

ENDEREÇO: Av. afonso pena, 3385
BAIRRO: Brasil CEP: 38400710 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 00.506.346/0001-66
PROCESSO: 25351.151013/2020-49 AUTORIZ/MS: 3.09272.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LÍRIO DOS VALES INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ENDEREÇO: ROD RODOVIA JORGE FORTULINO SN
BAIRRO: PEDREIRAS CEP: 88828000 - BALNEÁRIO RINCÃO/SC
CNPJ: 21.165.762/0001-18
PROCESSO: 25351.932935/2016-71 AUTORIZ/MS: 3.06806.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LABORATORIO MICROSULES DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AV BERNARDINO SILVEIRA DE AMORIM, 1161 E 1181
BAIRRO: SARANDI CEP: 91140410 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 93.752.442/0001-75
PROCESSO: 25025.003360/92 AUTORIZ/MS: 3.01352.8
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BOMPREGO SUPERMERCADOS DO NORDESTE LTDA
ENDEREÇO: R PADRE CARAPUCEIRO 800 SALA 02
BAIRRO: BDA VIAGEM CEP: 51020280 - RECIFE/PE
CNPJ: 13.004.510/0001-89
PROCESSO: 25000885984 AUTORIZ/MS: 3.00685.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 909, DE 26 DE MARÇO DE 2020

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

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: F P SILVA TRANSPORTES
ENDEREÇO: R LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 225
BAIRRO: MIRANTE DO PARAISO CEP: 37560000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 08.764.619/0004-27
PROCESSO: 25351.178251/2020-00 AUTORIZ/MS: 1.23698.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: ROD BR 316 KM 23/24 - SN - MODULO 05 E 06 GALPAO 04
BAIRRO: ITAPEPOCU CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA
CNPJ: 01.206.820/0026-55
PROCESSO: 25351.196787/2020-07 AUTORIZ/MS: 1.23686.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MARKETMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: QUADRA 04 LOTE 666, PARTE B
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632400 - ASA NORTE/DF
CNPJ: 34.999.637/0001-55
PROCESSO: 25351.196783/2020-11 AUTORIZ/MS: 1.23687.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NM COM. DE MEDICAMENTOS E PROD. MEDICO HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: AV PERIMETRAL SUL 729, QUADRA 05, LOTE 10
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 77600000 - PARAISO DO TOCANTINS/TO
CNPJ: 29.411.883/0001-04
PROCESSO: 25351.193253/2020-11 AUTORIZ/MS: 1.23694.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VELTEN LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA CAETITE Nº 550
BAIRRO: JARDIM CRUZEIRO CEP: 44024402 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 05.593.147/0009-03
PROCESSO: 25351.079607/2020-15 AUTORIZ/MS: 1.23663.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FL Brasil Holding, Logística e Transporte Ltda
ENDEREÇO: Rua Soldado Hamilton Silva Costa, 58
BAIRRO: Parque Novo Mundo CEP: 02190901 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 18.233.211/0035-89
PROCESSO: 25351.188036/2020-17 AUTORIZ/MS: 1.23673.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BENCHIMOL IRMÃOS E CIA LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA TORQUATO TAPAJÓS, 8251
BAIRRO: TARUMÁ CEP: 69041025 - MANAUS/AM
CNPJ: 04.565.289/0005-70
PROCESSO: 25351.185289/2020-21 AUTORIZ/MS: 1.23678.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: RCA DIST. DE PRODUTOS HOSPITALARES E COM. DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA EIRELI
ENDEREÇO: TV WE 51 N 141
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67133340 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 26.543.386/0001-71
PROCESSO: 25351.169427/2020-24 AUTORIZ/MS: 1.23656.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Pouso Farma Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Estrada dos Afonsos, Rod. MG-179 Km99
BAIRRO: Afonsos CEP: 37552700 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 18.519.219/0001-67
PROCESSO: 25351.178270/2020-28 AUTORIZ/MS: 1.23700.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FAMER LOGISTICA EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA PRAIA DE INHAUMA 73, C 3800 M2DE TELHEIRO
BAIRRO: MARE CEP: 21042130 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 23.037.748/0001-64
PROCESSO: 25351.185433/2020-29 AUTORIZ/MS: 1.23676.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FL Brasil Holding, Logística e Transporte Ltda
ENDEREÇO: Rua P, 559
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 78098420 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 18.233.211/0041-27
PROCESSO: 25351.028671/2020-38 AUTORIZ/MS: 1.23665.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: R MACHADO DE ASSIS 1237
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704066 - ERECHIM/RS
CNPJ: 25.034.906/0001-58
PROCESSO: 25351.196668/2020-46 AUTORIZ/MS: 1.23691.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J.J.D. TRANSPORTES RIO PRETO LTDA
ENDEREÇO: AV PERCY GANDINI, 3785, SALA 01
BAIRRO: VILA TONINHO CEP: 15077000 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 04.408.294/0001-46
PROCESSO: 25351.169494/2020-49 AUTORIZ/MS: 1.23658.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: zydus nikkho farmacêutica ltda
ENDEREÇO: avenida talma rodrigues ribeiro 147 galpão 02 modulo a/b/c/d/e sala 20
BAIRRO: portal de jacaraípe CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 05.254.971/0012-34
PROCESSO: 25351.196673/2020-59 AUTORIZ/MS: 1.23690.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Laboratorio Tiaraju Alimentos e Cosméticos LTDA EPP
ENDEREÇO: Antonio Pereira da Silva, 580
BAIRRO: Jose Alcebiades Oliveira CEP: 98805675 - SANTO ÂNGELO/RS
CNPJ: 08.352.440/0002-09
PROCESSO: 25351.207421/2020-62 AUTORIZ/MS: 1.23703.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ALPHAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R OLINTO MEIRA, 1307
BAIRRO: ALECRIM CEP: 59030180 - NATAL/RN
CNPJ: 33.379.154/0001-95
PROCESSO: 25351.172761/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23660.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ARTERIAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA SÃO JOÃO DA BARRA, S/N LOTE 7
BAIRRO: PARQUE LAFAIETE CEP: 25025170 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 26.531.282/0001-47
PROCESSO: 25351.103297/2020-67 AUTORIZ/MS: 1.23699.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA CAPOVILLA, 109
BAIRRO: RECREIO CAMPESTRE JOIA CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 27.011.022/0018-51
PROCESSO: 25351.165399/2020-76 AUTORIZ/MS: 1.23659.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES 2125
 BAIRRO: ZACARIAS CEP: 35300571 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 24.325.781/0001-52
 PROCESSO: 25351.187590/2020-79 AUTORIZ/MS: 1.23674.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDBOM MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV MOINHO DOS VENTOS N 335 QD 32 LT 18
 BAIRRO: LOT MOINHO DOS VENTOS CEP: 74371395 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 33.012.652/0001-03
 PROCESSO: 25351.187990/2020-84 AUTORIZ/MS: 1.23671.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Shuttle Transportes, Logística e Tecnologia LTDA
 ENDEREÇO: Rua Orlando Motta, 150 parte C quadra C
 BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 06612260 - JANDIRA/SP
 CNPJ: 00.026.680/0001-12
 PROCESSO: 25351.201440/2020-85 AUTORIZ/MS: 1.23683.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: J C R PELEGRINI
 ENDEREÇO: R DA FE N° 198
 BAIRRO: JARDIM URANO CEP: 15084230 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 20.273.766/0001-57
 PROCESSO: 25351.196443/2020-90 AUTORIZ/MS: 1.23692.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FL Brasil Holding, Logística e Transporte Ltda
 ENDEREÇO: Av. Paschoal Thomeu, 1141 - Mod. 13, 14, 15, 23, 24, 25 - galpão 200
 BAIRRO: Vila Nova Bonsucesso CEP: 07175090 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 18.233.211/0034-06
 PROCESSO: 25351.192752/2020-91 AUTORIZ/MS: 1.23670.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: zydus nikkho farmacêutica ltda
 ENDEREÇO: avenida talma rodrigues ribeiro 147 galpão 02 mod a/b/c/d/e sala 25
 BAIRRO: Portal de Jacaraípe CEP: 29173795 - SERRA/ES
 CNPJ: 05.254.971/0011-53
 PROCESSO: 25351.196676/2020-92 AUTORIZ/MS: 1.23689.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147 GALPÃO 02 SALA 56
 BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
 CNPJ: 42.374.207/0007-61
 PROCESSO: 25351.185568/2020-94 AUTORIZ/MS: 1.23675.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 910, DE 26 DE MARÇO DE 2020

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

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: RAIJA DROGASIL S/A
 ENDEREÇO: ROD. ANEL VIÁRIO, 4902 TERRENO 6
 BAIRRO: BOA ESPERANÇA CEP: 61935180 - MARACANAÚ/CE
 CNPJ: 61.585.865/2128-41
 PROCESSO: 25351.493263/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.19352.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS S.A.
 ENDEREÇO: NÚCLEO RURAL INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPÃO 02 MÓDULO 05 E 06 2
 BAIRRO: PONTE ALTA NORTE (GAMA) CEP: 72427010 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.053.134/0001-45
 PROCESSO: 25351.058591/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.22091.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 ENDEREÇO: RUA 03 N° 283
 BAIRRO: PARQUE NORTE CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG
 CNPJ: 21.681.325/0001-57
 PROCESSO: 25351.310694/2014-22 AUTORIZ/MS: 1.10291.1

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RAIJA DROGASIL S/A
 ENDEREÇO: R. LANDRI SALES, 1070 GALPÃO 3 MÓDULO B
 BAIRRO: CIDADE ARACILIA CEP: 07250130 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 61.585.865/1842-95
 PROCESSO: 25351.541814/2019-69 AUTORIZ/MS: 1.19432.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA CAPOVILLA, 109
 BAIRRO: RECREIO CAMPESTRE JOIA CEP: 13347910 - INDAIATUBA/SP
 CNPJ: 27.011.022/0018-51
 PROCESSO: 25351.165399/2020-76 AUTORIZ/MS: 1.23659.1
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO 1.370 GALPÃO11 PARTE A
 BAIRRO: AGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
 CNPJ: 13.463.802/0001-80
 PROCESSO: 25351.159346/2016-94 AUTORIZ/MS: 1.15577.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 911, DE 26 DE MARÇO DE 2020

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

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.331
 BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
 CNPJ: 05.138.004/0001-54
 PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.08051.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BIOHAGEN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.
 ENDEREÇO: RUA SANTA BARBARA, 95 - BLOCO 01
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSÉ II CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 28.813.375/0001-90
 PROCESSO: 25351.723521/2017-36 AUTORIZ/MS: 1.17322.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 FRACIONAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODOAEROS E LOGÍSTICA LTDA EPP
 ENDEREÇO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167 SALA 70
 BAIRRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.733.589/0001-86
 PROCESSO: 25351.259342/2007-60 AUTORIZ/MS: 1.07125.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO S/A
 ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
 BAIRRO: Zona Industrial CEP: 70632250 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 08.076.127/0012-59
 PROCESSO: 25351.084045/2006-73 AUTORIZ/MS: 1.06525.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MASTERLAB COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV. DOM HELDER CAMARA 3840
 BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20771003 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 12.235.794/0001-51
 PROCESSO: 25351.536601/2015-96 AUTORIZ/MS: 1.14574.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TAUENS FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA EXPEDICIONARIO JOSÉ PEDRO COELHO, N°2413
 BAIRRO: REVOREDO CEP: 88704530 - TUBARÃO/SC
 CNPJ: 04.246.660/0001-08





TRANSPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEGA FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 02.627.186/0001-39
 PROCESSO: 25351.025615/0116- AUTORIZ/MS: 1.05494.8
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 1012-A
 BAIRRO: PONTO NOVO CEP: 49025620 - ARACAJU/SE
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 266, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:
 Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES
ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LIMITADA
 CNPJ: 33.258.401/0001-03
 PROCESSO: 25001.019717/85- AUTORIZ/MS: 1.20189.8
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOÃO, Nº 168,194 E 218
 BAIRRO: CORDOVIL CEP: 21250150 - RIO DE JANEIRO/RJ
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 PRODUZIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
 CNPJ: 42.374.207/0001-76
 PROCESSO: 25001.002111/87- AUTORIZ/MS: 1.20218.8
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 4211
 BAIRRO: JACAREPAGUA CEP: 22775113 - RIO DE JANEIRO/RJ
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 EMBALAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 FABRICAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA
 CNPJ: 61.100.004/0001-36
 PROCESSO: 25991.006853/78- AUTORIZ/MS: 1.20105.7
 ENDEREÇO: RUA DESCAMPADO, Nº 63
 BAIRRO: VILA VERA CEP: 04296090 - SAO PAULO/SP
 ATIVIDADE/CLASSE
 EXPORTAR: DROGA/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: DROGA/MEDICAMENTO
 OUTRAS: DROGA/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: DROGA/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 267, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:
 Art. 1º Conceder Renovação de Autorização Comum para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES
ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA
 CNPJ: 04.748.181/0001-90
 PROCESSO: 25351.019996/2003-58 AUTORIZ/MS: 1.05626.4
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, Nº 4200, BLOCO 04, SALA 506
 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22640102 - RIO DE JANEIRO/RJ
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TSV - TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
 CNPJ: 00.634-453/0001-70

PROCESSO: 25351.042991/2003-08 AUTORIZ/MS: 1.05631.1
 ENDEREÇO: RUA SERRA DOURADA, Nº 400, QUADRA 197, LOTE 22, 1º ANDAR,
 BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583360 - GOIÂNIA/GO
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO-RE Nº 268, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:
 Art. 1º Indefinir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES
ANEXO

EMPRESA: PROMEDIL PRODUTOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 08.328.684/0001-67
 PROCESSO: 25351.190786/2002-69
 ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANO PEIXOTO, 139
 BAIRRO: CENTRO CEP: 58100001 - CAMPINA GRANDE/PB
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A EMPRESA NÃO CUMPRIU A EXIGÊNCIA (RESOLUÇÃO - RDC 349/2003).

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 269, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:
 Art. 1º Indefinir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES
ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO FARMANI LTDA ME
 CNPJ: 05.594.719/0001-11
 PROCESSO: 25351.172960/2004-53
 ENDEREÇO: AVENIDA COUTO MAGALHÃES Nº 1074
 BAIRRO: CENTRO CEP: 78104000 - VARZEA GRANDE/MT
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O PROCESSO NÃO APRESENTA O RELATÓRIO DE INSPEÇÃO COM PARECER CONCLUSIVO DA CAPACIDADE TÉCNICA-OPERACIONAL PARA A MANIPULAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL A RELAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS A SEREM MANIPULADAS CONTÉM AQUELAS CUJA MANIPULAÇÃO É PROIBIDA.
 EMPRESA: MIDASFARMA LTDA E.P.P
 CNPJ: 05.168.062/0001-20
 PROCESSO: 25351.069261/2004-27
 ENDEREÇO: RUA BOM PASTOR, Nº 1635
 BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04203052 - SAO PAULO/SP
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO CUMPRIMENTO DE EXIGÊNCIA FORMULADA PELA AUTORIDADE SANITÁRIA, ART.10 DA RESOLUÇÃO RDC 349/2004-PETICIONAMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE FARMÁCIA E DROGARIA CONSOANTE COM A RESOLUÇÃO RDC 238/2001.
 EMPRESA: ORGÂNICA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 CNPJ: 05.900.149/0001-40
 PROCESSO: 25351.217903/2004-19
 ENDEREÇO: RUA CLODOMIRO AMAZONAS, Nº 1150, LOJA 02
 BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04537002 - SAO PAULO/SP
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A LISTA APRESENTADA CONTÉM SUBSTÂNCIAS CUJA MANIPULAÇÃO É PROIBIDA CONFORME ESTABELECE A PORTARIA SVS/MS, Nº 344/98.
 EMPRESA: PHARMA'S FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E COSMÉTICA LTDA
 CNPJ: 25.013.566/0005-02
 PROCESSO: 25351.272929/2004-11
 ENDEREÇO: RUA QNA 02, LOTE 13, SALA Nº 01
 BAIRRO: TAGUATINGA NORTE CEP: 72110020 - TAGUATINGA/DF
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A LISTA APRESENTADA CONTÉM SUBSTÂNCIAS CUJA MANIPULAÇÃO É PROIBIDA CONFORME ESTABELECE A PORTARIA SVS/MS, Nº 344/98.

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 270, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da sua atribuição que lhe confere o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:
 Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES
ANEXO

EMPRESA: BIOSOLV PHARMACEUTICAL LTDA
 CNPJ: 04.336.069/0001-41
 PROCESSO: 25351.011241/2005-48 AUTORIZ/MS: 2.03885.4
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO SALES, Nº 77
 BAIRRO: CENTRO CEP: 37200000 - LAVRAS/MG
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CADS INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA
 CNPJ: 06.125.969/0001-75
 PROCESSO: 25022.004025/2004-97 AUTORIZ/MS: 2.03887.1
 ENDEREÇO: RUA IVAN FIGUEIREDO, QUADRA N. LOTE 12, SN
 BAIRRO: JARDIM AEROPORTO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: CRISTIANE LUMI FUKINO
 CNPJ: 06.317.063/0001-52
 PROCESSO: 25023.020525/2004-66 AUTORIZ/MS: 2.03884.1
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO ZIELONKA, Nº 700
 BAIRRO: VILA TARUMA CEP: 83323210 - PINHAIS/PR
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: HILLO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA ME
 CNPJ: 36.289.924/0001-05
 PROCESSO: 25351.006273/2005-21 AUTORIZ/MS: 2.03882.3
 ENDEREÇO: RUA JONOCY COELHO DA SILVA, S/N
 BAIRRO: PONTE SECA CEP: 28495000 - APERIBE/RJ
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: JADY COSMÉTICOS LTDA - ME
 CNPJ: 05.576.679/0001-85
 PROCESSO: 25351.011170/2005-83 AUTORIZ/MS: 2.03886.8
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, Nº 64
 BAIRRO: SOCORRO CEP: 54170050 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 EMPRESA: PCA - INDÚSTRIA DE PRODUTOS HIGIÊNICOS LTDA
 CNPJ: 37.031.382/0001-20
 PROCESSO: 25351.000185/2005-16 AUTORIZ/MS: 2.03880.6
 ENDEREÇO: RUA SOROCABA, QUADRA 16, LOTE 4 E 5, Nº 559
 BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715490 - GOIÂNIA/GO
 ATIVIDADE/CLASSE
 FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: PHYTOTRATHA COSMÉTICOS LTDA
 CNPJ: 05.978.781/0001-07
 PROCESSO: 25351.009625/2005-09 AUTORIZ/MS: 2.03883.7
 ENDEREÇO: RUA CAVADAS, Nº 125
 BAIRRO: ITAPECUGA CEP: 07044000 - GUARULHOS/SP
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: RACCI COSMÉTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 CNPJ: 05.735.272/0001-53



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 263, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

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

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: CASTANHEIRA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 75.890.954/0001-16
PROCESSO: 25023.110010/2004-57 AUTORIZ/MS: 1.06005.5
ENDEREÇO: RUA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, Nº 2230, TERREO
BAIRRO: JARDIM HORIZONTE CEP: 87303180 - CAMPO MOURA/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DI HOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.232.641/0001-58
PROCESSO: 25351.003508/2005-23 AUTORIZ/MS: 1.06002.4
ENDEREÇO: RUA PROCOPIO DE TOLEDO MALTA Nº 129
BAIRRO: MORADA DOS DEUSES CEP: 13563002 - SAO CARLOS/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EF MENDONÇA ME
CNPJ: 12.948.469/0001-36
PROCESSO: 25351.212055/2002-81 AUTORIZ/MS: 1.06003.8
ENDEREÇO: RUA SARGENTO ALDO DE ALMEIDA, Nº 91
BAIRRO: PINHEIRO CEP: 57055390 - MACEIO/AL
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HERTZ SUDESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.154.358/0001-55
PROCESSO: 25351.022523/2005-71 AUTORIZ/MS: 1.06006.9
ENDEREÇO: RUA SANTA MONICA, PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSÉ, Nº 1701, TERREO
BAIRRO: PARQUE SAN JOSÉ CEP: 06715865 - COTIA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: REPROMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 36.280.113/0001-35
PROCESSO: 25351.004466/2003-86 AUTORIZ/MS: 1.06001.1
ENDEREÇO: RUA IPIRANGA Nº 56 SALA 113/115
BAIRRO: CENTRO CEP: 28015050 - CAMPOS GOYTAZES/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: STAR RIGEL IMPORTAÇÃO COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 67.965.087/0001-02
PROCESSO: 25351.045993/2003-41 AUTORIZ/MS: 1.06004.1
ENDEREÇO: RUA CARLOS ALBERTINI, Nº 800
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13370000 - RAFAEL/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 6

RESOLUÇÃO-RE Nº 264, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: ALMEIDA LIMA FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO LTDA - ME
CNPJ: 06.058.340/0001-50
PROCESSO: 25351.245512/2004-86 AUTORIZ/MS: 1.36863.1
ENDEREÇO: RUA HALFED Nº 525 - LOJA Nº 118 E 120
BAIRRO: CENTRO CEP: 36010001 - JUIZ DE FORA/MG
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ANA PAULA SOUZA PRADO DE OLIVEIRA - ME
CNPJ: 05.491.734/0001-34
PROCESSO: 25351.000509/2005-16 AUTORIZ/MS: 1.36865.8
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO Nº 80 SALA B-4
BAIRRO: CENTRO CEP: 18560000 - IPERÓ/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ANGELO MARANGON FARMACIA ME
CNPJ: 05.785.309/0001-96
PROCESSO: 25351.005873/2005-72 AUTORIZ/MS: 1.36868.9
ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS Nº 879
BAIRRO: CENTRO CEP: 15290000 - BURITAMA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ARTIMED FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
CNPJ: 05.334.122/0001-38
PROCESSO: 25351.017482/2004-10 AUTORIZ/MS: 1.36867.5
ENDEREÇO: PRACA VALTER SANTOS, Nº 82
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535250 - GOIANIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: CCL FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-EPP
CNPJ: 05.293.499/0001-96
PROCESSO: 25351.015843/2005-74 AUTORIZ/MS: 1.36849.3
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO ARMANDO ARRUDA PEREIRA, Nº 1566
BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04308001 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DI HOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 06.232.641/0001-58
PROCESSO: 25351.161838/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.21466.1
ENDEREÇO: RUA PROCOPIO DE TOLEDO MALTA Nº 129
BAIRRO: MORADA DOS DEUSES CEP: 13563002 - SAO CARLOS/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: F.M. SCOLARI RIBEIRO - EPP
CNPJ: 03.146.680/0003-06
PROCESSO: 25023.160057/2004-61 AUTORIZ/MS: 1.36853.6
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 730
BAIRRO: CENTRO CEP: 86900000 - JANDAIA DO SUL/PR
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FABIANO ZANCO
CNPJ: 05.742.592/0001-30
PROCESSO: 25351.003197/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.36854.0
ENDEREÇO: RUA JOSÉ PEDRINI, Nº 119
BAIRRO: CENTRO CEP: 13840053 - MOGI GUACU/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMÁCIA EXATA LTDA
CNPJ: 05.148.171/0001-86
PROCESSO: 25003.002024/2004-36 AUTORIZ/MS: 1.36866.1
ENDEREÇO: PRAÇA PEDRO DE ALCANTARA MAGALHÃES Nº 81
BAIRRO: CENTRO CEP: 37890000 - MUZAMBINHO/MG
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FATIMA CHARANEK ME
CNPJ: 05.699.314/0001-48
PROCESSO: 25351.273015/2004-78 AUTORIZ/MS: 1.36857.1
ENDEREÇO: AVENIDA BANDEIRANTES, Nº 2029A
BAIRRO: CENTRO CEP: 78700200 - RONDONÓPOLIS/MT
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FUNDAÇÃO TUIUTI
CNPJ: 04.645.765/0004-82
PROCESSO: 25351.185405/2004-91 AUTORIZ/MS: 1.36855.3
ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO, Nº 3513
BAIRRO: CENTRO CEP: 79050690 - CAMPO GRANDE/MS
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JAQUELINE DE FÁTIMA LEAL DE SOUSA
CNPJ: 02.268.754/0001-52
PROCESSO: 25351.245413/2004-02 AUTORIZ/MS: 1.36858.4
ENDEREÇO: RUA MANOEL JUSTINO NUNES, Nº 106
BAIRRO: CENTENÁRIO CEP: 35700000 - FORMIGA/MG
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LUAR FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
CNPJ: 05.791.589/0001-07

PROCESSO: 25351.000411/2005-69 AUTORIZ/MS: 1.36850.5
ENDEREÇO: RUA SRIA , QI 33, BLOCO A, LOJA 21
BAIRRO: GUARA II CEP: 71065330 - BRASILIA/DF
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MANIPULANTE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
CNPJ: 06.637.008/0001-40
PROCESSO: 25351.265053/2004-57 AUTORIZ/MS: 1.36852.2
ENDEREÇO: AVENIDA T-63, N 133, QUADRA S26, LOTE 26
BAIRRO: SETOR BELA VISTA CEP: 74823340 - GOIANIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MARGARETE DE Q. MORENO FARMÁCIA - ME
CNPJ: 05.414.074/0001-98
PROCESSO: 25351.242032/2004-63 AUTORIZ/MS: 1.36851.9
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº 210
BAIRRO: JARDIM GUAIO CEP: 08674210 - SUZANO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ROSSON CESAR KRAUSS CALDERARO - ME
CNPJ: 06.279.500/0001-90
PROCESSO: 25351.252305/2004-88 AUTORIZ/MS: 1.36859.8
ENDEREÇO: RUA DR. JULIO PRESTES, Nº 969
BAIRRO: CENTRO CEP: 18230000 - SAO MIGUEL ARCANJO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SALUTARI FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
CNPJ: 06.134.014/0001-84
PROCESSO: 25024.001455/2004-37 AUTORIZ/MS: 1.36864.4
ENDEREÇO: TRAVESSA OSWALDO BÜRIGO, Nº 55, SALA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 88865000 - NOVA VENEZA/SC
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: SULIMAR TODT CARBONIERI E CIA LTDA - ME
CNPJ: 79.138.855/0001-33
PROCESSO: 25023.020035/2004-60 AUTORIZ/MS: 1.36856.7
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR MACEDO, Nº 371
BAIRRO: CENTRO CEP: 80260030 - CURITIBA/PR
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 18

RESOLUÇÃO-RE Nº 265, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA
CNPJ: 33.258.401/0001-03
PROCESSO: 25991.003407/77- AUTORIZ/MS: 1.00063.7
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOÃO, Nº 168,194 E 218
BAIRRO: CORDOVIL CEP: 21250150 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: K.M. SAMPAIO & CIA LTDA
CNPJ: 04.166.932/0001-60
PROCESSO: 25010.240176/2002-84 AUTORIZ/MS: 1.05563.6
ENDEREÇO: TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA, Nº 1854
BAIRRO: CENTRO CEP: 68743010 - CASTANHAL/PA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
CNPJ: 42.374.207/0001-76
PROCESSO: 25001.011004/83- AUTORIZ/MS: 1.01278.7
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 4211
BAIRRO: JACARAPAGUÁ CEP: 22775113 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
PRODUZIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO

004468



TRANSPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEGA FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 02.627.186/0001-39
PROCESSO: 25351.025615/0116 - AUTORIZ/MS: 1.05494.8
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 1012-A
BAIRRO: PONTO NOVO CEP: 49025620 - ARAÇAJU/SE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 266, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LIMITADA
CNPJ: 33.258.401/0001-63
PROCESSO: 25001.019717/85 - AUTORIZ/MS: 1.20189.8
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOÃO, Nº 168,194 E 218
BAIRRO: CORDOVIL CEP: 21250150 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA
CNPJ: 42.374.207/0001-76
PROCESSO: 25001.02111/87 - AUTORIZ/MS: 1.20218.8
ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, Nº 4211
BAIRRO: JACAREPAGUÁ CEP: 22775113 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: DROGA/INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ: 61.100.004/0001-36
PROCESSO: 25991.006853/78 - AUTORIZ/MS: 1.20105.7
ENDEREÇO: RUA DESCAMPADO, Nº 63
BAIRRO: VILA VERA CEP: 04296090 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: DROGA/MEDICAMENTO
IMPORTAR: DROGA/MEDICAMENTO
OUTRAS: DROGA/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: DROGA/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 267, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Comum para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA
CNPJ: 04.748.181/0001-90
PROCESSO: 25351.019976/2003-58 AUTORIZ/MS: 1.05626.4
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, Nº 4200, BLOCO 04, SALA 506
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22640102 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TSV - TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
CNPJ: 00.634.453/0001-70

PROCESSO: 25351.042991/2003-08 AUTORIZ/MS: 1.05631.1
ENDEREÇO: RUA SERRA DOURADA, Nº 400, QUADRA 197, LOTE 22, 1º ANDAR,
BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583360 - GOIÂNIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO-RE Nº 268, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: PROMEDIL PRODUTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 08.328.684/0001-67
PROCESSO: 25351.190786/2002-69
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANO PEIXOTO, 139
BAIRRO: CENTRO CEP: 58100001 - CAMPINA GRANDE/PB
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A EMPRESA NÃO CUMPRIL A EXIGÊNCIA (RESOLUÇÃO - RDC 349/2003).

