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: COMERCIAL DE MEDICAMENTOS MORAIS E MARTINS LTDA  
ENDEREÇO: RUA 17 157  
BAIRRO: CENTRO CEP: 72930000 - ALEXÂNIA/GO  
CNPJ: 08.601.190/0001-04  
PROCESSO: 25351.124301/2014-82 AUTORIZ/MS: 7.12955.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: DROGARIA ISABELLA DE ITUPEVA LTDA  
ENDEREÇO: avenida brasil, 17 - complemento a  
BAIRRO: centro CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP  
CNPJ: 21.541.948/0001-24  
PROCESSO: 25351.437477/2015-82 AUTORIZ/MS: 7.40097.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA REGIONAL DE CORDEIRO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA RAUL VEIGA 86  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ  
CNPJ: 27.608.919/0001-74  
PROCESSO: 25351.650038/2014-82 AUTORIZ/MS: 7.32418.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: JULIANA BOTELHO DE LIMA E SILVA ME  
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MADALENA 50  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28770000 - SANTA MARIA MADALENA/RJ  
CNPJ: 39.498.977/0001-16  
PROCESSO: 25351.209482/2002-82 AUTORIZ/MS: 0.16321.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: MARANHÃO E AZEVEDO LTDA  
ENDEREÇO: RUA RIO BRANCO 196  
BAIRRO: CENTRO CEP: 65602000 - CAXIAS/MA  
CNPJ: 12.093.217/0003-34  
PROCESSO: 25351.228369/2017-82 AUTORIZ/MS: 7.51504.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -

EMPRESA: DI FARMA FARMACIAS LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA AZAMBUJA 96B  
BAIRRO: AZAMBUJA CEP: 88353460 - BRUSQUE/SC  
CNPJ: 19.964.894/0001-68  
PROCESSO: 25351.219523/2014-82 AUTORIZ/MS: 7.16683.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: ROMANELLI E SILVA DROGARIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA CAPITAO FRANCISCO MOTA 03  
BAIRRO: CENTRO CEP: 37460000 - PASSA QUATRO/MG  
CNPJ: 28.108.404/0001-12  
PROCESSO: 25351.505036/2017-82 AUTORIZ/MS: 7.54242.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: CIRURGICA UNIAO LTDA  
ENDEREÇO: RUA 25 1908  
BAIRRO: JARDIM SAO PAULO CEP: 13503010 - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 04.063.331/0001-21  
PROCESSO: 25351.424690/2017-82 AUTORIZ/MS: 1.16814.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CRISTIANO W GOULART & CIA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA URUGUAI Nº 644  
BAIRRO: CENTRO CEP: 98910000 - TRÊS DE MAIO/RS  
CNPJ: 90.512.054/0001-29  
PROCESSO: 25351.265398/2014-82 AUTORIZ/MS: 7.17462.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
FRACIONAMENTO: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: JANDER BARCELOS FERREIRA EIRELI  
ENDEREÇO: AVENIDA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, Nº 1.454  
BAIRRO: CENTRO CEP: 15775000 - SANTA FE DO SUL/SP  
CNPJ: 05.677.457/0001-59  
PROCESSO: 25351.046365/2003-82 AUTORIZ/MS: 0.39585.1

ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS: -  
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS: -  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: Farmácia Pague Menos Ltda  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTO ANTONIO 425  
BAIRRO: CENTRO CEP: 89515000 - LEBON RÉGIS/SC  
CNPJ: 13.354.727/0001-19  
PROCESSO: 25351.241167/2014-83 AUTORIZ/MS: 7.18182.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: MAZZONI COSTA & CIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOS ANDRADAS 169  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36155000 - CORONEL PACHECO/MG  
CNPJ: 24.184.681/0002-34  
PROCESSO: 25351.704523/2014-83 AUTORIZ/MS: 7.33254.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: MARLEY ZEILINGER NASCIMENTO - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO JOAQUIM DE MOURA ANDRADE 1410  
BAIRRO: CENTRO CEP: 79750000 - NOVA ANDRADINA/MS  
CNPJ: 05.015.978/0001-40  
PROCESSO: 25351.183534/2002-83 AUTORIZ/MS: 0.17723.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA AMARAL DE ITAOCARA LTDA  
ENDEREÇO: RUA NILO PECANHA 49B  
BAIRRO: CENTRO CEP: 28570000 - ITAOCARA/RJ  
CNPJ: 36.289.601/0001-03  
PROCESSO: 25351.192444/2002-83 AUTORIZ/MS: 0.07953.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: ARAUJO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM NABUCO, Nº 846  
BAIRRO: CENTRO CEP: 69020030 - MARIÁUS/AM  
CNPJ: 04.361.309/0001-68  
PROCESSO: 25351.065615/2003-83 AUTORIZ/MS: 1.05753.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: E B BOEIRA FARMACIA - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA MOREIRA PAZ 797  
BAIRRO: FATIMA CEP: 95200000 - VAZARIÁ/RS  
CNPJ: 14.468.447/0001-02  
PROCESSO: 25351.018689/2014-83 AUTORIZ/MS: 7.08558.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: FARMACIA VILA BATISTA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA JERONIMO MONTEIRO 987  
BAIRRO: PAUL CEP: 29115045 - VILA VELHA/ES  
CNPJ: 28.058.550/0001-80  
PROCESSO: 25351.689424/2013-83 AUTORIZ/MS: 7.05137.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR MARIO CLAFIER URBINATTI 1434  
BAIRRO: JARDIM CANADA CEP: 87080120 - MARINGÁ/PR  
CNPJ: 23.228.076/0001-74  
PROCESSO: 25351.764548/2015-83 AUTORIZ/MS: 1.14954.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGARIA RUBIACEA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SIR ALEXANDRE FLEMING 25  
BAIRRO: CENTRO CEP: 16750000 - RUBIACEA/SP  
CNPJ: 09.236.359/0001-37  
PROCESSO: 25351.194249/2003-83 AUTORIZ/MS: 0.53814.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: DROGARIA ZAMPOL LTDA  
ENDEREÇO: RUA CAPITAO JOSÉ GALLO Nº 74  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09400080 - RIBEIRÃO PIRES/SP  
CNPJ: 57.494.437/0001-46  
PROCESSO: 25351.220324/2002-83 AUTORIZ/MS: 0.14214.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

EMPRESA: SERAFIM & MORAES LTDA





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 N° 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 N°**

1.14.954-8

**Data do Cadastro**

11/01/2016

**Situação** Ativa**N° 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

**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			
			<input type="button" value="Voltar"/>

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 N° 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 N°**

1.14.955-1

**Data do Cadastro**

11/01/2016

**Situação****N° do Processo**

25351.764544/2015-77

**Cadastro**

1 - Medicamento Especial

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

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

Nenhum registro encontrado



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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
001671	Nenhum registro encontrado		
			<input type="button" value="Voltar"/>