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 269, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO FARMANI LTDA ME
CNPJ: 05.594.719/0001-11
PROCESSO: 25351.172960/2004-53
ENDEREÇO: AVENIDA COU TO MAGALHÃES Nº 1074
BAIRRO: CENTRO CEP: 78110400 - VARZEA GRANDE/MT
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O PROCESSO NÃO APRESENTA O RELATÓRIO DE INSPEÇÃO COM PARECER CONCLUSIVO DA CAPACIDADE TÉCNICA-OPERACIONAL PARA A MANIPULAÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.A RELAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS A SEREM MANIPULADAS CONTÉM AQUELAS CUJA MANIPULAÇÃO É PROIBIDA.
EMPRESA: MIDASFARMA LTDA E.P.P
CNPJ: 05.168.062/0001-20
PROCESSO: 25351.069261/2004-27
ENDEREÇO: RUA BOM PASTOR, Nº 1635
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04203052 - SAO PAULO/SP
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO CUMPRIMENTO DE EXIGÊNCIA FORMULADA PELA AUTORIDADE SANITÁRIA. ART.10 DA RESOLUÇÃO RDC 349/2004.PETICIONAMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE FARMÁCIA E DROGARIA CONSOANTE COM A RESOLUÇÃO RDC 258/2001.
EMPRESA: ORGÂNICA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
CNPJ: 05.900.149/0001-40
PROCESSO: 25351.217903/2004-19
ENDEREÇO: RUA CLODOMIRO AMAZONAS, Nº 1150, LOJA 02
BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04537002 - SAO PAULO/SP
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A LISTA APRESENTADA CONTÉM SUBSTÂNCIAS CUJA MANIPULAÇÃO É PROIBIDA CONFORME ESTABELECE A PORTARIA SVS/MS, Nº 344/98.
EMPRESA: PHARMU'S FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E COSMÉTICA LTDA
CNPJ: 25.013.566/0005-02
PROCESSO: 25351.272929/2004-11
ENDEREÇO: RUA QNA 02, LOTE 13, SALA Nº 01
BAIRRO: TAGUATINGA NORTE CEP: 72110020 - TAGUATINGA/DF
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A LISTA APRESENTADA CONTÉM SUBSTÂNCIAS CUJA MANIPULAÇÃO É PROIBIDA CONFORME ESTABELECE A PORTARIA SVS/MS, Nº 344/98.

Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 270, DE 31 DE JANEIRO DE 2005

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da sua atribuição que lhe confere o art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

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

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

CLÁUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA: BIOSOLV PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ: 04.336.069/0001-41
PROCESSO: 25351.011241/2005-48 AUTORIZ/MS: 2.03885.4
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO SALES, Nº 77
BAIRRO: CENTRO CEP: 37200000 - LAVRAS/MG
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CAÍS INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 06.125.969/0001-75
PROCESSO: 25022.004025/2004-97 AUTORIZ/MS: 2.03887.1
ENDEREÇO: RUA IVAN FIGUEIREDO, QUADRA N. LOTE 12, SN
BAIRRO: JARDIM AEROPORTO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CRISTIANE LUMI FUKINO
CNPJ: 06.317.063/0001-52
PROCESSO: 25023.020525/2004-66 AUTORIZ/MS: 2.03884.1
ENDEREÇO: RUA ANTONIO ZIELONKA, Nº 700
BAIRRO: VILA TARUMA CEP: 83323210 - PINHAIS/PR
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: HILLO INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA ME
CNPJ: 36.289.924/0001-05
PROCESSO: 25351.006273/2005-21 AUTORIZ/MS: 2.03882.3
ENDEREÇO: RUA JONOCY COELHO DA SILVA, S/N
BAIRRO: PONTE SECA CEP: 28495000 - APERIBE/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: JADY COSMÉTICOS LTDA - ME
CNPJ: 05.576.679/0001-85
PROCESSO: 25351.011170/2005-83 AUTORIZ/MS: 2.03886.8
ENDEREÇO: RUA MARECHAL CANDIDO RONDON, Nº 64
BAIRRO: SOCORRO CEP: 54170050 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: PCA - INDÚSTRIA DE PRODUTOS HIGIÊNICOS LTDA
CNPJ: 37.031.382/0001-20
PROCESSO: 25351.000185/2005-16 AUTORIZ/MS: 2.03880.6
ENDEREÇO: RUA SOROCABA, QUADRA 16, LOTE 4 E 5, Nº 559
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74715490 - GOIÂNIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PHYTOTRATHA COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 05.978.781/0001-07
PROCESSO: 25351.009625/2005-09 AUTORIZ/MS: 2.03883.7
ENDEREÇO: RUA CAVADAS, Nº 125
BAIRRO: ITAPEGIBA CEP: 07044000 - GUARULHOS/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: RACCÍ COSMÉTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
CNPJ: 05.735.272/0001-53

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: QUELUZ LOGÍSTICA LTDA.
ENDEREÇO: Rodovia Antonio Heil, nº 4305, depósito nº 01, sala nº 02
BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 11.032.428/0001-32
PROCESSO: 25351.160657/2019-94 AUTORIZ/MS: 3.08574.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRUPAR - COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS CIRÚRGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV MARIINGA, 1228
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83324442 - PINHAIS/PR
CNPJ: 79.733.572/0001-30
PROCESSO: 25351.102702/2019-96 AUTORIZ/MS: 3.08575.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CLEAN UP LTDA ME
ENDEREÇO: R MINERAIS, 495
BAIRRO: IGUAÇU CEP: 35162095 - IPATINGA/MG
CNPJ: 01.911.969/0001-87
PROCESSO: 25351.168007/2019-97 AUTORIZ/MS: 3.08586.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MULTI EXPRESS BRASIL TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: R TIMBAUVA, 930 - Sala 05
BAIRRO: Ideal CEP: 93334180 - NOVO HAMBURGO/RS
CNPJ: 13.233.554/0001-80
PROCESSO: 25351.227630/2019-99 AUTORIZ/MS: 3.08605.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LUCAS ESTEVES PEREIRA EIRELI
ENDEREÇO: R. CAPISTRANO DE ABREU, 360
BAIRRO: JARDIM SÃO CARLOS CEP: 37137206 - ALFENAS/MG
CNPJ: 32.476.948/0001-04
PROCESSO: 25351.222086/2019-99 AUTORIZ/MS: 3.08584.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 257

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.349, DE 23 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: J. F. GALLO MÉDICA LTDA.
ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES, Nº 170
BAIRRO: MEIER CEP: 20775040 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.814.575/0001-07
PROCESSO: 25351.341090/2015-01 AUTORIZ/MS: 2.08109.6
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: CÁLAMO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA S/A
ENDEREÇO: AV DOUTOR DARIO LOPES DOS SANTOS N 2197 TORRE A
BAIRRO: REBOUÇAS CEP: 80210010 - CURITIBA/PR
CNPJ: 06.147.451/0011-04
PROCESSO: 25351.232668/2004-05 AUTORIZ/MS: 2.03950.8
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: R T DO BRASIL COSMÉTICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA ANTONIO LIRA MONJARDIM, 705
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216610 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 19.899.911/0001-20
PROCESSO: 25351.415119/2015-18 AUTORIZ/MS: 2.08163.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ROAD EXPRESS TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI
ENDEREÇO: RUA SALVADOR DE LIMA, 234
BAIRRO: VILA DALMATAS CEP: 18105265 - SOROCABA/SP
CNPJ: 13.109.243/0001-04
PROCESSO: 25351.702007/2014-21 AUTORIZ/MS: 2.07766.9

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

EMPRESA: VITACOMEX DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV. EUGENIO DO NASCIMENTO, Nº 995 -LOJA 502
BAIRRO: AEROPOLIS CEP: 36038330 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 08.600.433/0001-90
PROCESSO: 25351.418927/2013-23 AUTORIZ/MS: 2.07156.1
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

EMPRESA: VOKSYA INDONSTRIA E COMERCIO DE COSMETICO LTDA
ENDEREÇO: AV MONTREAL S/N QUADRA 01 LOTE 08
BAIRRO: RESIDENCIAL CANADA CEP: 74370610 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.312.923/0001-56
PROCESSO: 25351.006058/2013-23 AUTORIZ/MS: 2.06793.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA, Nº 1629
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64017630 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.229.270/0001-95
PROCESSO: 25351.379178/2016-24 AUTORIZ/MS: 2.08946.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR-277 KM 581 LOTE 391-C-16 SALA 01
BAIRRO: CASCAVEL VELHO CEP: 85818560 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 12.821.372/0001-68
PROCESSO: 25351.079345/2011-41 AUTORIZ/MS: 2.05783.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RECANTO INDUSTRIA E COMERCIO DE FRALDAS E ABSORVENTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Delfim Moreira nº205
BAIRRO: Dihe CEP: 93210070 - SAPUCAIA DO SUL/RS
CNPJ: 04.745.002/0001-60
PROCESSO: 25351.843890/2016-47 AUTORIZ/MS: 2.08530.9
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: Caudalie Importação e Distribuição de Cosméticos Importados Ltda
ENDEREÇO: ROD. GOVERNADOR MARIO COVAS Nº 7270, KM 264 57 SALA 05
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167365 - SERRA/ES
CNPJ: 10.831.435/0001-31
PROCESSO: 25351.087519/2010-49 AUTORIZ/MS: 2.05342.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: LQF Laboratorio Químico Farmaceutico Rio Preto Eireli - ME
ENDEREÇO: Rua Floriano Andre Cabrera , 1361
BAIRRO: Cidade Jardim CEP: 15081190 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 17.159.943/0001-64
PROCESSO: 25351.362648/2015-62 AUTORIZ/MS: 2.08118.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELA E CHIC INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS ESPECIAIS LTDA
ENDEREÇO: Estrada Adam Blumer, 8735 - Lote 33 - Quadra D
BAIRRO: Jardim Gandê CEP: 25920000 - MAGÉ/RJ
CNPJ: 05.268.903/0001-71
PROCESSO: 25351.353424/2013-84 AUTORIZ/MS: 2.06960.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: NOK IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDEREÇO: RUA PARANA, 107 - SALA 12 GALPÃO G1 RUA 4
BAIRRO: CHACARA DO SOLAR I (FAZENDINHA CEP: 06530025 - SANTANA DE PARNABA/SP
CNPJ: 31.105.922/0001-97
PROCESSO: 25351.067703/2019-87 AUTORIZ/MS: 4.00800.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: YUSA SRL COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV. REPÚBLICA DO LÍBANO, Nº 973
BAIRRO: JARDIM JUPIRA CEP: 85865380 - FOZ DO IGUAÇU/PR



CNPJ: 05.592.439/0001-74
 PROCESSO: 25023.090057/2004-97 AUTORIZ/MS: 2.03907.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EXPORTAR: COSMÉTICOS
 IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: M F C FARIAS FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS EIRELI
 ENDEREÇO: rua antônio barreto 1489
 BAIRRO: fátima CEP: 66060020 - BELÉM/PA
 CNPJ: 01.345.398/0001-60
 PROCESSO: 25010.001016/98-47 AUTORIZ/MS: 2.02719.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: IPANEMA DISTRIBUIDORA Ltda
 ENDEREÇO: RUA FELIPE MOYSES BETTI FILHO, 22 - KM 109 ROD RAPOSO TAVARES
 BAIRRO: IPANEMA DO MEIO CEP: 18052592 - SOROCABA/SP
 CNPJ: 18.728.531/0001-60
 PROCESSO: 25351.579996/2016-06 AUTORIZ/MS: 1.16184.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LOGPHARMA LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: AV. SÃO FRANCISCO, Nº 1857, QD. 28, LT. 193 SALA 01
 BAIRRO: SANTA GENOVEVA CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 22.321.748/0001-29
 PROCESSO: 25351.701968/2015-10 AUTORIZ/MS: 1.14847.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONDE DOMINGOS PAPAIZ, 413
 BAIRRO: JARDIM NATAL CEP: 08613010 - SUZANO/SP
 CNPJ: 10.588.595/0010-92
 PROCESSO: 25351.287438/2010-11 AUTORIZ/MS: 1.08326.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ASHLAND INDUSTRIA DE INGREDIENTES DO BRASIL LTDA.
 ENDEREÇO: via das paineiras nº 3864 , parte b
 BAIRRO: pinhal CEP: 13318000 - CABREUVA/SP
 CNPJ: 21.014.118/0001-49
 PROCESSO: 25351.683601/2017-41 AUTORIZ/MS: 1.17285.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: AB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
 ENDEREÇO: ROD BR-277 KM 581 LOTE 391-C-16 SALA 01
 BAIRRO: CASCAVEL VELHO CEP: 85818560 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 12.821.372/0001-68
 PROCESSO: 25351.079386/2011-48 AUTORIZ/MS: 1.08749.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ROAD EXPRESS TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA SALVADOR DE LIMA, 234
 BAIRRO: VILA DALMATAS CEP: 18105265 - SOROCABA/SP
 CNPJ: 13.109.243/0001-04
 PROCESSO: 25351.702008/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.12779.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PHD Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Eireli - ME
 ENDEREÇO: AV. EUGENIO DO NASCIMENTO, 1046
 BAIRRO: AEROPORTO CEP: 36038330 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 10.690.575/0001-37
 PROCESSO: 25351.335392/2016-53 AUTORIZ/MS: 1.15818.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MATIAS MACHADO DA SILVA-ME
 ENDEREÇO: Rua Euripedes Machado, 222-A
 BAIRRO: Nova Brasília CEP: 44915000 - SÃO GABRIEL/BA
 CNPJ: 22.742.908/0001-03
 PROCESSO: 25351.726770/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.14894.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CEMAN - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV MENINO MARCELO, 8551 galpão A
 BAIRRO: SERRARIA CEP: 57046000 - MACEIÓ/AL
 CNPJ: 28.399.127/0001-44
 PROCESSO: 25351.039258/2018-84 AUTORIZ/MS: 1.17508.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDLOG LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 13, QUADRA 11 LOTE 41 A 43
 BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985225 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 13.478.872/0001-01
 PROCESSO: 25351.475053/2017-88 AUTORIZ/MS: 1.16914.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SULMINAS SUPLEMENTOS E NUTRIÇÃO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA CAPITÃO CELSO DE ANDRADE MENDES Nº 52
 BAIRRO: COHAB JEFERSON DE OLIVEIRA CEP: 37400000 - CAMPANHA/MG
 CNPJ: 22.528.133/0001-78
 PROCESSO: 25351.580421/2018-90 AUTORIZ/MS: 1.18047.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS

EMPRESA: VITACOMEX DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV. EUGENIO DO NASCIMENTO, Nº 995 -LOJA 502
 BAIRRO: AEROPORTO CEP: 36038330 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 08.600.433/0001-90
 PROCESSO: 25351.169928/2015-98 AUTORIZ/MS: 1.14078.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 ENDEREÇO: ALAMEDA TOCANTIS, Nº 630, ARM. A10, MULTIPLO TOCANTIS 3, QUADRA 04, LOTE 08
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06455020 - BARUERI/SP
 CNPJ: 03.948.933/0001-01
 PROCESSO: 25351.027617/00-23 AUTORIZ/MS: 1.04967.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FP COMERCIO E SERVIÇO EIRELI
 ENDEREÇO: RUA LAURO MEDEIROS, 04
 BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59075040 - NATAL/RN
 CNPJ: 07.366.605/0001-40
 PROCESSO: 25351.068452/2011-00 AUTORIZ/MS: P3W6MYW2LLYL (8.07307.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: IMPORTMED COMERCIAL LTDA-ME
 ENDEREÇO: Rua Domingos Mariano, 68 loja 102
 BAIRRO: Centro CEP: 27600000 - VALENÇA/RJ
 CNPJ: 17.047.691/0001-81
 PROCESSO: 25351.757901/2014-01 AUTORIZ/MS: G18M0993579M (8.11459.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LOGFARMA DISTRIBUICAO E SERVICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JUDITE MELO DOS SANTOS, Nº. 251 GLP 06 A 09
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104765 - SÃO JOSÉ/SC
 CNPJ: 02.376.381/0005-67
 PROCESSO: 25351.593012/2016-01 AUTORIZ/MS: P92285W477W6 (8.14628.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MT COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOS BANCÁRIOS 201
 BAIRRO: JARDIM MARIA IZABEL CEP: 17516032 - MARÍLIA/SP
 CNPJ: 10.388.391/0001-17
 PROCESSO: 25351.257261/2009-06 AUTORIZ/MS: G279X5LW538M (8.05306.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VIVA MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA RUY PORTO, 50 SAL 201
 BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22793077 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 25.249.213/0001-82
 PROCESSO: 25351.327749/2016-07 AUTORIZ/MS: 6M61M5XL6M92 (8.14131.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NATAL SUTURA COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: AV. AMINTAS BARROS, 3700 - SALA 2009 E 2010 BLOCO B
 BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59075810 - NATAL/RN
 CNPJ: 14.012.086/0002-68
 PROCESSO: 25351.099013/2016-11 AUTORIZ/MS: PHWL8617L8X9 (8.13908.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIVCOM S.A
 ENDEREÇO: AV SENADOR ARGEMIRO DE FIGUEIREDO, 2113 B - GALPÃO 3 A
 BAIRRO: ITARARE CEP: 58411020 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 03.755.215/0005-34



PROCESSO: 25351.344654/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.18998.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 1-35
BAIRRO: JARDIM MARY CEP: 17048021 - BAURURU/SP
CNPJ: 18.233.211/0027-79
PROCESSO: 25351.350226/2019-18 AUTORIZ/MS: 1.18993.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Labofarma Produtos Farmacêuticos LTDA
ENDEREÇO: Rua Francisco Munhoz Madrid, 625 Quadra 02
BAIRRO: Roseira de São Sebastião CEP: 83070152 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 07.863.523/0008-87
PROCESSO: 25351.352861/2019-30 AUTORIZ/MS: 1.19008.2
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
ENDEREÇO: Rod BR 277 Km 588 nº 15495
BAIRRO: Universitário CEP: 85819000 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 95.591.723/0060-79
PROCESSO: 25351.351924/2019-31 AUTORIZ/MS: 1.19001.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TECMAR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Av. Perimetral Norte, 3.472
BAIRRO: Vila João Vaz CEP: 74445190 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.610.798/0047-39
PROCESSO: 25351.344722/2019-32 AUTORIZ/MS: 1.18990.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDLOGÍSTICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOGÍSTICA S.A.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 - KM 5,5 - QUADRA CH - AREA GALPÃO 03 SALA 02
BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74620430 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.585.959/0003-66
PROCESSO: 25351.350247/2019-33 AUTORIZ/MS: 1.18995.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: AV. ITAIGARA, Nº 1915 - LOTE CIDADE NOVA
BAIRRO: BARBOSA SANTOS CEP: 48970000 - SENHOR DO BONFIM/BA
CNPJ: 06.106.401/0001-07
PROCESSO: 25351.349329/2019-35 AUTORIZ/MS: 1.18999.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: renato pereira santos
ENDEREÇO: RUA AMAZONAS, 152
BAIRRO: CENTRO CEP: 39625000 - ITAQBIM/MG
CNPJ: 18.149.662/0001-93
PROCESSO: 25351.246455/2019-39 AUTORIZ/MS: 1.19012.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ROYALE COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA
ENDEREÇO: R ARNALDO SANTOS, 75, ANDAR 1 ANEXO A
BAIRRO: CENTRO CEP: 28941162 - SÃO PEDRO DA ALDEIA/RJ
CNPJ: 27.113.285/0001-23
PROCESSO: 25351.212051/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.19010.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Labofarma Produtos Farmacêuticos LTDA
ENDEREÇO: Rod BR 153 QD CH LT AREA S/N GALPÃO 03
BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74620430 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.863.523/0003-72
PROCESSO: 25351.344752/2019-49 AUTORIZ/MS: 1.18999.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDLOGÍSTICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOGÍSTICA S.A.
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID, 625 QUADRA 2 SALA 2 MODULO 206
BAIRRO: ROSEIRA DE SÃO SEBASTIÃO CEP: 83070152 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 24.585.959/0007-90
PROCESSO: 25351.350194/2019-51 AUTORIZ/MS: 1.18991.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATÓRIO SANOBIOI LTDA
ENDEREÇO: AV. DAS QUARESMEIRAS, S/Nº
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 21.561.931/0003-09
PROCESSO: 25351.344736/2019-56 AUTORIZ/MS: 1.18992.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JUMEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: R MARIO COSTA, NÚMERO 189, APT 105
BAIRRO: CENTRO CEP: 28860000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ
CNPJ: 18.123.155/0001-80
PROCESSO: 25351.329619/2019-62 AUTORIZ/MS: 1.19000.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VELTEN LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP
ENDEREÇO: ROD PRES. DUTRA, 2769, BLC 02, ARMAZ 10 SUP - EMBAU 2601
BAIRRO: PARQUE COLUMBIA CEP: 21535501 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.593.147/0006-60
PROCESSO: 25351.169011/2019-72 AUTORIZ/MS: 1.19023.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

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 AUTORIZ/MS: 1.19013.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA LIMA CAMPOS, 103
BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 06713140 - COTIA/SP
CNPJ: 30.300.117/0001-51
PROCESSO: 25351.110482/2019-74 AUTORIZ/MS: 1.19018.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ATECNOMED - ASSISTENCIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: rua dos pioneiros n. 1368 sala 1
BAIRRO: princesa isabel CEP: 76964106 - CACAOAL/RO
CNPJ: 13.977.860/0001-21
PROCESSO: 25351.352656/2019-74 AUTORIZ/MS: 1.19006.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: KAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA JOSEFA VIEIRA DE PAULA, Nº 407
BAIRRO: JACARECICA CEP: 57038580 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 31.724.769/0001-86
PROCESSO: 25351.352622/2019-80 AUTORIZ/MS: 1.19005.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DOM PEDRO II, 785, SALA 4B
BAIRRO: OCIAN CEP: 11704400 - PRAIA GRANDE/SP
CNPJ: 25.101.524/0001-08
PROCESSO: 25351.252929/2019-81 AUTORIZ/MS: 1.18983.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A.C.M.COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS EIRELI
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE DUTRA, 259 SALA A
BAIRRO: CENTRO CEP: 76850000 - GUAJARA-MIRIM/RO
CNPJ: 04.248.415/0001-30
PROCESSO: 25351.346897/2019-84 AUTORIZ/MS: 1.18986.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VITACOMEX DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV. EUGENIO DO NASCIMENTO, Nº 995 - LOJA 502
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 36038330 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 08.600.433/0001-90
PROCESSO: 25351.342280/2019-90 AUTORIZ/MS: 1.18982.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Dupatri Hospitalar Comercio, Importação e Exportação Ltda
ENDEREÇO: avenida pedro paschoal dos santos, 420, galpão 2, modulos 4 e 5
BAIRRO: residencial real parque CEP: 13178561 - SUMARÉ/SP
CNPJ: 04.027.894/0007-50
PROCESSO: 25351.344471/2019-96 AUTORIZ/MS: 1.18996.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.814, DE 4 DE JULHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, alínea 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 Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: Edera distribuidora de medicamentos eireli me
ENDEREÇO: RUA: DOMINGOS MONTEIRO 302
BAIRRO: CENTRO CEP: 88900000 - ARARANGUÁ/SC
CNPJ: 26.291.613/0001-19
PROCESSO: 25351.032957/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.16241.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR-277 KM 581 LOTE 391-C-16 SALA 01
BAIRRO: CASCAVEL VELHO CEP: 85818560 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 12.821.372/0001-68
PROCESSO: 25351.646633/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.12450.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO



DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: W N COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS, Nº 565
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065070 - MANAUS/AM
CNPJ: 03.442.420/0001-16
PROCESSO: 25351.274171/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.10226.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: WN COMÉRCIO ODONTO-CIRURGICO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV. JOÃO VALÉRIO N. 186 - QUADRA 60 - CONJUNTO VIEIRALVES
BAIRRO: N. S. DAS GRAÇAS CEP: 69053140 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.119.265/0001-06
PROCESSO: 25351.131290/2015-26 AUTORIZ/MS: 1.15556.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUPRAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR E ODONTOLOGICO LTDA
ENDEREÇO: TV VIGARIO CALIXTO, 723 SALA 01 SALA 02 SALA 03 SALA 04 SALA 05
BAIRRO: CATOLE CEP: 5840342 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 02.165.865/0001-33
PROCESSO: 25351.225685/2017-27 AUTORIZ/MS: 1.16551.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FUTURE CARGO TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: Rua PEDRO STANCATO 941
BAIRRO: Chácara Campos dos Amarais CEP: 13082050 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 13.719.780/0001-76
PROCESSO: 25351.296388/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.10221.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIFE LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MINISTRO ANTÔNIO CARLOS MAGALHÃES Nº 152, COND. ACORDO EMPRESARIAL, GALPÃO 3
BAIRRO: BURACUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 09.315.202/0001-05
PROCESSO: 25351.146616/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.10218.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BAXTER HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV JOSE ALVES DE OLIVEIRA N 300 GALPAO14
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13213105 - JUNDIAI/SP
CNPJ: 49.351.786/0010-71
PROCESSO: 25351.354606/2012-47 AUTORIZ/MS: 1.23173.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA JULIA GAIOLLI Nº 740, GALPÃO 300, MÓDULO I AO V
BAIRRO: ÁGUA CHATA CEP: 07251500 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 10.588.595/0009-59
PROCESSO: 25351.526377/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.14544.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: RUA ESTÁCIO DE SÁ, 1.144
BAIRRO: JARDIM SANTA GENEBRA CEP: 13080010 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 10.588.595/0007-97
PROCESSO: 25351.602268/2014-62 AUTORIZ/MS: 1.12233.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ALCLOG SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. EMPRESÁRIO JOÃO SANTOS FILHO 533 GALPÃO D6 A D9
BAIRRO: MURIBECA CEP: 54355030 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 10.939.389/0001-99
PROCESSO: 25351.743086/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.13199.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: WMB SUPERMERCADOS DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA MANOEL CESAR DE MELO, S/N SALA WALMART
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58320000 - ALHANDRA/PB
CNPJ: 00.063.960/0559-30
PROCESSO: 25351.817031/2018-81 AUTORIZ/MS: 1.18394.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FAST RIO COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: ETR DO ENGENHO DAGUA, 1330 BOX 202
BAIRRO: AMIL CEP: 22765240 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 21.766.049/0001-20
PROCESSO: 25351.590441/2015-91 AUTORIZ/MS: 1.14674.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.815, DE 4 DE JULHO 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 de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: FARMACIA LEMOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA QUINTA DOS LAZAROS 27
BAIRRO: BAIXA DE QUINTAS CEP: 40300315 - SALVADOR/BA
CNPJ: 19.833.365/0001-25
PROCESSO: 25351.086388/2016-44
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO ATENDIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO DE INSTRUÇÃO APRESENTADA NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS PREVISTOS NA RESOLUÇÃO RDC Nº 275/2019.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.816, DE 4 DE JULHO 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 Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: JOAO E PICHETTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELO Nº 59
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 80.029.283/0001-33
PROCESSO: 25351.243306/2019-18
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MANIPULAÇÃO DE CONTROLADOS, PORTARIA 344/98, NÃO FOI AUTORIZADA PELA VISA LOCAL. EMPRESA NÃO APRESENTOU DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO, NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS DA RDC 275/2019.

EMPRESA: PHYTUS FARMA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ITORORÓ
BAIRRO: CIDADE NOVA I CEP: 13334050 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 31.858.392/0001-39
PROCESSO: 25351.263629/2019-28
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MANIPULAÇÃO DE CONTROLADOS, SEGUNDO PORTARIA 344/1998, NÃO FOI AUTORIZADA PELA VISA LOCAL. EMPRESA NÃO APRESENTOU DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO, NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS DA RDC 275/2019.

EMPRESA: LUNA & VIEIRA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL QUIRINO, 2112
BAIRRO: CAMBUI CEP: 13025003 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 30.688.694/0001-62
PROCESSO: 25351.280043/2019-28
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO DE INSTRUÇÃO, NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS DA RDC 275/2019.

EMPRESA: JULIANA MIGUEL FARMACIA DE MANIPULAÇÃO - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA RITA 1289
BAIRRO: CENTRO CEP: 13300065 - ITU/SP
CNPJ: 28.068.087/0001-58
PROCESSO: 25351.246555/2019-65
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO DE INSTRUÇÃO, NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS DA RDC 275/2019.

EMPRESA: MANUALFARMA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM DE BARROS ARANHA 127
BAIRRO: CENTRO CEP: 13830000 - SANTO ANTONIO DE POSSE/SP
CNPJ: 69.061.141/0005-44
PROCESSO: 25351.285171/2019-68
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO DE INSTRUÇÃO, NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS DA RDC 275/2019.

EMPRESA: INDAIAVEX FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDS - ME
ENDEREÇO: RUA SALVADOR CORREA, 648
BAIRRO: JARDIM VERGUEIRO CEP: 18030130 - SOROCABA/SP
CNPJ: 18.314.134/0002-92
PROCESSO: 25351.266594/2019-89
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MANIPULAÇÃO DE CONTROLADOS, PORTARIA 344/98, NÃO FOI AUTORIZADA PELA VISA LOCAL. EMPRESA NÃO APRESENTOU DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO, NO QUE TOCA AOS REQUISITOS TÉCNICO-NORMATIVOS DA RDC 275/2019.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.817, DE 4 DE JULHO 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. Tornar insubsistente, única e exclusivamente, a Alteração da Autorização de Funcionamento para a Empresa, abaixo citada, publicada pela Resolução-RE nº 1.182, de 2 de maio de 2019, no Diário Oficial da União nº 85, de 6 de maio de 2019, Seção 1, pág. 55, e em Suplemento, págs. 50 e 125.

Art. 2º. Conceder Alteração da Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM



AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO COMUM Boehringer Ingelheim



EMPRESA: DANILLO GRANIERO DE FARIA - ME
ENDERECO: RUA ABILIO SOARES, N° 326
BAIRRO: PARAISO CEP: 04005001 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 02.837.744/0001-90
PROCESSO: 25351.215937/2006-22 AUTORIZ/MO: 1.37664.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: FLOR DE LOTUS FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD
ENDERECO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 0101, SALA
01
BAIRRO: CENTRO CEP: 96400003 - HAGERS
CNPJ: 05.381.053/0001-10
PROCESSO: 25025.010696/2007-27 AUTORIZ/MO: 1.38392.0
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: GARDIA FARMACIA HOMEOPATICA LTDA
ENDERECO: RUA QUATROZEL, Nº 350, LINDAS 32 A 34
BAIRRO: VILA SANTA CLAUDEIA CEP: 27700000 - VILVA
REDONDA/RJ
CNPJ: 11.082.096/0002-57
PROCESSO: 25351.056343/2006-78 AUTORIZ/MO: 1.37985.9
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: LUCIANA REGINA ZILLI BASTIN E CIA LTDA
ENDERECO: RUA HELENA SOARES, 1070 LINDA 01A
BAIRRO: CENTRO CEP: 96010000 - PASSO FUNDOS
CNPJ: 04.981.378/0001-11
PROCESSO: 25351.033578/2006-44 AUTORIZ/MO: 1.36437.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ANTONIO CARLOS S. L. T.
ENDERECO: RUA DOS DEZEMBROS, Nº 9040
BAIRRO: CENTRO CEP: 59020100 - MACAHOAL
CNPJ: 02.476.490/0005-10
PROCESSO: 25351.263478/2006-50 AUTORIZ/MO: 1.37678.9
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: FARMACIA MILANO LTDA
ENDERECO: AVENIDA ANITA GARIBALDI, Nº 182
BAIRRO: CENTRO CEP: 89730000 - SERRA
CNPJ: 83.624.598/0002-04
PROCESSO: 25351.013173/2005-51 AUTORIZ/MO: 1.37691.0
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: JOYVE CAMARGO RAMOS PEREIRA FARMACIA
ME
ENDERECO: AVENIDA INOCENCIO SERRAFOLO, Nº 5187
BAIRRO: VILA TORRE CEP: 06644110 - CARAPICUBANA
CNPJ: 08.291.077/0001-15
PROCESSO: 25351.208951/2006-58 AUTORIZ/MO: 1.38528.7
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: HELENA ZAPPY MANIPULACAO LTDA
ENDERECO: RUA DR BORMAN, Nº 23, SALA 705
BAIRRO: CENTRO CEP: 24030100 - SITI BOISRU
CNPJ: 05.264.918/0001-80
PROCESSO: 25351.017457/2004-55 AUTORIZ/MO: 1.36279.1
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: FARMACIA MODELO DE RONSETI SSO LTDA
ENDERECO: RUA CARLOS DE MORAIS, Nº 490340, SOBRADO
BAIRRO: RONSSESSO CEP: 21032000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.351.440/0001-10
PROCESSO: 25351.223535/2005-67 AUTORIZ/MO: 1.36793.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: DIRMAR ART FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD
ENDERECO: RUA OTTO MEINERER, Nº 210
BAIRRO: CAMAQUA CEP: 91910001 - PORTO ALEGRES
CNPJ: 05.897.467/0001-82
PROCESSO: 25351.225170/2006-58 AUTORIZ/MO: 1.37197.7
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: DEBORA ROSSI PETROCHI-ME
ENDERECO: AV NEWTON PRADO, Nº 2006
BAIRRO: CENTRO CEP: 13630040 - PIRASSUNINGUA/SP
CNPJ: 04.382.916/0001-04
PROCESSO: 25351.355949/2007-69 AUTORIZ/MO: 1.38204.7
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: PAULO ROBERTO JOSI ME
ENDERECO: TRAVESSA SILVINO PINTO, Nº 470, SALA A
BAIRRO: CENTRO CEP: 68005330 - SANTAREMA
CNPJ: 05.700.671/0001-89
PROCESSO: 25351.052246/2005-69 AUTORIZ/MO: 1.36326.6
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ULTRATEXMA COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACUTICOS LIMITADA
ENDERECO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61
BAIRRO: JAPIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM
CNPJ: 07.555.491/0001-86
PROCESSO: 25351.014694/2008-73 AUTORIZ/MO: 1.22164.3
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPOR, MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMACIA NARCISO DE ITANHAEUM LTDA
ENDERECO: PRACA CENTRAL DE ANDRADE, Nº 74
BAIRRO: CENTRO CEP: 11740000 - ITANHAEUM/MS
CNPJ: 09.839.788/0001-07
PROCESSO: 25351.047602/2005-51 AUTORIZ/MO: 1.36687.0
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: GARCIA E LIMA LTDA
ENDERECO: AVENIDA OITO, Nº 1208
BAIRRO: CENTRO CEP: 79660000 - CHAPADAO DO SUL/MS
CNPJ: 03.987.826/0001-06
PROCESSO: 25351.275181/2007-85 AUTORIZ/MO: 1.38318.1
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: DROGARIA E PERFUMARIA SAO SEBASTIAO
LTD
ME
ENDERECO: PRACA DR. FERMUSO PAGLIUSO, Nº 06
BAIRRO: VILA SAO SEBASTIAO CEP: 15900000 - TAQUARITINGA/SP
CNPJ: 07.540.001/0001-15
PROCESSO: 25351.074082/2008-87 AUTORIZ/MO: 1.38559.4
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ART FARMIA LTDA
ENDERECO: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO, Nº 729
BAIRRO: REDUTO CEP: 66090000 - BELMOPA
CNPJ: 04.798.925/0001-09
PROCESSO: 25351.270944/2002-88 AUTORIZ/MO: 1.36662.6
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ABRATIN GUIMARAES FARMACUTICA LTDA -
ME
ENDERECO: AVENIDA BRASILIA, Nº 353
BAIRRO: CENTRO CEP: 75600000 - CORUMBAYAGO
CNPJ: 07.316.937/0001-62
PROCESSO: 25351.090576/2007-90 AUTORIZ/MO: 1.38151.7
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: DANIELE D. VIEIRA & CIA LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA TAMBORES, Nº 1750
BAIRRO: CENTRO CEP: 70000000 - TERAPISE
CNPJ: 05.020.225/0001-04
PROCESSO: 25351.093985/2004-09 AUTORIZ/MO: 1.36661.0
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: LARIANA VISCONTE IMPORTACAO E EXPORTACAO
DE ALIMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA MARQUES DOS SALES LITTLE, Nº 485
BAIRRO: VILA JOVIANA CEP: 06705100 - COHASP
CNPJ: 09.059.502/0001-48
PROCESSO: 25351.359819/2006-91 AUTORIZ/MO: 1.22056.0
ATIVIDADE CLASSE
ARMAZENAR, MEDICAMENTO
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
EXPOR, MEDICAMENTO
IMPOR, MEDICAMENTO
EMPRESA: CARDOSO SANTOS LTDA
ENDERECO: RUA DE INDEPENDENCIA, Nº 2585
BAIRRO: CENTRO CEP: 88500000 - CHAUCHO COSTA/SC
CNPJ: 06.311.012/0003-85
PROCESSO: 25024.091792/2006-06 AUTORIZ/MO: 1.37258.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: THOMAS ANTARA LTDA
ENDERECO: ESTRADA UNIAO INDUSTRIAL, Nº 1590, LOTA
02
BAIRRO: HAIPIVA CEP: 23750226 - PETROPOLIS/RJ
CNPJ: 28.756.940/0003-10
PROCESSO: 25351.286788/2004-99 AUTORIZ/MO: 1.37073.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ME FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
ENDERECO: RUA TIGES DE OUTUBRO, Nº 523
BAIRRO: CENTRO CEP: 98801010 - SANTO ANGELOS
CNPJ: 02.171.133/0001-26
PROCESSO: 25010.078728/99-60 AUTORIZ/MO: 1.34586.1
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: CAETANO & FERREIRA FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD
ENDERECO: RUA TIRADENTES, Nº 325
BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 13023100 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 06.797.416/0001-90
PROCESSO: 25004.007011/01 AUTORIZ/MO: 1.33615.5
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: TERANDES & PRADO BARRO BONITA - ME
ENDERECO: RUA SEBASTIAO FRANCO DE ABRILDA, Nº 661
BAIRRO: VILA OPERARIA CEP: 17400000 - BARRA BONITA/SP
CNPJ: 03.466.625/0001-31

PROCESSO: 25351.022089/06-91 AUTORIZ/MO: 1.35148.5
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ELIZABETH FONTANA ME
ENDERECO: RUA BRASIL, Nº 2009
BAIRRO: CENTRO CEP: 15600000 - FERNANDOPOLIS/SP
CNPJ: 62.223.351/0001-91
PROCESSO: 25351.005485/06-61 AUTORIZ/MO: 1.34922.1
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: CHAMOMILLA FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD - ME
ENDERECO: AVENIDA RIO BRANCO, Nº 519
BAIRRO: SAO BENEDITO CEP: 13970070 - ITAPIRA/SP
CNPJ: 71.781.575/0001-76
PROCESSO: 25351.032436/06-17 AUTORIZ/MO: 1.35554.7
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: EFUSAS DA FERREIRA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
NATURAIS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA FERNANDO DE CAMARGO, Nº 66-70-74
BAIRRO: CENTRO CEP: 13060000 - AGRICANANA/SP
CNPJ: 01.990.455/0001-83
PROCESSO: 25001.037900/08-11 AUTORIZ/MO: 1.34371.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: FARMACIA NOROESTE LTDA
ENDERECO: PRACA MAIOR MENDONÇA, Nº 174
BAIRRO: CENTRO CEP: 38720000 - JOAO PINHEIRO/MG
CNPJ: 21.161.100/0001-04
PROCESSO: 25351.090622/06 AUTORIZ/MO: 1.34920.4
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ESSONEXIA FARMACIA DE MANIPULACAO ME
ENDERECO: AV BRASIL, 747
BAIRRO: CENTRO CEP: 17700000 - OSVALDO CRUZ/SP
CNPJ: 3.959.979/0001-09
PROCESSO: 24001.014148/88-32 AUTORIZ/MO: 1.33728.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ELORZA & ELORZA MANIPULACAO LTDA ME
ENDERECO: RUA NOVE DE JULHO, Nº 286
BAIRRO: CENTRO CEP: 16600000 - PIRAJI/SP
CNPJ: 02.176.221/0001-60
PROCESSO: 24001.000626/88-47 AUTORIZ/MO: 1.34008.4
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: COMERCIAL FARMACUTICA MACHADO LTDA
ENDERECO: AVENIDA 1-12 Nº 34
BAIRRO: SETOR BUEIRO CEP: 74220000 - GOIANIA/GO
CNPJ: 02.272.560/0001-21
PROCESSO: 25063.071593/88-82 AUTORIZ/MO: 1.40228.5
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: BOTICA MULLIN-FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD
ENDERECO: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 47, LOTA 13
BAIRRO: CENTRO CEP: 28140000 - SANTO ANTONIO DE PAULISTA/RJ
CNPJ: 32.311.680/0001-56
PROCESSO: 25001.019101/94-42 AUTORIZ/MO: 1.34268.3
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS

PROCESSO: 25351.022089/06-91 AUTORIZ/MO: 1.35148.5
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ELIZABETH FONTANA ME
ENDERECO: RUA BRASIL, Nº 2009
BAIRRO: CENTRO CEP: 15600000 - FERNANDOPOLIS/SP
CNPJ: 62.223.351/0001-91
PROCESSO: 25351.005485/06-61 AUTORIZ/MO: 1.34922.1
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: CHAMOMILLA FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD - ME
ENDERECO: AVENIDA RIO BRANCO, Nº 519
BAIRRO: SAO BENEDITO CEP: 13970070 - ITAPIRA/SP
CNPJ: 71.781.575/0001-76
PROCESSO: 25351.032436/06-17 AUTORIZ/MO: 1.35554.7
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: EFUSAS DA FERREIRA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
NATURAIS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA FERNANDO DE CAMARGO, Nº 66-70-74
BAIRRO: CENTRO CEP: 13060000 - AGRICANANA/SP
CNPJ: 01.990.455/0001-83
PROCESSO: 25001.037900/08-11 AUTORIZ/MO: 1.34371.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: FARMACIA NOROESTE LTDA
ENDERECO: PRACA MAIOR MENDONÇA, Nº 174
BAIRRO: CENTRO CEP: 38720000 - JOAO PINHEIRO/MG
CNPJ: 21.161.100/0001-04
PROCESSO: 25351.090622/06 AUTORIZ/MO: 1.34920.4
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ESSONEXIA FARMACIA DE MANIPULACAO ME
ENDERECO: AV BRASIL, 747
BAIRRO: CENTRO CEP: 17700000 - OSVALDO CRUZ/SP
CNPJ: 3.959.979/0001-09
PROCESSO: 24001.014148/88-32 AUTORIZ/MO: 1.33728.8
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: ELORZA & ELORZA MANIPULACAO LTDA ME
ENDERECO: RUA NOVE DE JULHO, Nº 286
BAIRRO: CENTRO CEP: 16600000 - PIRAJI/SP
CNPJ: 02.176.221/0001-60
PROCESSO: 24001.000626/88-47 AUTORIZ/MO: 1.34008.4
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: COMERCIAL FARMACUTICA MACHADO LTDA
ENDERECO: AVENIDA 1-12 Nº 34
BAIRRO: SETOR BUEIRO CEP: 74220000 - GOIANIA/GO
CNPJ: 02.272.560/0001-21
PROCESSO: 25063.071593/88-82 AUTORIZ/MO: 1.40228.5
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS
EMPRESA: BOTICA MULLIN-FARMACIA DE MANIPULACAO
LTD
ENDERECO: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 47, LOTA 13
BAIRRO: CENTRO CEP: 28140000 - SANTO ANTONIO DE PAULISTA/RJ
CNPJ: 32.311.680/0001-56
PROCESSO: 25001.019101/94-42 AUTORIZ/MO: 1.34268.3
ATIVIDADE CLASSE
MANIPULAR INSUMOS FARMACUTICOS

RESOLUCAO - RES Nº 577, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada de Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferiu o Decreto de 14 de outubro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I do art. 17 da Lei nº 23.747, do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 124 de 14 de ANVISA, de 11 de agosto de 2006, publicada no DOU de 23 de agosto de 2006, e a Portaria nº 413 da ANVISA, de 9 de 2006, de 2009,

considerando o disposto no inciso I do art. 41 da Portaria nº 124 de 2006, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento para Empresas de Manipulação, constantes no Anexo desta Resolução.

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

AGOSTAO SANTOS OLIVEIRA FILHO

ANEXO

EMPRESA: ATUAIS SERVICOS E TRANSPORTES RAPIDOS LTD
DA
ENDERECO: AV. VEREADOR JOAQUIM PEREIRA BARBOSA,
800 BAIRRO: JORDANESIA CEP: 07760000 - CAJAMAIBSP
CNPJ: 00.026.360/0001-62
PROCESSO: 25351.075196/2006-04 AUTORIZ/MO: 1.06548.1
ATIVIDADE CLASSE
TRANSPORTAR INSUMOS FARMACUTICOS MEDICAMENTO
EMPRESA: RIBEIRO ERRE - COMERCIO E REPRESENTACOES
LTD
ENDERECO: RUA ARMANDO VIEIRA DA SILVA, Nº 51,
BAIRRO: FAJMA CEP: 68030130 - SAO LUIS/MA
CNPJ: 23.612.765/0001-88



PROCESSO: 25014.005442/2007-07 AUTORIZ.MS. 1.07127.3
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: ATUAL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, Nº 33
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13700000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA-
 MA-SP
 CNPJ: 07.210.884/0001-72
 PROCESSO: 25351.134703/2005-41 AUTORIZ.MS. 1.09213.3
 ATIVIDADE CLASSE
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: PROCIARMED PRODUTOS FARMACÉUTICOS FARM-
 ACIAUTIC LTDA
 ENDEREÇO: RUA BARBOSAMEL PAES, Nº 90
 BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 09092000 - SÃO PAULO-SP
 CNPJ: 04.040.759/0001-50
 PROCESSO: 25351.138085/2007-01 AUTORIZ.MS. 1.07167.0
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: QUIMIND DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CATARINA DE BORA, Nº 205
 BAIRRO: JARDIM GARDI CEP: 34049370 - LONDRINA-PR
 CNPJ: 74.092.075/0001-69
 PROCESSO: 25351.040001/2005-01 AUTORIZ.MS. 1.06088.2
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉ-
 UTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA ALCEGUÍ MONTENEGRO 275-B
 BAIRRO: MARABAMBIA CEP: 66523900 - BELÉM-PA
 CNPJ: 07.761.270/0001-26
 PROCESSO: 25351.140300/2008-48 AUTORIZ.MS. 1.06500.9
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: MG PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CÂNDIDO RIBEIRO MARCELLO DE ANDRADE, Nº 909
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13700000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA-
 MA-SP
 CNPJ: 08.336.936/0001-22
 PROCESSO: 25351.262053/2007-04 AUTORIZ.MS. 1.07126.0
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: INOVIN IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA JUNIOR, Nº 467
 BAIRRO: JARDIM MIRIAN CEP: 13084415 - CAMPINAS-SP
 CNPJ: 09.553.283/0001-23
 PROCESSO: 25351.001904/2008-50 AUTORIZ.MS. 1.07199.1
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: MUNDIM HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AV. TRÊS DE SETEMBRO 1518
 BAIRRO: BRITIZAL CEP: 68020865 - MACAPÁ-AP
 CNPJ: 05.790.342/0001-78
 PROCESSO: 25351.055036/2003-41 AUTORIZ.MS. 1.05733.2
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAMUURI MARCHON E FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA FRIE GASPARI DA MADRE DE DEUS, Nº 830
 - B-0334
 BAIRRO: NOVO MUNDO CEP: 81680690 - CURITIBA-PR
 CNPJ: 08.717.253/0001-26
 PROCESSO: 25014.025603/2008-01 AUTORIZ.MS. 1.07442.2
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: COELU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA MARANHÃO, Nº 209
 BAIRRO: CENTRO CEP: 64000000 - TERESINA-PI
 CNPJ: 05.825.420/0001-70

PROCESSO: 25351.006405/2002-72 AUTORIZ.MS. 1.05300.7
 ATIVIDADE CLASSE
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BSH COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
 LTDA
 ENDEREÇO: SAA QUADRA 02, LOTE 555
 BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70635800 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 05.777.772/0001-58
 PROCESSO: 25351.258092/2005-79 AUTORIZ.MS. 1.06279.2
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: NEXT FARMACIA COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GIBRILHME GEORGE, Nº 441
 BAIRRO: VILA ABRIL CEP: 04220000 - SÃO PAULO-SP
 CNPJ: 05.317.471/0001-40
 PROCESSO: 25351.010610/200450 AUTORIZ.MS. 1.05683.1
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: S A PHARMACOS E COSMÉTICOS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DO TURISMO, KM 07, BLOCO 15 N
 BAIRRO: TABAÍÁ CEP: 89049630 - MARAUÁ-SC
 CNPJ: 04.302.088/0001-15
 PROCESSO: 25351.361518/2005-01 AUTORIZ.MS. 1.06440.7
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOSE NEBRINO SERRAHEIA ME
 ENDEREÇO: RUA ROMA Nº 141 N. 309
 BAIRRO: SÃO MIGUEL CEP: 63101070 - CRATO-CE
 CNPJ: 63.478.803/0001-04
 PROCESSO: 25351.129499/2006-51 AUTORIZ.MS. 1.07350.7
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: MULTARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA SINAL CORREA, Nº 104
 BAIRRO: VILA OZANAM CEP: 60140000 - JI-FE-RO-MG
 CNPJ: 07.970.062/0001-99
 PROCESSO: 25351.148649/2008-84 AUTORIZ.MS. 1.06409.1
 ATIVIDADE CLASSE
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: MORENA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua do condado 34
 BAIRRO: VILA OSMAR CEP: 74060020 - C. AMPA GRANDE-MS
 CNPJ: 04.544.119/0001-66
 PROCESSO: 2506.000340/2005-58 AUTORIZ.MS. 1.05490.3
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: TORVAL COMERCIO DE PRODUTOS AGRICOL-
 CLAROS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DOS PINHEIROS, 855
 BAIRRO: VILA SANTANA CEP: 12280000 - VINHEDO-SP
 CNPJ: 07.322.744/0001-71
 PROCESSO: 25351.250440/2008-01 AUTORIZ.MS. 1.07215.2
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: NATAN, COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA S. JOS. ABBEIA, 1915
 BAIRRO: CENTRO CEP: 67200000 - MARITUBA-PA
 CNPJ: 02.771.547/0001-06
 PROCESSO: 25351.167950/2002-99 AUTORIZ.MS. 1.05431.0
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BRVAR INDUSTRIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA S. NUNO ANTONIO, Nº 3075
 BAIRRO: CINTA CEP: 32716100 - CONTAGEM-MG
 CNPJ: 38.688.481/0001-35
 PROCESSO: 25001.004885/77 AUTORIZ.MS. 1.00232.0
 ATIVIDADE CLASSE
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 ENBALAR, MEDICAMENTO
 FABRICAR, MEDICAMENTO
 REEMBALAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BETHENGER INGLHEM DO BRASIL QUÍMICA
 E FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.121, TORRE
 MARBLE, 17 e 18 ANDARES CEP: 04794000
 BAIRRO: VILA GIBRILHME CEP: 04797000 - SÃO PAULO-SP
 CNPJ: 00.851.68/0001-77
 PROCESSO: 25041.002679/77 AUTORIZ.MS. 1.00067.8
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, INSUMO MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, INSUMO MEDICAMENTO
 ENBALAR, INSUMO MEDICAMENTO
 EXPORTAR, INSUMO MEDICAMENTO

FABRICAR, INSUMO MEDICAMENTO
 IMPORTAR, INSUMO MEDICAMENTO
 REEMBALAR, INSUMO MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR, INSUMO MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDUSTRIA E
 COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 ENDEREÇO: RUA GERAVATUBA, Nº 207, 12º ao 15º ANDARES
 BAIRRO: BUTANTÁ CEP: 05501900 - SÃO PAULO-SP
 CNPJ: 54.516.001/0001-01
 PROCESSO: 25001.012845/85 AUTORIZ.MS. 1.01325.9
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 ENBALAR, MEDICAMENTO
 EXPORTAR, MEDICAMENTO
 REEMBALAR, MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: FRENTE LUS KADI BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AV. MARGINAL PRODUÇÃO, Nº 1652, COMPLE-
 TMENTO G1 A G2
 BAIRRO: AZULDA TAMBORE CEP: 06469400 - BARCELONA-SP
 CNPJ: 49.374.221/0001-04
 PROCESSO: 25091.003406/77 AUTORIZ.MS. 1.00041.0
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPORTAR, MEDICAMENTO
 FABRICAR, MEDICAMENTO
 IMPORTAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTOS
 PRODUZIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: Soares Hospitalar LTDA
 ENDEREÇO: Rua Dom Bosco s/nº, Moinho nº 2243, 8 Andar, c/c 0
 82
 BAIRRO: Vila Mariana CEP: 04140000 - SÃO PAULO-SP
 CNPJ: 04.112.354/0001-56
 PROCESSO: 25351.007579/01-41 AUTORIZ.MS. 1.05060.0
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDUSTRIA E
 COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 ENDEREÇO: RUA GERAVATUBA, Nº 207, 12º ao 15º ANDARES
 BAIRRO: BUTANTÁ CEP: 05501900 - SÃO PAULO-SP
 CNPJ: 54.516.001/0001-01
 PROCESSO: 25091.012455/85 AUTORIZ.MS. 1.01325.9
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPORTAR, MEDICAMENTO
 ENBALAR, MEDICAMENTO
 REEMBALAR, MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: VARDINDO COM PROD FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: R. S. VA. LACERDA 80203
 BAIRRO: BELÉM CEP: 22941 - RIO DE JANEIRO-RJ
 CNPJ: 03.191.213/0001-41
 PROCESSO: 0101678 AUTORIZ.MS. 1.00097.0
 ATIVIDADE CLASSE
 EXPORTAR, MEDICAMENTO PROD. DIETÉTICO
 FABRICAR, MEDICAMENTO PROD. DIETÉTICO
 IMPORTAR, MEDICAMENTO PROD. DIETÉTICO
 REEMBALAR, MEDICAMENTO PROD. DIETÉTICO
 EMPRESA: DAREL INDUSTRIAS QUÍMICO FARMACÉUTICO
 LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO MARIN Nº 212
 BAIRRO: CENTRO CEP: 99016220 - PASSO FUNDO-RS
 CNPJ: 02.040.185/0001-61
 PROCESSO: 35091.000544/77 AUTORIZ.MS. 1.00277.7
 ATIVIDADE CLASSE
 FABRICAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: FUNDACAO EQUIP DUAS - F. S. S. S. S.
 ENDEREÇO: RUA CARLOS PEREIRA CABRINHO, Nº 80
 BAIRRO: GAMBELRA CEP: 90540000 - BELÉM-PARÁ-PA
 CNPJ: 17.501.475/0001-01
 PROCESSO: 25000.007206/54 AUTORIZ.MS. 1.01299.9
 ATIVIDADE CLASSE
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 ENBALAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 EXPORTAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 IMPORTAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 PROD. ZIR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 REEMBALAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÉUTICOS MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 5778 DE 17 DE DEZEMBRO DE 2009

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de atribuições que lhe confere o Decreto de organização de 21 de novembro de 2007 do Presidente da República, o inciso VIII do art. 15 e o inciso I e o § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I do Portaria nº 454 da ANVISA, de 11 de agosto de 2009, republicado no DOU de 21 de agosto de 2009, e a Portaria nº 453 da ANVISA, de 09 de abril de 2009,



ARRETO Nº 87, DE 20 DE MAIO DE 2011

Anexo, relatado e discutido os presentes autos, em sessão realizada em 13 de setembro de 2010. ACORDAM os membros do Conselho Colegiado da ANVISA, com fundamento no inciso VI, do art. 15 da Lei nº 3.787, de 16 de setembro de 1999 e no art. 64 da Lei nº 5.978, de 29 de março de 1999, alínea c) do inciso IV, e no § 1º do art. 34 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 154 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU nº 21 de agosto de 2006, e sua reformulação com a Resolução RDC nº 22, de 4 de abril de 2005, por unanimidade, nos pontos em que se relacionam a seguir especificados, com fim de relação técnica, determinando a extinção do recurso, com julgamento do mesmo mantido os tempos da decisão recorrida.

BRAN HER FARMACÓTIPOS LTDA
22351.244915/2006-11 - AFS 22680066-0 (005346) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) além de Produção de Propaganda
BRACMED BOTANICA FARMACÉUTICA LTDA
22351.438949/2004-17 - AFS 42694063-8 (119300) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 12.000,00 (Doze mil reais) além de Produção de Propaganda
BRISTOL MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA S/A
22351.245306/2004-78 - AFS 35587864-2 (008004) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) além de Produção de Propaganda
CHARMA CIÊNCIAS FARMACÉUTICA LTDA
22351.013189/2003-72 - AFS 00570394-7 (127493) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 9.000,00 (Nove mil reais) além de Produção de Propaganda
EDITORA OLIMPO S/A
22351.294822/2004-19 - AFS 41307004-9 (116904) -
GPROFANVISA
Finalidade de Produção de Propaganda
EMZ S/A
22351.140005/2003-24 - AFS 22346103-8 (17903) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) além de Produção de Propaganda
EUPROARMA LABORATORIOS LTDA
22351.199179/2004-37 - AFS 30185704-9 (006004) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) além de Produção de Propaganda
EPUSION PUBLICIDADE E PROPAGANDA LTDA
22351.415890/2007-01 - AFS 00376303-8 (016000) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 90.000,00 (Noventa mil reais) além de Produção de Propaganda
NOVARTIS BIOTECNOLÓGIA S/A
22351.282609/2004-13 - AFS 40072964-8 (121404) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais) além de Produção de Propaganda
NOVARTIS BIOTECNOLÓGIA S/A
22351.200997/2004-19 - AFS 00379804-9 (148704) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) além de Produção de Propaganda
ELACHEL SUD COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
22351.059142/2004-03 - AFS 13710504-2 (107704) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) além de Produção de Propaganda
TELEFONIA BANDIEIRANTES DO PARANÁ LTDA
22351.114609/2007-13 - AFS 14000707-2 (000707) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) além de Produção de Propaganda
TV OLIMPO LTDA
22351.289722/2005-22 - AFS 35217903-9 (005703) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) além de Produção de Propaganda
TV OLIMPO S/A
22351.409596/2006-39 - AFS 28976904-3 (1980) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) além de Produção de Propaganda
TV OLIMPO S/A
22351.437810/2006-11 - AFS 47331406-0 (142006) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 20.000,00 (Vinte mil reais) além de Produção de Propaganda
WYETH INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
22351.022065/2003-41 - AFS 08407103-8 (037003) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) além de Produção de Propaganda
WYETH INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA

22351.212699/2006-47 - AFS 30928606-0 (009206) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais) além de Produção de Propaganda
WYETH INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
22351.041269/2003-57 - AFS 05080603-0 (008004) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) além de Produção de Propaganda
YAHOO DO BRASIL INTERNET LTDA
22351.046916/2003-16 - AFS 17416702-0 (401602) -
GPROFANVISA
Finalidade de Múltiplo no valor de R\$ 15.000,00 (Quinze mil reais) além de Produção de Propaganda

DIRCEU BRAS APARECIDO BARBAZZO

RELIQUAÇÕES

No Resolução - RE nº 1387, de 26 de março de 2010 publicada no Diário Oficial da União nº 39, de 29 de março de 2010, seção 1, páginas 59 e emplemento da seção 1, página 63

123 -
ENDEREÇO: Rod. General Milton Thomaz de Sousa Km 1,5, SP

124 -
ENDEREÇO: Rodovia Professor Zetenoaz Vaz, Km 1,5, SP

Na Resolução - RE nº 1766, de 16 de abril de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 73, de 19 de abril de 2010, seção 1, página 39 e emplemento da seção 1, página 32

Letras
Sólidos opacos a controle especial - Comprimidos.
Letras
Sólidos opacos a controle especial - Comprimidos.
Incluídos, Ampla.
Incluídos, Ampla.
Sólidos opacos a controle especial - Comprimidos.
Embalagens primária e secundária de sólidos opacos a controle especial - Cápsulas azuis

Na Resolução - RE nº 392, de 23 de janeiro de 2011, publicada no Diário Oficial da União nº 13, de 26 de janeiro de 2011, Seção 1, pag. 71 e 72

Letras
EMPRESA ART SERVICES SOLUÇÕES & LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Alameda Augusta 2879 - sala 01
BAIRRO: Jamborette CEP: 06450000 - BARCELONA
CNPJ: 03.993.939/0001-43
PROCESSO: 22351.170809/2010-39 - AUTORIZAÇÃO

1.06611 -
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR - INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPEDIR - INSUMOS FARMACÉUTICOS
Letras
EMPRESA ART SERVICES SOLUÇÕES & LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: Alameda Augusta 2879 - sala 01
BAIRRO: Jamborette CEP: 06450000 - BARCELONA
CNPJ: 03.993.939/0001-43
PROCESSO: 22351.170809/2010-39 - AUTORIZAÇÃO

1.06611 -
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR - INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR - INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

Na Resolução - RE nº 4851, de 3 de outubro de 2010, publicada no Diário Oficial da União nº 197, de 11 de outubro de 2010, Seção 1, pag. 63, Suplemento pag. 5

Letras
EMPRESA ALLIAN CONEXÃO RIBEIRO DE MASCADA CAPÃO BONITO ME
ENDEREÇO: RUA 24 DE FEVEREIRO Nº 401
BAIRRO: CENTRO CEP: 18300090 - CAPÃO BONITO/SP

0.44834 -
CNPJ: 07.304.635/0001-17
PROCESSO: 22351.97188/2006-46 - AUTORIZAÇÃO

0.44834 -
ATIVIDADE/CLASSE
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMÍTIOS/CORRELA
TOS/CONSUMÍVEL
FÉRMENS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSADOR DE MEDICAMENTOS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAS -
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÉUTICOS
Letras
EMPRESA ALLIAN CONEXÃO RIBEIRO DE MASCADA CAPÃO BONITO ME
ENDEREÇO: RUA 24 DE FEVEREIRO Nº 401
BAIRRO: CENTRO CEP: 18300090 - CAPÃO BONITO/SP

1.33808-4 -
CNPJ: 07.304.635/0001-17
PROCESSO: 22351.930299/2007-92 - AUTORIZAÇÃO

1.33808-4 -
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR - INSUMOS FARMACÉUTICOS

No Resolução - RE nº 3771, de 11 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União nº 213, de 21 de dezembro de 2009, Seção 1, pag. 114, Suplemento pag. 55 e 56

Letras
EMPRESA BOEPRENGER INGREDIENTES DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 14.171
TORRE MARRE 17 - 18 ANDARES CEP: 04794-000
BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794-000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 06.531.658/0001-77
PROCESSO: 22351.602576/77 - AUTORIZAÇÃO 1.00167-1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR - INSUMOS/MEDICAMENTO
EMBALAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
FABRICAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
REPARAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR - INSUMOS/MEDICAMENTO

Letras
EMPRESA BOEPRENGER INGREDIENTES DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 14.171
TORRE MARRE 17 - 18 ANDARES CEP: 04794-000
BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794-000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 06.531.658/0001-77
PROCESSO: 22351.602576/77 - AUTORIZAÇÃO 1.00167-1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR - INSUMOS/MEDICAMENTO
EMBALAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
FABRICAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
REPARAR - INSUMOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR - INSUMOS/MEDICAMENTO

SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

PORTARIA Nº 225, DE 20 DE MAIO DE 2011

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando o disposto no art. 3º da Portaria nº 110/GM/MS, de 19 de janeiro de 2011, que define os serviços para laboratório de exames pré-natais de rotina do Sistema Único de Saúde - SUS em regime de Hospital Dia;

Considerando a necessidade de maior mobilidade de Acesso à Saúde do Povo de São Paulo;

Considerando a parceria firmada da Coordenação Geral de Atenção Hospitalar do Departamento de Atenção Especializada e do Área Técnica Saúde da Pessoa Idosa, do Departamento de Apoio Programático Estratégico, da Secretaria de Atenção à Saúde, no âmbito do SUS;

Art. 1º - Aprovar o cronograma de credenciamento de 06 (seis) centros de Hospital Dia do Hospital Municipal de Gramma e Gerenciamento Municipal Pedro - CEMPA 2008/13 - localizado no município de Rio de Janeiro.

| UF | CNPJ | Endereço Social | Atividade | DT |
|----|--------------------|---|-----------|------------|
| SP | 06.531.658/0001-77 | Hospital Municipal de Gramma e Gerenciamento Municipal Pedro - CEMPA 2008/13 - Rio de Janeiro | Atividade | 20/05/2011 |

Art. 2º - Instruir para a Habilitação concluída por esta Portaria, não ocorrer alteração no texto financeiro do estado após assinatura.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de publicação.

HELVÉCIO MIRANDA MAGALHÃES JUNIOR

PORTARIA Nº 226, DE 20 MAIO DE 2011

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando o disposto na Portaria SAS/MS Nº 156, de 10 de dezembro de 2004;

Considerando a Licitação Hospital Amigo da Criança - (HAC) promovida pelo Fundo das Nações Unidas - UNICEF, Organismo Mundial de Saúde - OMS e Ministério da Saúde;

Considerando a assinatura da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, sob o Ofício nº 1358/2011, GAB/SECRETARIA, de 09 de abril de 2011, e

Considerando a Declaração da Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde, aprovada que a referida entidade está apta a receber o título de Hospital Amigo da Criança, resolve:

Art. 1º - Habilitar o Hospital Amigo da Criança, através do estabelecimento de Saúde sob o código 1401 - Hospital Amigo da Criança como Amigo da Criança.

| UF | CNPJ | Endereço Social | Atividade | DT |
|----|--------------------|-------------------------------------|-----------|------------|
| PR | 08.977.020/0001-01 | Hospital Amigo da Criança - Itaipua | Atividade | 24/05/2011 |

Art. 2º - Instruir a Secretaria de Atenção à Saúde Departamento de Regulatório, Avaliação e Controle de Serviços - Co-ordenadoria-Geral de Serviços de Informação a incluir no Sistema de Acesso Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SACS) a habilitação da Unidade de referência no Art. 1º desta Portaria a partir da competência maio de 2011.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência maio de 2011.

HELVÉCIO MAGALHÃES MIRANDA JUNIOR



EMPRESA : BIOLUNIS FARMACÉUTICA LTDA
AUTORIZ/MS : 1.02153.0
C.N.P.J. : 66.155.623/0001-41
PROCESSO : 25004.103121/93-
END. : RUA ANNY, 158
BAIRRO : SÃO JOÃO CLIMACO
MUNICÍPIO : SAO PAULO
UF : SP
CEP : 04042000
TELEFONE : (11) 6352-1717
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR INSUMO FARMACÉUTI-
CO
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR INSUMO FARMACÉUTICO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMBALAR INSUMO FARMACÉUTICO
EMBALAR MEDICAMENTO
IMPORTAR INSUMO FARMACÉUTICO
IMPORTAR MEDICAMENTO
PRODUZIR INSUMO FARMACÉUTICO
PRODUZIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR INSUMO FARMACÉUTICO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA : LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA
AUTORIZ/MS : 1.01213.1
C.N.P.J. : 53.162.095/0001-06
PROCESSO : 25001.003038/84-
END. : RUA DR. MARIO AUGUSTO PEREIRA, 91
BAIRRO : JARDIM SANTA CECÍLIA
MUNICÍPIO : TABOAO DA SERRA
UF : SP
CEP : 06767330
TELEFONE : (11) 4137-3199
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR DROGA
ARMAZENAR INSUMO
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR DROGA
DISTRIBUIR INSUMO FARMACÉUTICO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMBALAR DROGA
EMBALAR INSUMO
EMBALAR MEDICAMENTO
EXPORTAR DROGA
EXPORTAR INSUMO
EXPORTAR MEDICAMENTO
FABRICAR DROGA
FABRICAR INSUMO
FABRICAR MEDICAMENTO
IMPORTAR DROGA
IMPORTAR INSUMO
IMPORTAR MEDICAMENTO
REEMBALAR DROGA
REEMBALAR INSUMO
REEMBALAR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR DROGA
TRANSPORTAR INSUMO FARMACÉUTICO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA : NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LT-
DA
AUTORIZ/MS : 1.00481.0
C.N.P.J. : 48.113.906/0001-49
PROCESSO : 08191.77-
END. : RUA DAS PEROBEIRAS, 1422
BAIRRO : VALO VELHO
MUNICÍPIO : SAO PAULO
UF : SP
CEP : 05879470
TELEFONE : (11) 5873-6509
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE: DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPORTAR MEDICAMENTO
FABRICAR MEDICAMENTO
IMPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA : SP FARMA LTDA
AUTORIZ/MS : 1.03808.0
C.N.P.J. : 65.512.832/0001-32
PROCESSO : 25000.028222/9841-
END. : RUA LAPLACE, 140
BAIRRO : BROOKLIN
MUNICÍPIO : SAO PAULO
UF : SP
CEP : 04622000
TELEFONE : (11) 5561-6513
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR INSUMO
DISTRIBUIR INSUMO
EMBALAR INSUMO
EXPEDIR INSUMO
EXPORTAR INSUMO
FRACIONAR INSUMO FARMACÉUTICO
IMPORTAR INSUMO
REEMBALAR INSUMO
TRANSPORTAR INSUMO
EMPRESA : WW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
DA
AUTORIZ/MS : 1.04830.1
C.N.P.J. : 01.608.967/0001-13

PROCESSO : 25351.010447/0011-
END. : SPLM CONJ. 04, LOTE 11, PLACA DA MERCEDES
BAIRRO : NÚCLEO BANDEIRANTES
MUNICÍPIO : BRASÍLIA
UF : DF
CEP : 71715056
TELEFONE : (61) 399-8686
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA : FARMACIA BITTENCOURT LTDA
AUTORIZ/MS : 1.34249.8
C.N.P.J. : 42.953.463/0001-18
PROCESSO : 25000.041062/9871-
END. : RUA DIMAS GUIMARÃES, 83/85/103/ 201
BAIRRO : CENTRO
MUNICÍPIO : NOVA SERRANA
UF : MG
CEP : 35519000
TELEFONE : (37) 226-1131
ÁREA: MEDICAMENTO ESPECIAL
ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR DROGA

Total de Empresas : 7

RESOLUÇÃO-RE Nº 468, DE 17 DE MARÇO DE 2003

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vi-
gilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº.
708, do Diretor-Presidente, de 26 de dezembro de 2002, considerando
o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela
Portaria nº. 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22
de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Me-
dicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLAUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA : CIRÚRGICA MAFRA LTDA
AUTORIZ/MS : 1.20799.5
C.N.P.J. : 01.310.222/0001-73
PROCESSO : 25000.024930/9849-
END. : RUA AUGUSTO BIANCHI, 415
BAIRRO : LAGOINHA
MUNICÍPIO : RIBEIRAO PRETO
UF : SP
CEP : 14095140
TELEFONE : (16) 3995-9400
ÁREA: MEDICAMENTO ESPECIAL
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR DROGA
DISTRIBUIR DROGA
EXPEDIR DROGA
TRANSPORTAR DROGA
EMPRESA : SP FARMA LTDA
AUTORIZ/MS : 1.20488.0
C.N.P.J. : 65.512.832/0001-32
PROCESSO : 25000.037693/9868-
END. : RUA LAPLACE, 140
BAIRRO : BROOKLIN
MUNICÍPIO : SAO PAULO
UF : SP
CEP : 04622000
TELEFONE : (11) 5561-6513
ÁREA: MEDICAMENTO ESPECIAL
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR DROGA
DISTRIBUIR DROGA
EMBALAR DROGA
EXPEDIR DROGA
EXPORTAR DROGA
FRACIONAR DROGA
IMPORTAR DROGA
REEMBALAR DROGA
TRANSPORTAR DROGA
EMPRESA : VIEIRA BOFF LTDA - ME
AUTORIZ/MS : 1.34894.5
C.N.P.J. : 03.413.967/0001-93
PROCESSO : 25351.004691/0017-
END. : RUA CAPITÃO SYLVIO FLEMING, 250
BAIRRO : CENTRO
MUNICÍPIO : ITU
UF : SP
CEP : 13300000
TELEFONE : (11) 40241444
ÁREA: MEDICAMENTO ESPECIAL
ATIVIDADE/CLASSE: MANIPULAR DROGA

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 469, DE 17 DE MARÇO DE 2003

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vi-
gilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº.
708, do Diretor-Presidente, de 26 de dezembro de 2002, considerando
o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela
Portaria nº. 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22
de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Retificar Autorização de Funcionamento para Em-
presas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

CLAUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA : PROEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMA-
CÉUTICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
AUTORIZ/MS : 1.00993.1
C.N.P.J. : 45.841.137/0001-07
PROCESSO : 06381.81/-
END. : RUA POÇOS DE CALDAS, 90
BAIRRO : JD ALPINO
MUNICÍPIO : CATANDUVA
UF : SP
CEP : 15810255
TELEFONE : (17) 531-2300
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR CORRELATO
ARMAZENAR INSUMO
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR CORRELATO
DISTRIBUIR INSUMO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMBALAR CORRELATO
EMBALAR INSUMO
EMBALAR MEDICAMENTO
ESTERILIZAÇÃO CORRELATO
ESTERILIZAÇÃO INSUMO
ESTERILIZAÇÃO MEDICAMENTO
EXPORTAR CORRELATO
EXPORTAR INSUMO
EXPORTAR MEDICAMENTO
FABRICAR CORRELATO
FABRICAR INSUMO
FABRICAR MEDICAMENTO
IMPORTAR CORRELATO
IMPORTAR INSUMO
IMPORTAR MEDICAMENTO
PRODUZIR CORRELATO
PRODUZIR INSUMO
PRODUZIR MEDICAMENTO
REEMBALAR CORRELATO
REEMBALAR INSUMO
REEMBALAR MEDICAMENTO

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 470, DE 17 DE MARÇO DE 2003

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vi-
gilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº.
708, do Diretor-Presidente, de 26 de dezembro de 2002, considerando
o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela
Portaria nº. 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22
de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Retificar Autorização Especial para Empresas de
Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º. Esta Resolução entrará em vigor na data de sua pu-
blicação.

CLAUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA : BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA
AUTORIZ/MS : 1.21121.8
C.N.P.J. : 60.831.658/0021-10
PROCESSO : 25351.001853/2002-80
END. : RODOVIA RÉGIS BITTENCOURT, KM 286
BAIRRO : POTUVERA
MUNICÍPIO : ITAPEERICA DA SERRA
UF : SP
CEP : 06850000
TELEFONE : (11) 4666-2533
ÁREA: MEDICAMENTO ESPECIAL
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR DROGA
ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMBALAR MEDICAMENTO
EXPEDIR DROGA
EXPORTAR MEDICAMENTO
EXPORTAR MEDICAMENTO
FABRICAR MEDICAMENTO



FRACIONAR DROGA
IMPORTAR DROGA
REEMBALAR MEDICAMENTO
REEMBALAR MEDICAMENTO

Total de Empresas: 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 471, DE 17 DE MARÇO DE 2003

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 708, do Diretor-Presidente, de 26 de dezembro de 2002, com fulcro no inciso XIII do artigo 2º e § 3º do artigo 111, do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no D.O.U. de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Cancelar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução. Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

CLAUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

EMPRESA : AEROGAS TECNOLOGIA DE AEROSOIS LTDA
AUTORIZAM: 1.00212.1

C.N.P.J. - 47.878.210/0001-40
PROCESSO : 25000.085707-7
END. - AV. ALBERTO JACKSON BYINGTON, 2870
BAIRRO - TRÊS MONTANHAS
MUNICÍPIO - OSASCO
UF : SP
CEP : 06000000
TELEFONE :
ÁREA: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE EMBALAR MEDICAMENTO
EXPORTAR MEDICAMENTO
IMPORTAR MEDICAMENTO
REEMBALAR MEDICAMENTO

Total de Empresas: 1

RESOLUÇÃO-RE Nº 472, DE 17 DE MARÇO DE 2003

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº 708, do Diretor-Presidente, de 26 de dezembro de 2002, considerando o art. 12 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;

considerando o inciso IV do art. 50 e o § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no D.O.U. de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder o Registro de Produto Similar, Registro de Nova Apresentação Comercial, Registro de Medicamento Fitoterápico Tradicional, Renovação de Registro de Medicamento Similar, Cancelamento do Registro do Medicamento a Pedido, Alteração de Rotulagem, Alteração de Posologia, Alteração do Prazo de Validade, Registro de Forma Farmacéutica Nova no País, Registro de Indicação Terapêutica Nova no País, Retificação e Publicação de Registro de Produtos farmacêuticos, conforme na relação em anexo.

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

CLAUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES

ANEXO

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA 1.00974-4 CLORIDRATO DE ONDANSETRONA VONAU 25000.020930/9988-1.0974.0112.005-6 Comercial 07/2005 0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + SER DOS 24 Meses Antieméticos e Antinauseantes 174 REGISTRO DE FORMA FARMACÉUTICA NOVA NO PAÍS CLORIDRATO DE ONDANSETRONA VONAU 25000.020930/9988-1.0974.0112.005-6 Comercial 07/2005 0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS 24 Meses Antieméticos e Antinauseantes 174 REGISTRO DE FORMA FARMACÉUTICA NOVA NO PAÍS CLORIDRATO DE ONDANSETRONA VONAU 25000.020930/9988-1.0974.0112.007-2 Comercial 07/2005 0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS 24 Meses Antieméticos e Antinauseantes 174 REGISTRO DE FORMA FARMACÉUTICA NOVA NO PAÍS PRESENTEIN KABI BRASIL LTDA 1.00041-0 CIPROFLOXACINO FRESOFLOX 25351.167227/2002-55 1.0041.9940.001-4 Restrito a hospitais 03/2008 200 MG SOL INJ CX CT 24 FR PLAS TRANS X 100 ML 36 Meses Antibióticos Sistêmicos Simples 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR CIPROFLOXACINO FRESOFLOX 25351.167227/2002-55 1.0041.9940.002-2 Restrito a hospitais 03/2008 200 MG SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS X 100 ML EM SACO PLAS OPC 36 Meses Antibióticos Sistêmicos Simples 156 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR INDUSTRIA QUIMICA DO ESTADO DE GOIAS S/A - 1.00884-3 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA IQUEGO SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 25000.010504/9611-1.0884.0292.001-4 Institucional 11/2006 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 36 Meses Antibióticos Sistêmicos-Associações Medicamentosas 142 RENOVACÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR INDUSTRIA FARMACÉUTICA MILIAN LTDA ME 1.00624-5 BENZOATO DE SÓDIO + ASSOCIAÇÕES UNITOSSO 25351.200164/2002-56 1.0624.0116.001-2 Comercial 03/2008 XPE

CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MD 24 Meses Expectoantes Simples 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA SCHERING- PLOUGH S/A 1.00093-0 CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.002-1 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 10 ML 24 Meses Antineoplásico 179 ALTERAÇÃO DE POSOLOGIA CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.002-1 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 10 ML 24 Meses Antineoplásico 189 ALTERAÇÃO DE ROTULAGEM CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.002-1 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 10 ML 24 Meses Antineoplásico 105 ALTERAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.002-1 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 10 ML 24 Meses Antineoplásico 173 REGISTRO DE INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NOVA NO PAÍS CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.002-1 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 10 ML 24 Meses Antineoplásico 106 REGISTRO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.003-8 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 25 ML 24 Meses Antineoplásico 189 ALTERAÇÃO DE ROTULAGEM CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.003-8 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 25 ML 24 Meses Antineoplásico 105 ALTERAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.003-8 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 25 ML 24 Meses Antineoplásico 173 REGISTRO DE INDICAÇÃO TERAPÊUTICA NOVA NO PAÍS CAELYX 25000.033514/9803-1.0093.0198.003-8 Comercial 03/2008 2 MG/ML SUS INJ FA VD INC X 25 ML 24 Meses Antineoplásico 106 REGISTRO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL LABORATORIO YANTEN LTDA 1.02139-3 CYNARA SCOLYMUS L. ALCACHOYAN 25351.188500/2002-85 1.2139.0019.001-9 Comercial 03/2008 0,2 GML TIN CT FR PLAS AMB X ML 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSO 1.02758-1 CALAMINA + CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA + CANFORA PROTENSOL 25351.206538/2002-47 1.2758.0049.001-0 Comercial 03/2008 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC TOP FR PLAS OPC X 100 ML 24 Meses Outros Produtos com Aço na Pele e Mucosas 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR LABORATORIO VITALAB LTDA 1.03400-2 GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.001-7 Comercial 03/2008 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.002-5 Comercial 03/2008 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.005-1 Comercial 03/2008 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 90 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.006-8 Comercial 03/2008 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 45 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.007-6 Comercial 03/2008 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.008-4 Comercial 03/2008 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 50 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.009-2 Comercial 03/2008 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.010-0 Comercial 03/2008 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 90 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.011-4 Comercial 03/2008 80 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 45 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.012-2 Comercial 03/2008 80 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.013-0 Comercial 03/2008 80 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO

TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.014-9 Comercial 03/2008 80 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 90 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL GINKGO BILOBA L. VITATRA 25351.206846/2002-72 1.5400.0004.015-7 Comercial 03/2008 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 45 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL AESCULUS HIPPOCASTANUM LINN. VENU- TRAT(R)VITA 25351.206849/2002-14 1.5400.0005.001-2 Comercial 03/2008 250 MG CAP GEL DURA FRAS PLAS X 15 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL AESCULUS HIPPOCASTANUM LINN. VENU- TRAT(R)VITA 25351.206849/2002-14 1.5400.0005.002-0 Comercial 03/2008 250 MG CAP GEL DURA FRAS PLAS X 45 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL AESCULUS HIPPOCASTANUM LINN. VENU- TRAT(R)VITA 25351.206849/2002-14 1.5400.0005.003-9 Comercial 03/2008 250 MG CAP GEL DURA FRAS PLAS X 50 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL AESCULUS HIPPOCASTANUM LINN. VENU- TRAT(R)VITA 25351.206849/2002-14 1.5400.0005.004-7 Comercial 03/2008 250 MG CAP GEL DURA FRAS PLAS X 90 24 Meses Fitoterápico Simples 122 REGISTRO DE MEDICAMENTO FITOTERÁPICO TRADICIONAL LABORATORIOS BIOSINTETICA LTDA 1.01213-1 LOSARTAN POTASSICO + HIDROCLOROTIA- ZIDA CORUS H 25351.168524/2002-18 1.1213.0309.001-9 Comercial 03/2008 100 MG + 25 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 14 36 Meses Anti-hipertensivos-Associações Medicamentosas 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR LOSARTAN POTAS- SICO + HIDROCLOROTIAZIDA CORUS H 25351.168524/2002-18 1.1213.0309.002-7 Comercial 03/2008 100 MG + 25 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14 36 Meses Anti-hipertensivos-As- sociacoes Medicamentosas 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR HIDROCLOROTIAZIDA - LOSARTAN POTASSICO CORUS H 25351.168524/2002-18 1.1213.0309.003-5 Comercial 03/2008 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 14 36 Meses Anti-hipertensivos-Associações Medicamentosas 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR HIDROCLOROTIAZIDA + LOSARTAN POTASSICO CORUS H 25351.168524/2002-18 1.1213.0309.004-3 Comercial 03/2008 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14 36 Meses Anti-hipertensivos- Associações Medicamentosas 150 REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR LIBRA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA 1.02069-1 CLORIDRATO DE VANCOMICINA LIBRAMICINA 25025.004782/93-1.2069.0003.001-9 Comercial 01/2004 500 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC X 10 ML 24 Meses Antibióticos Sistêmicos Simples 190 RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE REGISTRO CLORIDRATO DE VANCOMICI- NA LIBRAMICINA 25025.004782/93-1.2069.0003.003-5 Restrito a hospitais 01/2004 1 GPO LIOF INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) 24 Meses Antibióticos Sistêmicos Simples 190 RE- TIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE REGISTRO UNIAQUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A 1.00497-7 PROPATILNITRA- TO CORONAR 25000.026048/9793-1.0497.1148.001-8 Comercial 04/2004 10 MG COM SUB-LING CT 2 BL AL PLAS INC X 50 24 Meses Vasodilatadores 185 CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO PROPATILNITRATO CORONAR 25000.026048/9793-1.0497.1148.002-6 Comercial 04/2004 10 MG COM SUB-LING CT 2 BL AL PLAS INC X 25 24 Meses Vasodilatadores 185 CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDI- CAMENTO A PEDIDO Total de Petições: 47 (OE. EL. nº 114)

DIRETORIA COLEGIADA

RESOLUÇÃO-RE Nº 50, DE 14 DE MARÇO DE 2003

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere a Portaria nº 570, do Diretor-Presidente, de 3 de Outubro de 2002; considerando o § 3º do art. 111 do Regimento Interno apro- vado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada em 22 de dezembro de 2000; considerando o art. 4º da Resolução nº 444, de 31 de agosto de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder a Autorização de Modelo por período de 12 (doze) meses, para equipamentos eletromédicos, na conformidade da relação anexa.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu- blicação.

CLAUDIO MAIEROVITCH PESSANHA HENRIQUES



DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J N S SOUZA - E P P
CNPJ: 05.689.158/0001-34
PROCESSO: 25351.156807/2006-41 AUTORIZ/MS: 1.06596.7
ENDEREÇO: TRAVESSA JARDIM FONSECA, Nº 91-A (BR 316)
BAIRRO: GUANABARA CEP: 66645140 - BELEM/PA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JMDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.027.816/0001-95
PROCESSO: 25351.164438/2006-60 AUTORIZ/MS: 1.06601.3
ENDEREÇO: RUA JACATIRÃO, Nº 10, LOJA A
BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25561411 - SAO JOAO DE MERITURJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ZIMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
CNPJ: 85.294.106/0001-06
PROCESSO: 25024.002457/2005-24 AUTORIZ/MS: 1.06588.0
ENDEREÇO: RUA CLEVELÂNDIA, Nº 305 E, SALA 02
BAIRRO: CENTRO CEP: 89801560 - CHAPECO/SC
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 8

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.649, DE 26 DE MAIO DE 2006

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 42, de 24 de janeiro de 2006, considerando o disposto no § 3º art. III do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PROCESSO: 25351.153998/2006-99 AUTORIZ/MS: 1.21715.1
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE CÂNDIDO DA SILVEIRA, Nº 497
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 30430010 - BELO HORIZONTE/MG
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA
CNPJ: 36.900.926/0001-80
PROCESSO: 25351.165525/2006-34 AUTORIZ/MS: 1.21719.5
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, Nº 635
BAIRRO: BAU CEP: 78008135 - CUIABÁ/MT
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA PARAÍBA LTDA
CNPJ: 01.173.123/0002-78
PROCESSO: 25351.151260/2006-97 AUTORIZ/MS: 1.21720.7
ENDEREÇO: RUA BELGICA, Nº 1440
BAIRRO: VILA ELIZA CEP: 14075480 - RIBEIRAO PRETO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA PARAÍBA LTDA
CNPJ: 07.238.005/0001-04
PROCESSO: 25351.152045/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.21717.8
ENDEREÇO: RUA HORTÊNCIA HELENA DE AMORIM BRITO, Nº 55, QUADRA 73, LOTE 18-J2
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 58310000 - CABEDELO/PB
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GLOBOFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÉUTICA LTDA

CNPJ: 03.232.107/0001-53
PROCESSO: 25351.169071/2006-71 AUTORIZ/MS: 1.21716.4
ENDEREÇO: RUA SUDÃO, Nº 162
BAIRRO: CONCEIÇÃO CEP: 44010000 - FEIRA DE SANTANA/BA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEC/FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.794.030/0001-30
PROCESSO: 25351.159302/2006-38 AUTORIZ/MS: 1.21714.7
ENDEREÇO: RUA JUREMA, Nº 76, GALPÃO
BAIRRO: BROTAS CEP: 40285765 - SALVADOR/BA
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDCHAP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CHAPECÓ LTDA ME
CNPJ: 00.577.604/0001-03
PROCESSO: 25024.002180/2005-30 AUTORIZ/MS: 1.21718.1
ENDEREÇO: TRAVESSA OSLO, Nº 64 D
BAIRRO: PASSO DOS FORTES CEP: 89805110 - CHAPECO/SC
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 7

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.651, DE 26 DE MAIO DE 2006

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 42, de 24 de janeiro de 2006,

considerando o disposto no § 3º art. III do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA

ANEXO

EMPRESA: ARP COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 40.167.652/0001-30
PROCESSO: 25000.024766/9716- AUTORIZ/MS: 1.04975.3
ENDEREÇO: PRAÇA BARÃO DE DRUMOND, Nº 03
BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 20560020 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA
CNPJ: 60.318.797/0001-00
PROCESSO: 25000.004875/8999- AUTORIZ/MS: 1.01618.1
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9
BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 06707000 - COTIA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: CORRELATO/MEDICAMENTO
EMBALAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
FABRICAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: CORRELATO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: CORRELATO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
EMPRESA: BEKER PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 47.231.121/0001-08
PROCESSO: 25991.010675/77- AUTORIZ/MS: 1.00346.5
ENDEREÇO: ESTRADA LOUIS PASTEUR, Nº 263
BAIRRO: PQ INDUSTRIAL EMBU-MIRIM CEP: 06835080 - EMBU-SP
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMACEUTICA INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
CNPJ: 06.628.333/0001-46
PROCESSO: 25001.006271/83- AUTORIZ/MS: 1.01085.1

ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLAU, KM 02
BAIRRO: SÍTIO BARREIRAS CEP: 63180000 - BARBALHA/CE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FITZAN DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
CNPJ: 05.056.444/0001-62
PROCESSO: 25351.025356/2003-58 AUTORIZ/MS: 1.05588.3
ENDEREÇO: AVENIDA EIXO PRINCIPAL, Nº 1592
BAIRRO: PQ AGROINDUSTRIAL DE GURUPI CEP: 77445590 - GURUPI/TO
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JANSSEN-CILAG FARMACÉUTICA LTDA
CNPJ: 51.780.468/0001-87
PROCESSO: 25001.000857/84- AUTORIZ/MS: 1.01236.1
ENDEREÇO: RUA GERIVATIBA, Nº 207, 8º A 11º ANDAR E 18º ANDAR
BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05501900 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAPPEL LABORATÓRIOS FARMACÉUTICOS LTDA

CNPJ: 31.111.412/0001-22
PROCESSO: 25991.009799/77- AUTORIZ/MS: 1.00079.3
ENDEREÇO: RUA GRAVATAÍ, Nº 1624
BAIRRO: JACARÉ CEP: 20975030 - RIO DE JANEIRO/RJ
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: CORRELATO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: CORRELATO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: CORRELATO/INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIBRAZ INDÚSTRIA E COMÉRCIO FARMACÉUTICO LTDA
CNPJ: 15.904.303/0001-06
PROCESSO: 25006.002056/91- AUTORIZ/MS: 1.01839.5
ENDEREÇO: RUA DOM PEDRO I, S/N, ESQ. GUARANI
BAIRRO: JARDIM IMPERADOR CEP: 78125600 - VARZEA GRANDE/MT
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PHARMASPECTAL ESPECIALIDADES QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA
CNPJ: 65.678.617/0001-06
PROCESSO: 25004.029034/9728- AUTORIZ/MS: 1.04223.5
ENDEREÇO: RUA DOS ESTADOS, Nº 183 B
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL CEP: 06516310 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

Total de Empresas : 9

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.654, DE 26 DE MAIO DE 2006

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 42, de 24 de janeiro de 2006,

considerando o disposto no § 3º art. III do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000, resolve:



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

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.263, DE 21 DE JULHO DE 2006

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

ANEXO

EMPRESA: ALMINHANA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA

CNPJ: 02.873.606/0001-67

PROCESSO: 25025.022210/2006-03 AUTORIZ/MS: 1.21753.1

ENDEREÇO: RUA SERGIO JUNGBLUT DIETRICH, Nº 880, DEPOSTO 07

BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 91060410 - PORTO ALEGRE/RS

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NÚCLEO FARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA

CNPJ: 07.123.981/0001-03

PROCESSO: 25351.224327/2006-55 AUTORIZ/MS: 1.21752.8

ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMS, Nº 2500

BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 15080210 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.264, DE 21 DE JULHO DE 2006 (*)

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Insumos Farmacéuticos e de Medicamentos, 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.

FRANKLIN RUBINSTEIN

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.265, DE 21 DE JULHO DE 2006

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

ANEXO

EMPRESA: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA

CNPJ: 60.318.797/0001-00

PROCESSO: 25000.0048768951- AUTORIZ/MS: 1.20230.8

ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 26,9

BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 06707000 - COTIA/SP

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMBALAR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: MEDICAMENTO

FABRICAR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
REMPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.266, DE 21 DE JULHO DE 2006

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização Comum para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

ANEXO

EMPRESA: DINALMED LTDA

CNPJ: 42.901.439/0001-35

PROCESSO: 25000.016669/9542- AUTORIZ/MS: 1.02859.0

ENDEREÇO: RUA PRADOS, Nº 155

BAIRRO: CARLOS PRATI CEP: 30710300 - BELO HORIZONTE/MG

ATIVIDADE/CLASSE

DISTRIBUIR: CORRELATO/MEDICAMENTO

EMPRESA: LOGIFARMA COMERCIO LTDA

CNPJ: 01.005.253/0001-10

PROCESSO: 25351.178884/2005-71 AUTORIZ/MS: 1.06189.1

ENDEREÇO: AVENIDA DURVAL DE GOES MONTEIRO, Nº 4862, KM 7

BAIRRO: CANAÃ CEP: 57080000 - MACEIO/AL

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.267, DE 21 DE JULHO DE 2006 (*)

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

(*) Esta Resolução e o anexo a que se refere serão publicados em suplemento à presente edição.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.268, DE 21 DE JULHO DE 2006

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Cancelar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

ANEXO

EMPRESA: INSOPISA INDÚSTRIA DE SORDS E PRODUTOS FARMACÉUTICOS DO PI S.A

CNPJ: 05.822.507/0001-44

PROCESSO: 25000.099398/2- AUTORIZ/MS: 1.01355.2

ENDEREÇO: RUA E, LOTES 83 E 84

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 64020500 - TERESINA/PI

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

FABRICAR: MEDICAMENTO

REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEL WENZEL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

CNPJ: 03.965.897/0001-86

PROCESSO: 25351.029429/2001-19 AUTORIZ/MS: 1.05281.1

ENDEREÇO: RUA CICERO EDUARDO, Nº 183

BAIRRO: JUNCO CEP: 64600000 - PICOS/PI

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOCIEDADE PARANAENSE DE CULTURA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO CAJURU

CNPJ: 76.659.820/0001-51

PROCESSO: 20493.97/- AUTORIZ/MS: 1.04549.2

ENDEREÇO: RUA IMACULADA CONCEIÇÃO, Nº 1155

BAIRRO: PRADO VELHO CEP: 80215901 - CURITIBA/PR

ATIVIDADE/CLASSE

FABRICAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.269, DE 21 DE JULHO DE 2006

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria GM/MS nº 1.497, de 1º de setembro de 2005, e tendo em vista o disposto no art. 13, inciso XI do Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

FRANKLIN RUBINSTEIN

ANEXO

EMPRESA: DMG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 74.406.810/0001-89

PROCESSO: 25351.173051/2006-02

ENDEREÇO: RUA PAULINO CORREA, Nº 145

BAIRRO: PLANALTO VERDE CEP: 14056614 - RIBEIRAO PRETO/SP

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: CONFORME PARECER CONCLUSIVO DA VISA LOCAL, A EMPRESA NÃO POSSUI OS REQUISITOS LEGAIS PARA FUNCIONAMENTO, DESCUMPRINDO O ART. 50 DA LEI 6360/76.

EMPRESA: ELIO MILTON LOPES ME

CNPJ: 24.651.457/0001-24

PROCESSO: 25351.088163/2006-51

ENDEREÇO: RUA THEODULO MENDES MALHEIROS, Nº 609

BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 79500000 - PARANAIBA/MS

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: DESACORDO COM O ARTIGO 11º DA RDC 204 DE 06/07/2005.

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.215829/2006-50

ENDEREÇO: RUA TAPECIMA, Nº 190/198

BAIRRO: VILA CONSTANCA CEP: 02256020 - SAO PAULO/SP

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: RELATORIO DE INSPEÇÃO COM PARECER CONCLUSIVO DECLARANDO QUE A EMPRESA NÃO ESTÁ APTA PARA DISTRIBUIR MEDICAMENTO.

EMPRESA: SALIP COMERCIAL LTDA

CNPJ: 04.636.829/0001-36

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

Total de Empresas : 4

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

CNPJ: 50.247.071/0001-61

PROCESSO: 25351.216075/2006-55

ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SEPETIBA, Nº 935, SALAS 1007 A 1009

BAIRRO: CENTRO CEP: 24020200 - NITEROI/RJ

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: AUSÊNCIA DE PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES TECNICO-OPERACIONAIS DA EMPRESA PARA TRABALHAR COM PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, DESCUMPRIMENTO DA PORTARIA 06/99 ART. 3º § 3º E § 4º.

ALTERAÇÃO DE AFE (AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO)
MUDANÇA DE MATRIZ



ENDERECO: rua antonio schiebel 855
BAIRRO: boqueirão CEP: 81650220 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.253.999/0001-86
PROCESSO: 25351.223628/2016-41
AUTORIZAÇÃO: 625195H3X7X9 (8.13963-0)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: WyszTech soluções Tecnológicas
ENDERECO: rodovia jose carlos dux, 600
BAIRRO: joão paulo CEP: 88030000 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 15.265.869/0001-50
PROCESSO: 25351.221425/2016-41
AUTORIZAÇÃO: P82H71636Y5X (8.13959-7)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: BRO - BRASIL ORTOMEDIA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E IMPORTACAO LTDA - EPP
ENDERECO: RUA ALBANO SCHMIDT Nº 483
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 89205101 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 24.504.929/0001-16
PROCESSO: 25351.228408/2016-95
AUTORIZAÇÃO: 946169M74W9X (8.13970-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMPORTAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: MEDTECH INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA-EPP
ENDERECO: RUA LUCIA Nº 337 ED PROFESSOR JORGE NUNES SALA 105 /106
BAIRRO: RIO DE JANEIRO CEP: 41940660 - SALVADOR/BA
CNPJ: 24.654.233/0001-76
PROCESSO: 25351.237525/2016-49
AUTORIZAÇÃO: L661LL240MY (8.13966-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: kelp med comercio de produtos e serviços hospitalares ltda me
ENDERECO: AV. MERITI, 2727 SALA 204
BAIRRO: VILA DA PENHA CEP: 21211007 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.985.711/0001-50
PROCESSO: 25351.253430/2016-52
AUTORIZAÇÃO: PM933HHM6SX6 (8.13958-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMPORTAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: cirurgica souza produtos hospitalares ltda
ENDERECO: rua rômulo nº 71-a
BAIRRO: carlehas CEP: 39402421 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 23.785.191/0001-40
PROCESSO: 25351.151612/2016-58
AUTORIZAÇÃO: 1X511WHL484 (8.13975-1)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: raphic medical ltda me
ENDERECO: rua alexandre herculano, 120 - torre b - sala 53
BAIRRO: vila montero CEP: 13418445 - PIRACICABA/SP
CNPJ: 23.778.799/0001-47
PROCESSO: 25351.153087/2016-63
AUTORIZAÇÃO: 0X511VH1635X1 (8.13973-4)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: service medic express comissaria de despachos e transportes ltda-me
ENDERECO: rua manoel oelho, 676 - sala 614
BAIRRO: centro CEP: 09510401 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 04.351.670/0001-03
PROCESSO: 25351.223616/2016-71
AUTORIZAÇÃO: P5M31HW337H99 (8.13964-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: C E DOS SANTOS FRANCO - ME
ENDERECO: RUA HOMERO RODRIGUES SILVA, 1886
BAIRRO: CENTRO CEP: 16901025 - ANDRADINA/SP
CNPJ: 23.920.214/0001-81
PROCESSO: 25351.169803/2016-72
AUTORIZAÇÃO: 1151WYW5532L (8.13956-6)
ATIVIDADE/CLASSE:
COMERCIALIZAR: CORRELATOS
EMPRESA: BPNF ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA
ENDERECO: RUA: MATO GROSSO, 306 LOJA 15
BAIRRO: HIGIENÓPOLIS CEP: 01239040 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 14.875.460/0001-78
PROCESSO: 25351.208762/2016-85
AUTORIZAÇÃO: G78Y28672W95 (8.13961-2)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: AVON Cosméticos Ltda
ENDERECO: AVENIDA DAS AMÉRICAS, 300 LETRA A
BAIRRO: SÃO SEBASTIÃO CEP: 32150000 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 56.991.441/0005-80
PROCESSO: 25351.237586/2016-89
AUTORIZAÇÃO: 5Y3389X54889 (8.13974-8)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: BRQ - BRASIL ORTOMEDIA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E IMPORTACAO LTDA - EPP
ENDERECO: RUA ALBANO SCHMIDT Nº 483
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 89205101 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 24.504.929/0001-16
PROCESSO: 25351.228408/2016-95
AUTORIZAÇÃO: 946169M74W9X (8.13970-3)
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: IMPORTAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: Químicos Ltda
ENDERECO: Rua Jose Geraldo Bittencourt, nº 4001
BAIRRO: Pedra do Amolar CEP: 88320000 - ILHOTA/SC
CNPJ: 14.103.516/0001-76
PROCESSO: 25351.228378/2016-10
AUTORIZAÇÃO: 3.06986-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: MARTINS MOREIRA TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI
ENDERECO: AV DONA MATHIAS JANITELLI MELLIANI 37
BAIRRO: VILA MELLIANI CEP: 07032250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.967.670/0001-20
PROCESSO: 25351.228614/2016-10
AUTORIZAÇÃO: 3.06990-3
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: R - BRUNIALTI TAVARES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - ME
ENDERECO: RUA BARONESSA DE CINTRA Nº 97
BAIRRO: JARDIM AUREA CEP: 13800205 - MOJI MIRIM/SP
CNPJ: 24.479.927/0001-29
PROCESSO: 25351.228614/2016-10
AUTORIZAÇÃO: 3.06987-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: Imnospec do Brasil Importação e Comercio de Produtos Químicos Ltda
ENDERECO: Rua Jose Geraldo Bittencourt, nº 4001
BAIRRO: Pedra do Amolar CEP: 88320000 - ILHOTA/SC
CNPJ: 14.103.516/0001-76
PROCESSO: 25351.228378/2016-10
AUTORIZAÇÃO: 3.06986-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: pro-química f. d. industria e comercio de produtos de limpeza ltda
ENDERECO: RUA MAURICIO GALLI, 3619
BAIRRO: JD VENEZA CEP: 14806245 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 02.988.464/0001-95
PROCESSO: 25351.238743/2016-41
AUTORIZAÇÃO: 3.06989-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EMPALAR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
FABRICAR: SANEANTE DOMIS
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: DCA Distribuidora de Produtos de Higienizacao Profissional Circuito das Agnias LTDA
ENDERECO: Alameda Comendador Henrique Ensa, 30
BAIRRO: Nossa Senhora de Fátima CEP: 37470000 - SÃO LOURENÇO/MG
CNPJ: 05.787.907/0001-66
PROCESSO: 25351.156208/2016-69
AUTORIZAÇÃO: 3.06995-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: Simed Comercio de Produtos Ltda-ME
ENDERECO: Av Jaime Vieira Lima Lot Rec Ipitanga, 114 - loja 124 Ed Imperial Center sala 103
BAIRRO: Cui CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 10.629.173/0001-27
PROCESSO: 25351.234539/2016-75
AUTORIZAÇÃO: 3.06992-1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: ALTIERES BENEDY PEREIRA CHAVES - ME
ENDERECO: RUA PROJETADA S/N, QUADRA VV, LOTES 2 E 4
BAIRRO: LOTEAMENTO JARDIM DAS AGUAS CEP: 58340000 - SAIPE/PB
CNPJ: 09.208.688/0001-74
PROCESSO: 25351.228445/2016-85
AUTORIZAÇÃO: 3.06994-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EMPALAR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
FABRICAR: SANEANTE DOMIS
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: ar2 distribuidora de medicamentos - erelei - me
ENDERECO: rua antonio schiebel 855
BAIRRO: boqueirão CEP: 81650220 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.253.999/0001-86
PROCESSO: 25351.223628/2016-89
AUTORIZAÇÃO: 2.06988-8
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
EMPRESA: total health - distribuidora e importadora ltda
ENDERECO: R BENTO GONCALVES 60 SALA 601
BAIRRO: centro CEP: 99718000 - PAULO BENTON/RS
CNPJ: 12.069.559/0001-46
PROCESSO: 25351.122766/2016-95
AUTORIZAÇÃO: 3.06993-4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.086, DE 3 DE AGOSTO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 53, I, § 1º de Regimento Interno aprovado nos termos de Acesso à Informação da Diretoria Colegiada - EDC nº 01, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 27 de outubro de 2015, 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.

RENÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA AGUIAR E SANTOS LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA JOSÉ SILVEIRA LOPES, Nº 139
BAIRRO: VILA SERRANÓPOLIS CEP: 39520000 - PORTEIRINHA/MG
CNPJ: 19.459.382/0001-44
PROCESSO: 25351.144458/2015-10
AUTORIZAÇÃO: 2.06014-7
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
ARMAZENAR: PERFUMES
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: PERFUMES
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: PERFUMES
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: R 806 Nº 537 QUADRA 812 LOTE 10
BAIRRO: VILA OSVALDO ROSA CEP: 74633210 - GOIÂNIA/GO

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

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



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907209632047957-1
Data: 29/07/2020 14:16:20
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG48031-28Y5;



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

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou. fé. Confirma os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/66942907209632047957

004480



CNPJ: 15.797.759/0001-14
 PROCESSO: 25351.208257/2013-36
 AUTORIZAÇÃO: 2.06837-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 ARMAZENAR: PERFUMES
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: PERFUMES
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: PERFUMES
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EMPRESA: PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: QUADRA 02, LOTES 49, 51, 53, 55
 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) CEP: 72265020 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 21.297.758/0001-03
 PROCESSO: 25351.296056/2015-65
 AUTORIZAÇÃO: 2.08665-3
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 ARMAZENAR: PERFUMES
 ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: PERFUMES
 DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: PERFUMES
 EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
 PROCESSO: 25351.372796/2015-04
 AUTORIZAÇÃO: 1.14206-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HEALTH TRANSPORTES DE INTERESSE A SAÚDE LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PAPA JOÃO XXIII, 4883 - GLAPÃO 01
 BAIRRO: VILA NOFIMA CEP: 09370800 - MAUÁ/SP
 CNPJ: 09.387.983/0001-35
 PROCESSO: 25351.274707/2014-14
 AUTORIZAÇÃO: 1.10184-2
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LIMITADA
 ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61
 BAIRRO: JAPIIM CEP: 6907000 - MANAUS/AM
 CNPJ: 07.555.491/0001-86
 PROCESSO: 25351.650246/2015-20
 AUTORIZAÇÃO: 1.14727-4
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDIC-FIARM COMERCIAL LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA AMBROSINA DO CARMO BUONAGUIDE, Nº 365
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700135 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 10.463.731/0001-27
 PROCESSO: 25351.196571/2014-23
 AUTORIZAÇÃO: 1.12148-1
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R. 806 Nº 537 QUADRANTE LOTE 10
 BAIRRO: VILA OSVALDO ROSA CEP: 7463210 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 15.797.759/0001-14
 PROCESSO: 25351.208673/2013-27
 AUTORIZAÇÃO: 1.09594-9
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Av. Magalhães de Castro 4800 Andar 12 cj 121 e Andar 13 cj 131 e 132 Torre 3
 BAIRRO: Jardim Panorama CEP: 05676120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.029.372/0001-40
 PROCESSO: 25351.476460/2014-78
 AUTORIZAÇÃO: 1.08396-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA MARIA RODRIGUES, Nº 100
 BAIRRO: OLARIA CEP: 21031890 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 04.155.984/0001-31
 PROCESSO: 25351.020654/01-21
 AUTORIZAÇÃO: 1.02255-8
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Soares Hospitalar LTDA
 ENDEREÇO: R. DOMINGOS DE MORAIS 2190
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04036000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.112.374/0001-50
 PROCESSO: 25351.007429/01-41
 AUTORIZAÇÃO: 1.05046-0
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: QUADRA 02, LOTES 49, 51, 53, 55
 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) CEP: 72265020 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 21.297.758/0001-03
 PROCESSO: 25351.296056/2015-06
 AUTORIZAÇÃO: H531145L7H3V (8.12137-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ONCOLOGICOS LTDA
 ENDEREÇO: SCIA QUADRA 13, CJ 04, LOJA 12
 BAIRRO: SCIA - CIDADE DO AUTOMÓVEL CEP: 71250200 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 02.417.059/0001-05
 PROCESSO: 25351.015757/2003-08
 AUTORIZAÇÃO: P22JLML92M6 (8.01546-0)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MARICARMEM GONZALES E SILVA - EIRELI
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS Nº 855 SALA 108 GAL. DOURADOS CENTER
 BAIRRO: CENTRO CEP: 79806030 - DOURADOS/MS
 CNPJ: 07.153.820/0001-62
 PROCESSO: 25351.816464/2008-13
 AUTORIZAÇÃO: K1866H0X2XM5 (8.04653-8)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MIRANDA & GEORGINI LTDA ME
 ENDEREÇO: AV. BRASÍLIA INDEPENDÊNCIA 1189
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86130000 - BELA VISTA DO PARAISSO/PR
 CNPJ: 10.596.721/0001-60
 PROCESSO: 25351.895626/2016-14
 AUTORIZAÇÃO: K3X9XLY30HH7 (8.13580-6)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: div comercio de orteses e proteses ltda
 ENDEREÇO: C. 01, LOTE 1/12, sala 218, Edifício Taguatinga Trade Center
 BAIRRO: Taguatinga Norte CEP: 72020016 - BRASILIA/DF
 CNPJ: 16.888.191/0001-00
 PROCESSO: 25351.526452/2013-15
 AUTORIZAÇÃO: PL5M0X6142H1 (8.09804-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV PARAISO, 1080
 BAIRRO: OSWALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
 CNPJ: 21.018.237/0001-70
 PROCESSO: 25351.086124/2015-17
 AUTORIZAÇÃO: Y131L80WXH9Y (8.11787-0)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PHARMA BRASIL - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA NOVE DE JULHO 3229
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 01407000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.342.435/0001-10
 PROCESSO: 25351.502829/2011-30
 AUTORIZAÇÃO: U93W472W52M2 (8.07869-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL, 1100, RUA 2, MÓDULOS 3 e 4
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06699660 - ITAPEVI/SP
 CNPJ: 00.029.372/0001-36
 PROCESSO: 25351.510138/2014-41
 AUTORIZAÇÃO: GPU659W6Y0H92 (8.10989-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: CENTRO OESTE HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: R. S.M. QUADRANTE 13 LOTE 13D SALA 3
 BAIRRO: PARQUE SANTA CECILIA CEP: 74919348 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.983.327/0001-84
 PROCESSO: 25351.643387/2009-44
 AUTORIZAÇÃO: PYM9Y414870H (8.05794-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MEDIC-FIARM COMERCIAL LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA AMBROSINA DO CARMO BUONAGUIDE, Nº 365
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700135 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 10.463.731/0001-27
 PROCESSO: 25351.618881/2015-57
 AUTORIZAÇÃO: K480R8M64M32 (8.13101-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: PRIME MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO LTDA - ME
 ENDEREÇO: R. ITAGI 413 GALPÃO 10 QUADRA 09 LOTE 35 A 17 LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 09.342.946/0001-00
 PROCESSO: 25351.680158/2009-56
 AUTORIZAÇÃO: LM78XM254E13 (8.04762-4)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: ISMED FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA ERS 130, 3701 - LOJA 11
 BAIRRO: MONTE CARLOS CEP: 95910000 - LAJEADO/RS
 CNPJ: 21.013.392/0001-01
 PROCESSO: 25351.146808/2015-68
 AUTORIZAÇÃO: L1314LMS640 (8.11848-1)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
 ENDEREÇO: Rua anterior de vivo, 150 galpão 4
 BAIRRO: distrito industrial 1 CEP: 13460000 - NOVA ODESSA/SP
 CNPJ: 54.516.661/0073-78
 PROCESSO: 25351.267507/2014-75
 AUTORIZAÇÃO: 4913632214W (8.12237-6)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: ANGIOMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR JOÃO FIUSA 1901, SALAS 707/708
 BAIRRO: JARDIM BOTÂNICO CEP: 14024250 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 09.238.340/0002-00
 PROCESSO: 25351.404742/2014-81
 AUTORIZAÇÃO: K6689M7M5L05 (8.10673-9)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA AGUIAR E SANTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ SILVEIRA LOPES, Nº 139
 BAIRRO: VILA SERRANÓPOLIS CEP: 39520000 - PORTEIRINHAMA/MS
 CNPJ: 19.459.382/0001-44
 PROCESSO: 25351.144438/2015-81
 AUTORIZAÇÃO: 2W1FY8YW0X3 (8.11586-7)
 ATIVIDADE/CLASSE:
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/interac/interac.html>, pelo código 10102016080800026

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



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66942907209632047957-2
 Data: 29/07/2020 14:16:20
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48032-6EIK;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5484 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

TJ/PB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. I da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e Art. 4º da Lei Estadual 4.113/2009. Confira os dados do ato em: <https://azevedobastos.net.br> ou consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/66942907209632047957>



ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VITAL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA TAMBOULI, 415, QUADRA 186, LOTE 15 BAIRRO: PARQUE AMAZONIA CEP: 74835530 - GOIANIÁGGD
CNPJ: 17.522.670/0001-06
PROCESSO: 25351.421901/2013-14 AUTORIZ/MIS: 1.09704.9
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLYMEDIH EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, Nº 2980, SALA A
BAIRRO: CENTRO CEP: 68740005 - CASTANHAL/PA
CNPJ: 63.848.345/0001-10
PROCESSO: 25351.226442/2007-18 AUTORIZ/MIS: 1.07149.0
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEBRAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 12285
BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 85806000 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 76.472.349/0001-98
PROCESSO: 25351.17757/2014-22 AUTORIZ/MIS: 1.07113.4
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: KLEY HERTZ DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: Avenida Helena de Vasconcelos Costa 1250
BAIRRO: Cincelo CEP: 32371685 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 14.408.399/0001-59
PROCESSO: 25351.391828/2012-26 AUTORIZ/MIS: 1.09280.3
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GESSER MEDICAL LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DONA FRANCISCA, Nº 5886
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL NORTE CEP: 89219530 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 14.855.685/0001-62
PROCESSO: 25351.391828/2012-27 AUTORIZ/MIS: 1.09178.2
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA, Nº 1629
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64017630 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.229.270/0001-95
PROCESSO: 25351.085417/2014-31 AUTORIZ/MIS: 1.00532.7
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: distribuidora merisio lida - me
ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 539
BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601040 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 18.337.759/0001-20
PROCESSO: 25351.471614/2013-40 AUTORIZ/MIS: 1.09735.6
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LARMAUM DOS MEDICAMENTOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PARQUE II, Nº 240
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 5802030 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 08.966.925/0001-01
PROCESSO: 25351.429758/2014-44 AUTORIZ/MIS: 1.10973.8
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD 1B, LTS 48/50 - EDIFÍCIO MONTREAL OFFICE -SALA 616 A 620
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935900 - APARECIDA DE GOIANIÁGGD
CNPJ: 09.041.822/0001-22
PROCESSO: 25351.465946/2006-62 AUTORIZ/MIS: 1.06872.0
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FONTELAND DISTRIBUIÇÃO S.A.
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA CELITA RODRIGUES ANDRADE, 130

BAIRRO: JARDIM MARAJÓARA/ENG PEDREIRA CEP: 26410250 - JAPERIJUR
CNPJ: 04.247.792/0001-54
PROCESSO: 25351.501502/2014-76 AUTORIZ/MIS: 1.11550.2
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: FOLIA 18, QUADRA 01, LOTE 24
BAIRRO: NOVA MARABÁ CEP: 68513410 - MARABÁ/PA
CNPJ: 03.602.727/0001-37
PROCESSO: 25351.433657/2007-85 AUTORIZ/MIS: 1.07243.3
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACÉUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JURUPARI, Nº 775/779/803
BAIRRO: JARDIM ORIENTAL CEP: 04348070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.015.477/0001-16
PROCESSO: 25001.000816/84 AUTORIZ/MIS: 1.01284.7
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
EMPRESA: DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: RUA B, 400
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 92990000 - ELDOorado DO SUL/RS
CNPJ: 92.665.611/0001-77
PROCESSO: 25025.174773/98-61 AUTORIZ/MIS: 1.04100.1
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RILAB HOSPITALAR LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA MANOEL JOAQUIM DOS SANTOS Nº 84 L1, PV 3
BAIRRO: ITACITA CEP: 29150270 - CARIACICA/ES
CNPJ: 39.639.612/0001-64
PROCESSO: 25351.006322/01-12 AUTORIZ/MIS: 1.05068.7
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

BAIRRO: ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP: 06454070 - BARUEIRIS/SP
CNPJ: 10.353.590/0001-90
PROCESSO: 25351.301199/2012-02 AUTORIZ/MIS: 1.09309.5
ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA COMÉRCIO DE ACESSÓRIOS CIRURGICOS, MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV ELIEZER MAGALHÃES, Nº 4005
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 07.788.770/0001-90
PROCESSO: 25351.683832/2013-06 AUTORIZ/MIS: 1.09907.1
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JR TELESERV TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Prefeito Hélio de Almeida Bastos, 2.331
BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 05.138.004/0001-54
PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ/MIS: 1.08051.6
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Vale Minas Comércio Atacadista de Medicamentos e Produtos Médico-Hospitalares Ltda
ENDEREÇO: Rua Sinal Correia, nº 104 - Galpão 105
BAIRRO: Vila Ozanan CEP: 36020310 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 18.360.785/0001-53
PROCESSO: 25351.641205/2013-11 AUTORIZ/MIS: 1.01477.4
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CAPITAO VALDEMAR DE LIMA, 205 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 6190025 - MARACANAÚ/CE
CNPJ: 13.414.166/0001-04
PROCESSO: 25351.332095/2013-11 AUTORIZ/MIS: 1.09917.5
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL BORBA GATO, Nº 100 - EDIFÍCIO 1
BAIRRO: VILA SAYAGO CEP: 07044220 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 03.558.053/0001-00
PROCESSO: 25351.001912/2008-13 AUTORIZ/MIS: 1.07283.1
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SNELOG - ARMAZENS GERAIS E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JAGUARUNA, Nº 254
BAIRRO: TANQUINHO VELHO CEP: 13820000 - JAGUARUNA/SP
CNPJ: 09.092.389/0001-17
PROCESSO: 25351.072339/2008-14 AUTORIZ/MIS: 1.07289.3
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: M&A SUPRA COMERCIAL LTDA ME
ENDEREÇO: Rua A Nº 58, Condomínio Empresarial Litoral Norte, quadra 01, lote 23, Cajá
BAIRRO: Itinga CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 10.731.996/0001-69
PROCESSO: 25351.333502/2013-17 AUTORIZ/MIS: 1.09746.4
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Isdin Produtos Farmaceuticos Ltda
ENDEREÇO: Av Portugal 1100 Parte A 32
BAIRRO: Itaguá CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 10.817.114/0001-82
PROCESSO: 25351.172659/2010-17 AUTORIZ/MIS: 1.08553.1
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LM Comércio de Medicamentos Ltda - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SAUDADE, Nº 900
BAIRRO: PASSARÉ CEP: 60860330 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.090.238/0001-80
PROCESSO: 25351.105774/2004-17 AUTORIZ/MIS: 1.05915.2
ATIVIDADE/CLASSE: DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REALPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARISTIDES FRANCISCO PINTO, Nº 800
BAIRRO: SANTA MATILDE CEP: 36400000 - CONSELHEIRO LAFAIETE/MG
CNPJ: 05.561.973/0001-13

RESOLUÇÃO - RE Nº 4480, DE 14 DE NOVEMBRO DE 2014
A Superintendente Substituto de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições, após conferência pela Portaria nº 1.666, de 10 de novembro de 2014, concluiu em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 150, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e
considerando o art. 90 da Lei nº 6.766, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VI, do art. 2º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1996, resolve:
Art. 1º - Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacéuticos, constantes do anexo desta Resolução.
Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO
ANEXO
EMPRESA: Quantity Serviços e Comércio de Produtos para Saúde LTDA
ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, Nº 800, GALPÃO 04
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 13.612.214/0001-60
PROCESSO: 25351.590419/2011-01 AUTORIZ/MIS: 1.09024.0
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTOS DUMONT Nº 131
BAIRRO: CENTRO CEP: 77960000 - AUGUSTINÓPOLIS/TO
CNPJ: 11.187.037/0001-97
PROCESSO: 25351.636622/2013-01 AUTORIZ/MIS: 1.09862.4
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AL EJO TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: AL AMAZONAS, 686, LAT "A", TERREO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticacao.html, pelo código 10102014111700159

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



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907209632047957-3
Data: 29/07/2020 14:16:20
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG48033-L0Y3;



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

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º, Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confirma os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/66942907209632047957



PROCESSO: 25351.035330/2008-18 AUTORIZAÇÃO: 1.05662.8
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Bionorte Distribuidora de Medicamentos Ltda
 ENDEREÇO: Rua 18 n.º 7, Quadra 7, Lote 3 Esquina com rua 9
 BAIRRO: centro CEP: 7655000-0 - PORANGATU/GO
 CNPJ: 17.507.373/0001-56
 PROCESSO: 25351.522358/2013-20 AUTORIZAÇÃO: 1.09858.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: EUROART COMÉRCIO DE PRODUTOS DE BELEZA
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIA MARTINS LUIZ (RUA 02) N.º 740
 BAIRRO: DISTRITO IND. JOAO NAREZZI CEP: 13347404 - IN-
 DAIALUBA/SP
 CNPJ: 03.448.548/0001-97
 PROCESSO: 25351.429143/2007-25 AUTORIZAÇÃO: 1.07248.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: C. LIMA & C. CARDOSO DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: TRAV. 9 DE JANEIRO, 42
 BAIRRO: UMARIZAL CEP: 66060370 - BELÉM/PA
 CNPJ: 10.468.162/0001-02
 PROCESSO: 25351.342143/2004-30 AUTORIZAÇÃO: 1.08079.4
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: KGT TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Rivel, n.º 636
 BAIRRO: Cidade Araceli CEP: 072503-0 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 01.695.000/0001-15
 PROCESSO: 25351.546495/2009-31 AUTORIZAÇÃO: 1.07979.7
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: MEDFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS,
 MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ARGENTINA, N.º 1629
 BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 64617630 - TERESINA/PI
 CNPJ: 11.229.270/0001-95
 PROCESSO: 25351.086457/2014-31 AUTORIZAÇÃO: 1.00532.7
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda
 ENDEREÇO: Via Primavera 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS
 F E II
 BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 10.690.195/0001-09
 PROCESSO: 25351.038314/2011-31 AUTORIZAÇÃO: 1.08201.4
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114
 BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 37026100 - VARGINHA/MG
 CNPJ: 03.945.035/0001-94
 PROCESSO: 25351.203419/2003-32 AUTORIZAÇÃO: 1.05454.0
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SANTA CLARA FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, N.º 580
 BAIRRO: BRASIL CEP: 38400652 - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 07.049.457/0001-69
 PROCESSO: 25351.587079/2005-36 AUTORIZAÇÃO: 1.06349.4
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: distribuidora mensio ltda - me
 ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 339
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 85601040 - FRANCISCO BEL-
 TRÃO/PR
 CNPJ: 18.337.759/0001-20
 PROCESSO: 25351.471614/2013-40 AUTORIZAÇÃO: 1.09735.6
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BANDEIRANTE QUÍMICA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Gomes de Carvalho n.º 1306, 8º andar conjunto
 87

BAIRRO: Vila Olímpia CEP: 04547005 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 47.854.831/0001-94
 PROCESSO: 25351.456775/2012-42 AUTORIZAÇÃO: 1.09375.2
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DO CAFÉ, N.º 1836/1846/1888/1896
 BAIRRO: VILA TIÉRÊO CEP: 14050220 - RIBEIRÃO PRE-
 TO/SP
 CNPJ: 52.202.744/0001-92
 PROCESSO: 25351.171221/2004-44 AUTORIZAÇÃO: 1.05949.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: adisul distribuidora de medicamentos ltda
 ENDEREÇO: rua hento gonçalves, n.º 363
 BAIRRO: centro CEP: 92500000 - GUARÁRS
 CNPJ: 11.018.062/0001-47
 PROCESSO: 25351.700972009-48 AUTORIZAÇÃO: 1.08069.0
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TIDIMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS
 HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA MARIA PERPETUA, 322
 BAIRRO: Ladeira CEP: 36052560 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 25.296.849/0001-85
 PROCESSO: 25351.507432/2013-52 AUTORIZAÇÃO: 1.09918.9
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Madway Log Comercio e Servicos Ltda- ME
 ENDEREÇO: Rua Professor Francisco Dionisio,130
 BAIRRO: Parque Catanduba CEP: 37006290 - VARGINHA/MG
 CNPJ: 11.735.488/0001-11
 PROCESSO: 25351.548948/2010-54 AUTORIZAÇÃO: 1.08626.3
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FISAI LABORATÓRIOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua Doutor Cardoso de Melo n.º 1628/1644
 BAIRRO: Vila Olímpia CEP: 04548005 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 08.416.362/0001-70
 PROCESSO: 25351.074378/2008-56 AUTORIZAÇÃO: 1.07310.4
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
 DA
 ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONIMO MUNARETTO
 S/N, SALA 01, KM 3
 BAIRRO: CÉSAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 11.034.934/0001-60
 PROCESSO: 25351.658683/2009-58 AUTORIZAÇÃO: 1.08088.5
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ECLIPSE TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA XAVANTINA, 42, GALPÕES 06, 07, 08, 09 e
 10
 BAIRRO: CAJUEIRO SECO CEP: 54330473 - JABOATÃO DOS
 GUARARAPES/PE
 CNPJ: 01.744.885/0001-04
 PROCESSO: 25351.482009/2011-58 AUTORIZAÇÃO: 1.09359.8
 ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL BRASILEIRA DE MEDICAMENTOS
 CBM LTDA
 ENDEREÇO: RUA DANTE ANGELOTE, 531
 BAIRRO: ALTO CEP: 82820470 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 05.022.486/0001-82
 PROCESSO: 25023.020730/2002-60 AUTORIZAÇÃO: 1.05460.0
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDI-
 CAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD. 1B, LITS 48/50 - EDIFÍ-
 CIO MONTREAL OFFICE - SALAS 616 A 620
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74935900 - APARECIDA
 DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 08.041.822/0001-22
 PROCESSO: 25351.466946/2006-62 AUTORIZAÇÃO: 1.06872.0
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: INTERMEIOS DISTRIBUIDORA DE INSUMOS FAR-
 MACÉUTICOS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, N.º 1660
 BAIRRO: VILA DONA MARIA CEP: 75083440 - ANÁPO-
 LIS/GO
 CNPJ: 07.943.281/0001-65
 PROCESSO: 25351.361317/2006-64 AUTORIZAÇÃO: 1.06840.9
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÉUTICOS LT-
 DA
 ENDEREÇO: rua marialva n.º 441B
 BAIRRO: vila emiliano pernetti CEP: 83324180 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 13.485.130/0001-03
 PROCESSO: 25351.610288/2013-69 AUTORIZAÇÃO: 1.09916.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESSENCA LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 15 - MODULO TIPO B
 N.º 09 DO CLA
 BAIRRO: AGUA VERMELHA CEP: 05110080 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 58.840.703/0001-88
 PROCESSO: 25351.485127/2011-69 AUTORIZAÇÃO: 1.09069.6
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AEROSOFT CARGAS AÉREAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA AMADEL CONSOLIN NUMERO 104
 BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 13260090 - MORUNGA-
 BA/SP
 CNPJ: 01.014.373/0001-84
 PROCESSO: 25351.544471/2013-69 AUTORIZAÇÃO: 1.09801.3
 ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: CAMILA APARECIDA MINARI -ME
 ENDEREÇO: SÃO BENTO N.º 2320
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
 CNPJ: 13.146.855/0001-03
 PROCESSO: 25351.596607/2013-74 AUTORIZAÇÃO: 1.09833.4
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Solimed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para
 a Saúde Ltda
 ENDEREÇO: Praça Getúlio Vargas, 43
 BAIRRO: São João Batista CEP: 33030020 - SANTA LUZIA/MG
 CNPJ: 11.896.538/0001-42
 PROCESSO: 25351.635827/2010-78 AUTORIZAÇÃO: 1.08607.8
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: M. DO SOCORRO P. DA SILVA
 ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, N.º 984
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65227000 - TRIZIDELA DO VALE/MA
 CNPJ: 07.475.793/0001-44
 PROCESSO: 25351.350341/2008-78 AUTORIZAÇÃO: 1.06759.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MED PLUS FARMADOG LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JULIO MACEDO, N.º 144
 BAIRRO: JARDIM SANTA MARIA CEP: 03576190 - SÃO PAU-
 LO/SP
 CNPJ: 69.200.673/0001-91
 PROCESSO: 25351.596532/2013-80 AUTORIZAÇÃO: 1.09832.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MIFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA SINVAL CORRÊA, N.º 104 - GALPÃO 102
 BAIRRO: VILA OZANAN CEP: 36020310 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 07.070.062/0001-19
 PROCESSO: 25351.446449/2005-84 AUTORIZAÇÃO: 1.06409.1
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICA-
 MENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: FOLHA 18, QUADRA 01, LOTE 24
 BAIRRO: NOVA MARABÁ CEP: 68513410 - MARABÁ/PA
 CNPJ: 03.602.727/0001-37
 PROCESSO: 25351.433657/2007-85 AUTORIZAÇÃO: 1.07243.3
 ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABONATHIUS BIOTECNOLOGIA INTERNACIO-
 NAL LTDA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014111700160

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



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66942907209632047957-4
 Data: 29/07/2020 14:16:20
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48034-6T00;



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

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. IV da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e Art. 4º da Resolução 02/2009 do TJPB. Confira os dados do ato em: <https://sedejudicial.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br>



ENDEREÇO: Jaguareté 126
 BAIRRO: Casa Verde CEP: 02515010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 58.062.142/0001-63
 PROCESSO: 25351.083579/2012-87 AUTORIZ/MO: 1.09384.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: W. M. COMÉRCIO & SERVIÇOS LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV GENERAL ATAÍDE TEIVE, 3941
 BAIRRO: ASA BRANCA CEP: 69312242 - BOA VISTA/RN
 CNPJ: 08.978.089/0001-77
 PROCESSO: 25351.542238/2009-90 AUTORIZ/MO: 1.08155.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AIRFARM LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO PAULO ABLAS, Nº 900, GALPÃO 02 e 03
 BAIRRO: JARDIM DA GLÓRIA CEP: 06711250 - COTIA/SP
 CNPJ: 07.455.696/0001-90
 PROCESSO: 25351.368338/2007-91 AUTORIZ/MO: 1.07194.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTADORA TODOS OS SANTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA TENENTE DIALMA DUTRA, N 1205 SALA 12
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83005360 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 05.318.990/0001-24
 PROCESSO: 25351.561603/2013-91 AUTORIZ/MO: 1.09824.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA BRAMED LTDA
 ENDEREÇO: RUA MANDAGUARI Nº 1787
 BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83325015 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 11.589.865/0001-51
 PROCESSO: 25351.742988/2010-93 AUTORIZ/MO: 1.08644.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMAC COMÉRCIO MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DONA CONSTANÇA GOES MONTEIRO, Nº 60
 BAIRRO: POÇO CEP: 57036370 - MACEIÓ/AL
 CNPJ: 01.313.995/0001-03
 PROCESSO: 25351.404128/2006-93 AUTORIZ/MO: 1.06838.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HOSPI-LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: SIA-SUL TRECHO 03, LOTE 625/695, LOJA 29, 30 E 32
 BAIRRO: SIA/SUL CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 06.081.203/0001-36
 PROCESSO: 25351.199666/2004-99 AUTORIZ/MO: 1.05977.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PROBIOP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS 84
 BAIRRO: VILA FANNY CEP: 81030320 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.235.94/0001-51
 PROCESSO: 25351.020654/2011-21 AUTORIZ/MO: 1.05225.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: R&M INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 ENDEREÇO: RUA COLUMBUS, 282 - SUBSÓLO, TÉRREO, 3º, 5º E 6º ANDARES
 BAIRRO: VILA LEOPOLDINA CEP: 05304010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 47.334.701/0001-20
 PROCESSO: 25304.004868/94 AUTORIZ/MO: 1.02694.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VICTÓRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, 862
 BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230160 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.088.317/0001-21

PROCESSO: 25000.030526/98-78 AUTORIZ/MO: 1.03777.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO, Nº 3466
 BAIRRO: PRAIA DOS NAMORADOS CEP: 13475010 - AMERICANA/SP
 CNPJ: 43.244.631/0001-69
 PROCESSO: 25991.007502/79 AUTORIZ/MO: 1.00864.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: PALMED - PALMAS MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ACSO 01, CONJUNTO 01, LOTE Nº 05 (103 SUL) AVENIDA JK S/N
 BAIRRO: CENTRO CEP: 77016524 - PALMAS/TO
 CNPJ: 04.677.098/0001-88
 PROCESSO: 25351.002257/02-91 AUTORIZ/MO: 1.05266.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MED - SURGERY HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA PRIMAVERA Nº 06
 BAIRRO: OLHO D'ÁGUA CEP: 65065430 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 00.735.260/0001-05
 PROCESSO: 25000.027581/98-16 AUTORIZ/MO: 1.03782.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REPIFARMA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MONSIEUR SALAZAR, 90
 BAIRRO: SÃO JOÃO DO TAUAPE CEP: 60130370 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 35.230.010/0001-06
 PROCESSO: 25016.002610/92 AUTORIZ/MO: 1.02171.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JURUPARI, Nº 775/779/803
 BAIRRO: JARDIM ORIENTAL CEP: 04348070 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 44.015.477/0001-16
 PROCESSO: 25001.008916/84 AUTORIZ/MO: 1.01284.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 FRACTIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: INTFC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSPORTE DE ENCOMENDAS E CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PORTUGAL Nº 1100, PARTE B-2
 BAIRRO: ITAQUEI CEP: 06596600 - ITAPEVI/SP
 CNPJ: 52.134.798/0001-68
 PROCESSO: 25000.000776/00-42 AUTORIZ/MO: 1.04647.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIEMSP/COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AV. THOMAS EDISON, 434
 BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01140000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.496.286/0001-40
 PROCESSO: 25351.002503/02-04 AUTORIZ/MO: 1.05261.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
 EMPRESA: CERVOFOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV INDUSTRIAL BELGRAF, Nº 250
 BAIRRO: CENTRO CEP: 92990900 - ELDORADO DO SUL/RS
 CNPJ: 89.543.078/0001-66
 PROCESSO: 25025.011134/99-21 AUTORIZ/MO: 1.04244.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: andreani logística Ltda
 ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05
 BAIRRO: águas mornas CEP: 16878000 - EMBU DAS ARTES/SP
 CNPJ: 04.887.927/0013-80
 PROCESSO: 25351.648342/2013-16 AUTORIZ/MO: 1.11429.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAGEM LOGÍSTICA: MEDICAMENTO

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

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

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: campos distribuidora de medicamentos ltda me
 ENDEREÇO: avenida no branco, 712
 BAIRRO: centro CEP: 57300190 - ARAPIRACA/AL
 CNPJ: 14.334.376/0001-47
 PROCESSO: 25351.161235/2014-01
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: T-FARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MENINA MOÇA, Nº 597
 BAIRRO: JARDIM BLANCO CEP: 15400000 - OLÍMPIA/SP
 CNPJ: 07.815.318/0001-70
 PROCESSO: 25351.471023/2006-40
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se cadueta, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: ANADON COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MOACYR GOMES NABO,208
 BAIRRO: JARDIM SANTA MONICA CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP
 CNPJ: 11.458.518/0001-90
 PROCESSO: 25351.528610/2010-72
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se cadueta, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: GOIÂNIA MÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. SEGUNDA RADIAL, 308, Q. 119, LOTE 02
 BAIRRO: SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74820090 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.468.098/0001-79
 PROCESSO: 25351.453924/2014-78
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: CIRUFARMA COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA, Nº 1105
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59031100 - NATAL/RN
 CNPJ: 40.787.152/0001-09
 PROCESSO: 25351.024030/00-16
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se cadueta, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

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

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

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticacao.html>, pelo código 1010201411700161

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



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66942907209632047957-5
 Data: 29/07/2020 14:16:20
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48035-60SA;



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

Bél. Váber Azevêdo Miranda Cavalcanti
 Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://azevedobastos.net.br/documentos/66942907209632047957>

004484

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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://corregedora.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

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

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

*Código de Autenticação Digital: 66942907209632047957-1 66942907209632047957-5

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d375744fefaa5c112ca49605152534c366b204dd45ea15af2cc3f452737ca4dd84ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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





SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO - SDU
 DEP. DE RELAÇÕES DO ABASTECIMENTO -SDU04
 DIVISÃO TÉCNICA DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES
 ECONÔMICAS E PUBLICIDADE EM ÁREAS PARTICULARES - SDU04.03

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

LF N° 1167/2015

Conforme despacho exarado no Processo Administrativo n.º 46305/2015 é autorizada a concessão da Licença de Funcionamento prevista na Lei Municipal 6046/04, regulamentada pelo Decreto Municipal n.º 23202/05.

RAZÃO SOCIAL: MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA

RAMO DE ATIVIDADE: Depósito fechado para fins de armazenagem e expedição de produtos importados e nacionais, destinados a mercado interno ou a exportação, de medicamentos em geral, inclusive sujeitos a controle especial, cosméticos e produtos de higiene, produtos correlatos, produtos para saúde e alimentos, bem como material de promoção. Área utilizada: 15.300,00 m²

ENDEREÇO: Av. Julia Gaiolli, 740 T300 Parte M – Água Chata - Guarulhos.

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:
 08:00 às 22:00 h (segunda à sexta-feira)
 08:00 às 18:00 h (sábados)
 08:00 às 12:00 h (domingos)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 261049

- A presente licença não implica no reconhecimento por parte da prefeitura municipal do direito de propriedade do imóvel e vizinhança.
- A validade desta licença está condicionada a apresentação do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) vigente.

Guarulhos, 09 de setembro de 2015

Rosana A. C. Nascimento
 Gerente I - SDU 04.03.01

Noêmia Correia de Araújo Gaya
 Diretora de Departamento - SDU 04



Secretaria Municipal de Saúde.

Subsecretaria de Vigilância, Fiscalização Sanitária e Controle de Zoonoses.

prefeitura.rio/vigilanciasanitaria



LICENCIAMENTO SANITÁRIO

Nº 09/97/016225/2021

LICENÇA SANITÁRIA DE FUNCIONAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Inscrição Municipal: **11444**CNPJ: **42.374.207/0001-76**Razão Social: **LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA**Endereço: **ETR DOS BANDEIRANTES, 4211 LOT 2 PAL 44185 - JACAREPAGUA, CEP: 22775-113, Rio de Janeiro - RJ**

Atividades

226645 - GERACAO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA

227153 - ASSESSORIA TECNICA

344010 - PRODUTOS FARMACEUTICOS E MEDICINAIS-COM ATAC - afe: AFE 1.01278.7; AE 1.20218.8

Armazenar medicamentos, Armazenar medicamentos sujeitos ao controle especial, Distribuir medicamentos, Distribuir medicamentos sujeitos ao controle especial, Expedir medicamentos, Expedir medicamentos sujeitos ao controle especial, Exportar medicamentos, Exportar medicamentos sujeitos ao controle especial, Importar insumos farmacêuticos, Importar insumos farmacêuticos sujeitos ao controle especial, Importar medicamentos, Importar medicamentos sujeitos ao controle especial, Transportar medicamentos, Transportar medicamentos sujeitos ao controle especial

344036 - PERFUMARIA COSMETIC E PROD DE HIG PESS-COM ATAC - afe: AFE 2.09103.1

Armazenar cosméticos/produtos de higiene pessoal/perfumes, Distribuir cosméticos/produtos de higiene pessoal/perfumes, Expedir cosméticos/produtos de higiene pessoal/perfumes, Importar cosméticos/produtos de higiene pessoal/perfumes, Transportar cosméticos/produtos de higiene pessoal/perfumes

352110 - INSTRUMENTO E MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR -COM ATAC - afe: AFE 8.15418.1

Armazenar produtos para a saúde, Distribuir produtos para a saúde, Expedir produtos para a saúde, Importar produtos para a saúde, Transportar produtos para a saúde

399116 - IMPORTACAO E EXPORTACAO

437042 - APARELHOS ORTOPEDICOS-COM VAR

Complexidade: **Pequena**Risco: **Alto**Concessão: **01/05/2021**Vigência: **30/04/2022**Situação: **Ativa**

CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO

A empresa declara atender aos requisitos mínimos exigidos pela legislação sanitária vigente para o exercício das atividades pretendidas.

Protocolo eletrônico nº 09/97/016225/2021

Esta Licença foi concedida de acordo com o art. 6º, inciso I, do Decreto Rio nº 45.585, de 27 de dezembro de 2018, e terá validade até o dia 30 de abril do exercício seguinte, devendo ser revalidada até o último dia útil do mesmo mês, na forma prevista no art. 8º do referido ato normativo

Emitido no dia 10/03/2021 às 14:04 (data e hora de Brasília).



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ALVARÁ SANITÁRIO

Número ESP1953151568

Nome Fantasia:

Razão Social: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 42.374.207/0007-61

Atividade(s) (CNAE)(s): 4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4646-0/01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Município: Serra **Endereço:** AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147, GALPAO02 SALA 56, PORTAL DE JACARAÍPE

CEP: 29173795

Local e data: Serra, 10/06/2020

Validade: 15/01/2023

Geane Souza Sobral Nascimento
Gerência de Vigilância Sanitária

Observação

1) Esta empresa está licenciada para as atividades de: **“ARMAZENAR E DISTRIBUIR MEDICAMENTOS, INCLUINDO AQUELES SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E PERFUMES”**

2) Responsável Técnica: Manuela de Sá Menezes CRF/ES 4729

3) A renovação do Alvará deverá ser protocolada no prazo mínimo de 60 dias antes do vencimento;

4) A autenticidade deste documento pode ser consultada no site: www.simplifica.es.gov.br.

Código de Autenticidade: **20AKJTGSUF**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO THAYS CAPELLO MOREIRA

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



PREFEITURA DA SERRA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária
www.serra.es.gov.br

ALVARÁ DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO Nº 3608/2021

| | | | |
|-----------------|--|-----------------|------------|
| Expedição | 23/06/2021 | Validade | 28/11/2021 |
| Inscr Municipal | 4692066 | | |
| Nome | LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA | | |
| CNPJ/CPF | 42.374.207/0007-61 | Inscr. Estadual | 083604243 |
| Endereço | AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147 GALPAO02 SALA 56 | | |
| Bairro | PORTAL DE JACARAÍPE | | |
| Cidade | SERRA | Estado | ES |

Alvará de Licença para Funcionamento expedido conforme Lei nº 3833/2011 - CTMS autorizando a exercer as atividades neste discriminadas, nos limites territoriais deste Município.

Informações Complementares

- 1 - A validade deste alvará está condicionada ao cumprimento dos requisitos previstos no §2º do Art. 1º do Decreto nº 6877/2015 c/c Lei 4398/2015, bem como, à validade dos documentos apresentados no ato da solicitação.
- 2 - Independente do prazo de validade deste documento, o pagamento das Taxas de Poder de Polícia, dar-se-á anualmente.
- 3 - Este alvará perderá a validade, automaticamente, caso ocorra alteração na localização, atividades ou situação da inscrição municipal da empresa, devendo ser observado o disposto no art. 19 c/c art. 3º do Decreto 6877/2015.

Atividades Autorizadas

CNAE(S) LICENCIADA(S)

| | |
|-----------|--|
| 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 |
| 4646-0/01 | Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria |

Horário de Funcionamento

A veracidade da informação poderá ser verificada na seguinte página da Internet: www.serra.es.gov.br

Número: 96056/2021

Inscrição: 4692066

Data Emissão: 23/06/2021 15:00:44

Obs: ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO NO ESTABELECIMENTO EM LUGAR BEM VISÍVEL.



Identificação Alvará para uso da Prefeitura: 96056



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**



ALVARÁ DE LICENÇA

CNPJ: 42.374.207/0007-61

N.º 647557

Razão Social/Nome Fantasia

575200 - LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA / ****

ÁREA TOTAL CONSTRUÍDA.: 941,00.

Finalidade

RENOVAÇÃO

Protocolo

46775/2021

Projeto Aprovado

2428-001

Endereço

AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147, GALPÃO 02, SALA 56, PORTAL DE JACARAÍPE, SERRA-ES-29173795

Descrição da Ocupação

J-3 - TODO TIPO DE DEPÓSITO

EDIFICAÇÃO PRINCIPAL:

RG 98472

ÁREA TOTAL CONSTRUÍDA.: 14.068,64.

Vistoriador

ELIAS DOS SANTOS MACHADO

Observação

Data de Emissão

21/06/2021

Data de Validade

01/06/2022

É responsabilidade do proprietário e administrador da edificação a manutenção dos equipamentos de proteção contra incêndio e pânico.

N.º de Autenticação 17a2ec0d3

A aceitação desta Declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet no site <http://siat.cb.es.gov.br>

Este documento deverá ficar em local visível para fim de fiscalização.





Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de COTIA

004490

| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
|---|-------------------------------|
| Nº CEVS: 351300903-212-000008-1-7 | DATA DE VALIDADE: 14/06/2022 |
| Nº PROCESSO: | |
| Nº PROTOCOLO: 13081/2021 | DATA DO PROTOCOLO: 07/05/2021 |
| SUBGRUPO: FABRIL | |
| AGRUPAMENTO: INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO | |
| OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO | |
| DETALHE: | |
| RAZÃO SOCIAL: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: ASTRAZENECA | |
| CNPJ / CPF: 60.318.797/0001-00 | |
| LOGRADOURO: Rodovia RAPOSO TAVARES | NÚMERO: S/N |
| COMPLEMENTO: KM 26 9 | |
| BAIRRO: MOINHO VELHO | |
| MUNICÍPIO: COTIA | |
| CEP: 06707-000 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: LUIS MARCELO COUTO SOUZA | |
| CPF: 39535347500 | CONSELHO REGIONAL: CRQ |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: MAURICIO RIVAS MARANTE | |
| CPF: 25440223886 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 28847 | UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ALESSANDRA NICOLI HENGLES | |
| CPF: 27090567800 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 46959 | UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ANANDA DE CASTRO CUNHA | |
| CPF: 05905330964 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 88272 | UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: FERNANDO CESAR BRANCO SANTOS | |
| CPF: 28702102803 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 40468 | UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: THALITA VIEIRA MOLINARI | |
| CPF: 34188294817 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 77768 | UF: SP |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ZUINO MERLONIO TELLES | |
| CPF: 24564868896 | CONSELHO REGIONAL: CRF |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 80117 | UF: SP |
| AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE) | |
| Medicamentos | 1.01.618-1 |
| Descrição | Número AFE |
| REEMBALAR, PRODUZIR, ARMAZENAR, EXPORTAR, DISTRIBUIR, EMBALAR, TRANSPORTAR, IMPORTAR | |
| Atividades Licenciadas | |

004491

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351300903-212-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 14/06/2022

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÉUTICO

IMPORTAR - USO PRÓRIO

INSUMO FARMACÉUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

IMPORTAR - USO PRÓRIO

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

EMBALAR

EXPEDIR

EXPORTAR

FABRICAR

IMPORTAR

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

COMPRIMIDO REVESTIDO

EMULSÃO

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

SPRAY NASAL

COMPRIMIDO

AEROSOL

CÁPSULA GELATINOSA DURA

CREME

POMADA

GEL

COMPRIMIDO REVESTIDO

SABONETE MEDICINAL SÓLIDO

SOLUÇÃO ORAL

XAROPE

PÓ LIÓFILO INJETÁVEL

SOLUÇÃO TÓPICA

SUSPENSÃO PARENTERAL PEQ VOL
S/EST.FINAL

OUTROS

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

CÁPSULA GELATINOSA DURA

COMPRIMIDO REVESTIDO

PÓ LIÓFILO INJETÁVEL

SUSPENSÃO PARENTERAL PEQ VOL
C/EST.FINAL

OUTROS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

004492

Nº CEVS: 351300903-212-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 14/06/2022

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE COTIA

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

COTIA

LOCAL

18/05/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1621624506133

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

PROCESSO 18.002/2021 PROTOCOLO 11/11/2021 INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº. 001.001-4 LICENÇA Nº. 0711/2021 **VÁLIDA ATÉ: 22 de março de 2022.**

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA concede a presente licença ao empreendimento abaixo discriminado, nas condições especificadas:

(Fixar em Local Visível)

RAZÃO SOCIAL: **ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.**

NOME FANTASIA: **ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA.**

FONE: **3737-1200 / 9.8892-8525**

ENDEREÇO: **Rodovia Raposo Tavares, s/n - Km 26 + 900 metros PTE.**

CEP: **06707-000**

BAIRRO: **Moinho Velho / Granja Viana**

CIDADE: **Cotia**

ESTADO: **SP**

ATIVIDADE PRINCIPAL: **Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano.**

PRODUTO QUE FABRICA OU COMERCIALIZA (OU SERVIÇOS): **Produção de medicamentos alopáticos para uso humano.**

CÓD. ATIVIDADE NA RECEITA FEDERAL (CNAE): **21.21.1-01**

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: **00:00 às 23:59 hs.**

ÁREA UTILIZADA: **21.601,05 m²**

ÁREA DO TERRENO: **62.711,19 m²**

ZONA: **ZICS / ZUM** CÓDIGO DE ATIVIDADE MUNICIPAL: **EI - 6** EIXO VIÁRIO: **CLASSE 01** GRUPO DE ATIVIDADE: **P - 3** SUB. CATEGORIA DE USO: **NR - 4**

ZONEAMENTO PERMITIDO **Atividade permitida em função de direito nos termos do Inciso V do Anexo X da Lei nº 95/08 de 24 de Junho de 2008 e Lei nº. 205/2014 - Anexo Único.**

NUMERO DE VAGAS DE ESTACIONAMENTO: **318 (trezentos e dezoito) vagas**


REDE DE AGUA sim não, como é efetuado o abastecimento


REDE DE ESGOTO sim não, como é efetuado o lançamento

COLETA DE LIXO sim não, como é a disposição final

- I - A presente Licença está sendo concedida com base nas informações constantes do MEMÓRIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO apresentado pelo interessado e não dispensa e nem substitui quaisquer ALVARÁS ou CERTIDÕES de qualquer natureza, exigida pela Legislação Federal e Estadual.
- II - Os Equipamentos de Controle de Poluição existentes deverão ser mantidos e operados adequadamente de modo a conservar a eficiência.
- III - No caso de existência de equipamentos ou dispositivos de queima de combustível, a densidade da fumaça emitido pelos mesmos deverão estar de acordo com o disposto no artigo 31 do Regulamento da Lei 992 de 31/05/76, aprovado pelo Decreto Estadual n.º 8.468 de 08/09/76.
- IV - Alterações nas atuais Atividades deverão ser precedidas de análise prévia de acordo com a Lei 095/2008.
- V - Caso venham a existir reclamações procedentes da população vizinha em relação a problemas de poluição ambiental e uso em desconformidade com esta licença causada pela firma em questão esta deverá tomar medidas no sentido de solucioná-los em caráter de Urgência.
- VI - OUTROS: **Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros - AVCB nº. 543851 de 09/11/2021, Projeto nº. 209867/3513009/2015 com validade até 14/10/2024, Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária CEVS nº. 351300903-212-000008-1-7 com validade até 14/06/2022 e LO da CETESB nº. 72002446 com validade até 22/03/2022.**


Fernando Libman Nascimento
 Secretário de Indústria e Comércio


Rogério Franco
 Prefeito


Moisés Cabrera Corvelo
 Sec. Adjunto de Indústria e Comércio

Expedida em, 29 de novembro de 2021.



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de SUZANO

004494

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355250201-212-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 09/08/2022

Nº PROCESSO: 000155/09
Nº PROTOCOLO: 005687/21 DATA DO PROTOCOLO: 27/05/2021
SUBGRUPO: FABRIL
AGRUPAMENTO: INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: MEDLEY FARMACEUTICA LTDA
CNPJ / CPF: 10.588.595/0010-92
LOGRADOURO: Rua CONDE DOMINGOS PAPAIZ NÚMERO: 413
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JARDIM NATAL
MUNICÍPIO: SUZANO
CEP: 08613-010 UF: SP
PÁGINA DA WEB: WWW.SANOFI.COM.BR

RESPONSÁVEL LEGAL: RICARDO BARONE
CPF: 12689520877 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RICARDO JONSSON
CPF: 26387448895 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 40.796 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: BIANCA DAMASCENO PIERONI TRINDADE
CPF: 31258763893 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 31573 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ELOISA FRANCO CIRINO
CPF: 33503328890 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 57.266 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LILIANA SIMÕES PIOTO
CPF: 30393773884 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 73603 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: WELLINGTON RONEY RODRIGUES
CPF: 02701244625 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 68687 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: WILLIAM APARECIDO RODRIGUES
CPF: 31542900875 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 46.994 UF: SP

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Medicamentos 1.08.326-7
Descrição Número AFE
REEMBALAR, ARMAZENAR, EXPORTAR, DISTRIBUIR, EMBALAR, EXPEDIR, TRANSPORTAR, IMPORTAR
Atividades Licenciadas

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942408218821499900>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942408218821499900-1
Data: 24/08/2021 18:48:32
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY01381-B97W;



CNPJ: 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>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 24 de agosto de 2021 19:13:02 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

004495

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355250201-212-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 09/08/2022



CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:
INSUMO FARMACÊUTICO

- ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
- DISTRIBUIR
- EXPEDIR
- EXPORTAR
- IMPORTAR
- IMPORTAR - USO PRÓPRIO
- TRANSPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

- ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
- DISTRIBUIR
- EXPEDIR
- EXPORTAR
- IMPORTAR
- IMPORTAR - USO PRÓPRIO
- TRANSPORTAR

MEDICAMENTO

- ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
- DISTRIBUIR
- EMBALAR
- EXPEDIR
- EXPORTAR
- FABRICAR
- IMPORTAR
- TRANSPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

- ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
- DISTRIBUIR
- EMBALAR
- EXPEDIR
- EXPORTAR
- FABRICAR
- IMPORTAR
- TRANSPORTAR

CATEGORIA: ANOVULATÓRIOS
COMPRIMIDO REVESTIDO

CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS

- CAPSULA GELATINOSA DURA
- GEL
- SPEV BOLSA

- CREME
- COMPRIMIDO REVESTIDO
- SUSPENSÃO ORAL

- POMADA
- SFRAY
- XAMPU MEDICINAL

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

- COMPRIMIDO
- SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL
- SUSPENSÃO ORAL

- CAPSULA GELATINOSA DURA
- SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL
- SOLUÇÃO

- COMPRIMIDO REVESTIDO
- SOLUÇÃO ORAL

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

- SPRAY NASAL
- EFERVESCENTES
- CREME
- COMPRIMIDO REVESTIDO

- COMPRIMIDO
- CAPSULA GELATINOSA DURA
- POMADA
- FLIXIR

- DRÁGEA
- CAPSULA GELATINOSA MOLE
- GEL
- EMULSÃO

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942408218821499900-2>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942408218821499900-2
 Data: 24/08/2021 18:48:33
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALY01382-V7UC;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 24 de agosto de 2021 19:13:02 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

004496

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355250201-212-000003-1-0

DATA DE VALIDADE: 09/08/2022

| | | |
|------------------------------|-----------|------------------------------|
| COLÍRIO | SPRAY | SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL |
| SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL | PASTILHA | SOLUÇÃO ORAL |
| SUSPENSÃO ORAL | XAROPE | SOLUÇÃO NASAL |
| SOLUÇÃO TÓPICA | COLUTÓRIO | COMPRIMIDO EFERVESCENTE |

CATEGORIA: ENTORPECENTES
COMPRIMIDO SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL

CATEGORIA: FITOTERÁPICOS
CÁPSULA GELATINOSA DURA CEL GRANULO
XAROPE

CATEGORIA: HORMÔNIOS
COMPRIMIDO CÁPSULA GELATINOSA DURA

CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS
COMPRIMIDO CÁPSULA GELATINOSA DURA COMPRIMIDO REVESTIDO
SOLUÇÃO ORAL

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SUZANO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES AS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGENCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTA LICENÇA, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SUZANO

09/08/2021

CLIENTES:

Mauro F. Vaz
Marcelo Flávio Vieira Viana
Eloisa Franco Cirino

Marcelo Flávio Vieira Viana
Gerente Logística
RG: 06.305.326-8
CPF: 819.218.707-10

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Eloisa Franco Cirino
CRF - SP: 57266

09/08/2021
Mauricio Rodrigues Vaz
Diretor de Vigilância Sanitária
Secretaria Municipal de Suzano
16/08/2021
DATA DE EMISSÃO

Reconheço por semelhança sem valor 3 firma(s) de: MARCELO FLAVIO VIEIRA VIANA(96604), ELOISA FRANCO CIRINO(1253/1), MAURO RODRIGUES VAZ(72373). Dou fé.
Suzano-SP, 19/08/2021 Em Teste de verdade.
Assinatura: ERIKA BARBOSA - ESCRIVENTE AUTORIZADA
Codigo Seg: 3957485650485048494853494857. Valor: 20,55

TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SUZANO
Rua Barão do Rio Branco, 409 - VI Costa - Suzano - SP
ERIKA BARBOSA
Escrivente

SELO DE AUTENTICIDADE - TABELÃO DE SUZANO
SELO DE AUTENTICIDADE - TABELÃO DE SUZANO
FIRMA
S11150AA0170784
S21150AA0063181

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942408218821499900>

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942408218821499900-3
Data: 24/08/2021 18:48:33
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALY01383-TJ2F;



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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em terça-feira, 24 de agosto de 2021 19:13:02 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

004497

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/08/2021 08:11:48 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942408218821499900-1 a 66942408218821499900-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdf5616e59b0ffa94ebc96f78f3d6cf21f18030d32c9b3dc8c608eccd6de29c2ad6cf998714710a2f0b20d9f2e3ad8874ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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





Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de ITAPECERICA DA SERRA

004498

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352220806-212-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 12/02/2022

Nº PROCESSO: 000009-076/00
Nº PROTOCOLO: 17887/2020 Data do Protocolo: 19/11/2020
SUBGRUPO: FABRIL
AGRUPAMENTO: INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 2121-1/01 FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS ALOPÁTICOS PARA USO HUMANO
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA
CNPJ / CPF: 60.831.658/0021-10
LOGRADOURO: Rodovia RÉGIS BITTENCOURT NÚMERO: KM 286
COMPLEMENTO:
BAIRRO: JD. ITAPECERICA
MUNICÍPIO: ITAPECERICA DA SERRA
CEP: 06888-700 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: MARC MAURICE ERIC HASSON
CPF: 21808403819 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANA CAROLINA SCANDURA CARDILLO
CPF: 27008866828 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 22.440 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ALESSANDRA SANTIAGO ANDRADE BEZERRA
CPF: 09785180808 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 18033 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ALINE FOCANTE DE OLIVEIRA
CPF: 32729648860 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 50927 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: HELENA MARIA DE OLIVEIRA SILVEIRA COSTA
CPF: 27987412899 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 25099 UF: SP

004499

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352220806-212-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 12/02/2022

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
 EXPEDIR
 EXPORTAR
 FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR PARA USO PRÓRIO
 TRANSPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
 DISTRIBUIR
 EXPEDIR
 EXPORTAR
 FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR
 TRANSPORTAR

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
 DISTRIBUIR
 EMBALAR
 EXPEDIR
 EXPORTAR
 FABRICAR
 IMPORTAR
 REALIZAR ETAPA DE FABRICAÇÃO
 TRANSPORTAR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
 DISTRIBUIR
 EMBALAR
 EXPEDIR
 EXPORTAR
 FABRICAR
 IMPORTAR
 REALIZAR ETAPA DE FABRICAÇÃO

CATEGORIA:

INSUMOS FARMACÊUTICOS
 INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
 INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

CATEGORIA: ANOVULATÓRIOS

SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL

CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS

COMPRIMIDO

SUSPENSÃO ORAL

CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL

COMPRIMIDO

DRÁGEA

CÁPSULA GELATINOSA DURA

COMPRIMIDO REVESTIDO

ELIXIR

SOLUÇÃO ORAL

SUSPENSÃO ORAL

CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

004500

Nº CEVS: 352220806-212-000001-1-6

DATA DE VALIDADE: 12/02/2022

| | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| SUSPENSÃO NASAL | COMPRIMIDO | DRÁGEA |
| AEROSOL | CÁPSULA GELATINOSA DURA | CÁPSULA GELATINOSA MOLE |
| COMPRIMIDO REVESTIDO | ELIXIR | SPRAY |
| SPPV COM ESTERILIZAÇÃO FINAL | SPPV SEM ESTERILIZAÇÃO FINAL | SOLUÇÃO ORAL |
| SUSPENSÃO ORAL | XAROPE | PÓ LIÓFILO INJETÁVEL |
| SOLUÇÃO NASAL | | |

CATEGORIA: ENTORPECENTES

ELIXIR

CATEGORIA: FITOTERÁPICOS

COMPRIMIDO

DRÁGEA

CÁPSULA GELATINOSA DURA

COMPRIMIDO REVESTIDO

ELIXIR

CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS

CÁPSULA GELATINOSA DURA

CÁPSULA GELATINOSA MOLE

COMPRIMIDO REVESTIDO

CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS

ELIXIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ITAPEKERICA DA SERRA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTA DOCUMENTO. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

ITAPEKERICA DA SERRA

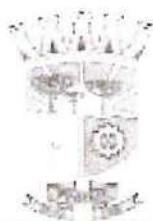
LOCAL

12/02/2021

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1613677085113

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



MUNICÍPIO DE PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária

004501
SUS

LICENÇA SANITÁRIA
Nº 494/2020

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONCEDE A PRESENTE LICENÇA SANITÁRIA CONFORME PROCESSO Nº 19087/2009, A:

| | | | | |
|---|---|--------------------------|--|-----------------------------------|
| Cad. Econômico/Insc. Municipal 59112 | Grau de Risco Licença Sanitária ALTO | Taxa Visa 3 - TAXA II | Válido até 04/09/2022 | Código do Contribuinte 1202502 |
| Nome / Razão ATIVALOG TRANSPORTE LOGISTICA ARMAZENAGEM E DISTRIBUICAO LTDA | | | | |
| Nome Fantasia / Sobrenome ATIVALOG | | | | |
| CPF / CNPJ 82.467.531/0001-53 | | | Inscrição Imobiliária 22.082.0292.003.00.00 | |
| Logradouro RUA MARIALVA | | | | Número 441 |
| CEP 83.324-197 | Bairro EMILIANO PERNETA | | Complemento BARRACAO | |
| Atividade Principal 4930.2/02.00 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL | | | | |
| Atividade(s) Secundária(s) 5229.0/99.00 - OUTRAS ATIVIDADES AUXILIARES DOS TRANSPORTES TERRESTRES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE | | | | |
| Observação LICENÇA SANITÁRIA VÁLIDA PARA O VEÍCULO PLACA AUE - 1435, MODELO FIAT/DAILY, CHASSI 93ZC42A01B8422586. PARA TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES, PRODUTOS PARA A SAÚDE, MEDICAMENTOS E INSUMOS (INCLUINDO OS DE CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98). | | | | |

Enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor, a presente licença é válida conforme data de validade mencionada acima.

Pinhaes, 4 de setembro de 2020

Autenticidade do Documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Código de Autenticidade
WIS031207-7096-RVIHASZGGJDQW-0
04/09/2020 08:27:10

De acordo com o Art. 6º § 3º da Lei nº 2046/2018 a renovação da licença sanitária deve ser requerida 60 (sessenta) dias antes do seu vencimento.

Decreto 2152/2015 Fica dispensada a assinatura na Licença Sanitária. Impresso por meio eletrônico.
Parágrafo Único - A autenticidade da Licença Sanitária deverá ser confirmado através de consulta ao endereço www.pinhaes.atende.net



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

004592

CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



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

| | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| CADASTRO NO CRF SOB O Nº 19355 | VALIDADE 31/03/2022 | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO EC4BF4AD4D1549AE1F46960956D2A3BA | | | | |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL ATIVALOG TRASP LOGIST ARMAZENAGEM E DIST LTDA EPP | | | | | | |
| NOME FANTASIA TRANSPORTADORA ATIVAMED | | | | | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO TRANSPORTADORA | NATUREZA DE ATIVIDADE TRANSPORTADORA | | | | | |
| ENDEREÇO RUA MARIALVA 441 | CNPJ 82.467.531/0001-53 | | | | | |
| LOCALIDADE VL EMILIANO PERNETA | CIDADE - UF PINHAIS-PR | | | | | |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO | | | | | | |
| Domingo ***** | Segunda 08:00 às 22:00 | Terça 08:00 às 22:00 | Quarta 08:00 às 22:00 | Quinta 08:00 às 22:00 | Sexta 08:00 às 22:00 | Sábado ***** |
| RESPONSÁVEIS TÉCNICOS | | | | | | |
| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | SITUAÇÃO | |
| F | 28254 | MATHEUS LIMA CHIURATTO | DIRETOR TÉCNICO | | CONTRATADO | |
| Domingo ***** | Segunda 13:00 às 17:00 | Terça 13:00 às 17:00 | Quarta 13:00 às 17:00 | Quinta 13:00 às 17:00 | Sexta 13:00 às 17:00 | Sábado ***** |

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações

156

ou 0800-644-0041

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO PINHEIRINHO

Nº 02.953/2021

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

Razão Social PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Endereço RUA JOSE FERREIRA DE BARROS 89 FANNY
CNPJ: 04.355.394/0001-51 Processo nº 000144282021 Insc. Munic.
Técnico VISA 27388 - 46445
Ramo(s) de Atividade Econômica:
COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADES AUTORIZADAS: ARMAZENAMENTO, DISTRIBUIÇÃO E EXPEDIÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITOS E NÃO-SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL.



PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232

Digitally signed by PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232
Date: 2021.12.28 10:35:39 -03'00'

CURITIBA, 21 de Outubro de 2021

Validade: até 21/10/2022 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. Manter em local visível ao público

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942812218254346036>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942812218254346036-1
Data: 28/12/2021 11:13:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47644-49UE;



CNPJ: 06.870-9

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



004503

004504

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2021 11:50:42 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942812218254346036-1

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 fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6520c12b29ec81ac4eee3dae4cb77827a8a3b932aaa62775809b6e34b96e96ffccf4654869ac873fd592f0c1c4c904aa4d
db5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

[Consultas](#) [Funcionamento de Empresa Nacional](#) [Resultado](#) [Detalhamento](#)

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço Completo

RUA MARIA RODRIGUES, Nº 100 - OLARIA CEP: 21.031-490 - RIO DE JANEIRO/RJ

Responsável Técnico

CAROLINA ALVES NUNES
ROBSON DE OLIVEIRA LICURGO FRAUCHES

CNPJ

04.395.394/0002-32

Telefone

(21) 2560-4500

Responsável Legal

MARCOS MARQUES RIBEIRO
MARCOS MARQUES RIBEIRO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1,05.225-9

Nº do Processo

25023,020654/0121

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Data do Cadastro

01/01/2002

Situação

Ativa

Cadastro

1 - Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de Publicação

Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

AFE - MATRIZ

004505



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

004506

ALVARÁ Nº 1.080.296

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-081233/2012, a:

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
R. JOSÉ FERREIRA DE BARROS - Nº: 000089

IND. FISCAL: 82.044.027.000-7

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14 01 423.562-9

CNPJ/CPF: 04.355.394/0001-51

Taxação: COM SERV

Tipo de Instalação: LOJA

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

- G.46.4.4-3/01-00 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- N.77.3.9-0/02-00 Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- M.70.2.0-4/00-00 Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
- G.46.4.5-1/01-00 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- G.46.6.4-8/00-00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- G.46.3.7-1/99-00 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- C.33.1.2-1/03-00 Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- G.46.1.8-4/99-00 Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente
- G.46.1.8-4/02-00 Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ POSSUIR TAMBÉM O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO PELO(S) ÓRGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S).

» CB LISA

PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232

Digitally signed by
PROHOSP DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232
Date: 2021.12.28 10:28:54
-03'00

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 03 DE SETEMBRO DE 2012

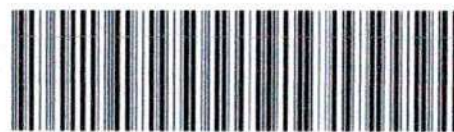
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 622/2010. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br. Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.



6089.02AR.3038.4304-9.8340.C052.0967.4964-3

1 de 1

Documento impresso em 26/10/2021. Este Alvará de Licença para Localização corresponde à última emissão vigente.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942812212494233361>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 66942812212494233361-1
Data: 28/12/2021 11:13:03
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47642-JH1Y;



CNPJ: 06.870-9

Cartório Azevêdo Bastos

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Gabriel De Oliveira Gugelmin, em terça-feira, 28 de dezembro de 2021 11:19:43 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

3004507

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2021 11:46:27 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942812212494233361-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6520c12b29ec81ac4eee3dae4cb778279e62d7df5039ba7b91efcb40f36ad2f9b349af92a9a49407a5492a46ed56bcc4db5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS | | | | |
|---|-------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| CONSULTA DE DADOS CADASTRAIS | | | | |
| NOME EMPRESARIAL/NOME DA PESSOA PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 14 01 423.562-9 | | | CNPJ/CPF 04.355.394/0001-51 | |
| ENDEREÇO R. JOSÉ FERREIRA DE BARROS | | | | NÚMERO 89 |
| UNIDADE | ANDAR | COMPLEMENTO | BAIRRO FANNY | CEP 81030-320 |
| INÍCIO DA ATIVIDADE 01/03/2001 | | | SITUAÇÃO DO CADASTRO ATIVA | |
| NÚMERO DO ALVARÁ 001.080.296 | | DATA EMISSÃO 03/09/2012 | DATA EXPIRAÇÃO | |
| TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO | | | | |
| ATIVIDADES | | | | |
| AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA | | | | |
| G.46.4.4-3/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO | | | | |
| N.77.3.9-0/02.00 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES. SEM OPERADOR | | | | |
| M.70.2.0-4/00.00 ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECÍFICA | | | | |
| G.46.4.5-1/01.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS | | | | |
| G.46.6.4-8/00.00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS | | | | |
| G.46.3.7-1/99.00 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE | | | | |
| C.33.1.2-1/03.00 MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO | | | | |
| G.46.1.8-4/99.00 OUTROS REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO ESPECIALIZADO EM PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE | | | | |
| G.46.1.8-4/02.00 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES | | | | |



|  PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS | |
|--|--|
| Emitido Eletronicamente via Internet 26/10/2021 - 17:36:21 | |

Versão P4.1.0.1.0944 (20/10/2021)

PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232

Digitally signed by PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232
Date: 2021.12.28 10:35:14
-03'00'

[dadoscadastraiscco.curitiba.pr.gov.br/\(S\(1avwk5e45uu4ytszfyj5gm\)\)/frmExtrato.aspx?1|423562](https://dadoscadastraiscco.curitiba.pr.gov.br/(S(1avwk5e45uu4ytszfyj5gm))/frmExtrato.aspx?1|423562)

1/1

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942812213701436422>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942812213701436422-1
Data: 28/12/2021 11:13:05
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47643-QVYF;



CNPJ: 06.870-0

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


Váiber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



004509

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2021 11:47:00 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942812213701436422-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6520c12b29ec81ac4eee3dae4cb778274b870c2c180f03ce9b5cd6a081bd8b2ce27885e06023f6a9c603367dc543e18f4db5b8d603f88e9de689f3230234b47



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





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



2021

| | | | | | |
|---|----------------|------------------------|--|------------------------------|--|
| CADASTRO NO CRF SOB Nº 3370 | REGIONAL RJ | VALIDADE 30/04/2022 | ROTA 1 | AUTENTICAÇÃO 3b2166e27351 | |
| RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL LABS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | |
| NOME DE FANTASIA LABS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS | | | NATUREZA DE ATIVIDADE INDUSTRIA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS | | |
| ENDEREÇO EST DOS BANDEIRANTES 4211 | | | | CNPJ 42.374.207/0001-76 | |
| LOCALIDADE JACAREPAGUA | | | CIDADE RIO DE JANEIRO - RJ | | |

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| ***** | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | ***** |

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | SITUAÇÃO | | | | |
|------|-----------|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| F | 6350 | PATRICIA KASESKY DE AVELLAR | DIRETOR | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | ***** |
| | | ***** | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | ***** |
| F | 6548 | SIMONE NOVAES REBELLO | ASSISTENTE | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | ***** |
| | | ***** | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | ***** |
| F | 6792 | RAQUEL FERREIRA RODRIGUES | ASSISTENTE | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | 08:30 AS 11:00 | ***** |
| | | ***** | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | 12:00 AS 17:30 | ***** |
| F | 27761 | TATIANA DOS SANTOS VALENTE MARQUES | ASSISTENTE | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | ***** |
| | | ***** | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | ***** |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

RIO DE JANEIRO, 10 de Fevereiro de 2021.

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



2021

| | | | | | |
|---|----------------|--|-------------------------------|------------------------------|--|
| CADASTRO NO CRF SOB N° 3370 | REGIONAL RJ | VALIDADE 30/04/2022 | ROTA 1 | AUTENTICAÇÃO 3b2166e27351 | |
| RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL LABS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | |
| NOME DE FANTASIA LABS SERVIER DO BRASIL LTDA | | | | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS | | NATUREZA DE ATIVIDADE INDUSTRIA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS | | | |
| ENDEREÇO EST DOS BANDEIRANTES 4211 | | | | CNPJ 42.374.207/0001-76 | |
| LOCALIDADE JACAREPAGUA | | | CIDADE RIO DE JANEIRO - RJ | | |

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

| | | | | | | |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| Domingo ***** | Segunda 08:30 as 17:30 | Terça 08:30 as 17:30 | Quarta 08:30 as 17:30 | Quinta 08:30 as 17:30 | Sexta 08:30 as 17:30 | Sábado ***** |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|

TANIA MARIA LEMOS MOUÇO
PRESIDENTE DO CRF-RJ

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Observações:

- 1 – Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.
- 2 – A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 – Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

Termo de Devolução:

Ao CRF – _____

Eu, _____, inscrito(a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de demissão ___/___/___, deixo de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

Local

Data da Comunicação

Assinatura do Farmacêutico

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

CÓDIGO DE ÉTICA FARMACÊUTICA
RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14

Art. 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

(...)
V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às demais autoridades competentes a recusa em se submeter à prática de atividade contrária à lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde;

(...)
XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador;

(...)
Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



2021

CADASTRO NO CRF SOB Nº
19368

VALIDADE
30/04/2022

REGIONAL
RJ

Confira a validade deste documento, escaneando o código



Repositório
1d76a60f2736

RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL
LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA

NOME DE FANTASIA
LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL

TIPO DE ESTABELECIMENTO
OUTROS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST E IMP MEDIC COSMET E PRODS SAUDE

ENDEREÇO
EST DOS BANDEIRANTES,4211

CNPJ
42.374.207/0001-76

LOCALIDADE
curicica

CIDADE
RIO DE JANEIRO - RJ

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| ***** | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | ***** |

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | SITUAÇÃO | | | | |
|------|-----------|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| F | 10490 | LUCIANA GRANGEIA VILELLA DOS SANTOS | DIRETOR | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | ***** |
| | | ***** | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | ***** |
| F | 23921 | BEATRIZ SAMPAIO F B GOMES DE VASCONCELOS | ASSISTENTE | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | ***** |
| | | ***** | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | ***** |
| F | 7994 | SANDRO DE ALBUQUERQUE COSTA | ASSISTENTE | CONTRATADO | | | | |
| | | Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| | | ***** | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | 08:30 AS 12:00 | ***** |
| | | ***** | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | 13:00 AS 17:30 | ***** |

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

RIO DE JANEIRO, 23 de Junho de 2021 .

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE
2021



CADASTRO NO CRF SOB N°
19368

VALIDADE
30/04/2022

REGIONAL
RJ

Confira a validade deste documento, escaneando o código



Repositório
1d76a60f2736

RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL
LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA

NOME DE FANTASIA
LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL

TIPO DE ESTABELECIMENTO
OUTROS

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST E IMP MEDIC COSMET E PRODS SAUDE

ENDEREÇO
EST DOS BANDEIRANTES,4211

CNPJ
42.374.207/0001-76

LOCALIDADE
curicica

CIDADE
RIO DE JANEIRO - RJ

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------|
| ***** | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | 08:30 as 17:30 | ***** |

TANIA MARIA LEMOS MOUÇO
PRESIDENTE DO CRF-RJ

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Observações:

- 1 – Por infração a qualquer norma relativa à atividade profissional, perderá este documento seu valor, podendo o Conselho Regional de Farmácia determinar o seu recolhimento.
- 2 – A baixa de Responsabilidade Técnica (RT) deverá ser comunicada pelo profissional ao Conselho Regional de Farmácia e à Vigilância Sanitária correspondente.
- 3 – Na baixa de Responsabilidade Técnica (RT) será obrigatória a devolução deste documento ao Conselho Regional de Farmácia.

Termo de Devolução:

Ao CRF – _____

Eu, _____, inscrito(a) neste órgão sob o nº _____, comunico que a partir desta data de demissão ____/____/____, deixo de exercer a função de _____ pelo estabelecimento de razão social _____, recolhendo e devolvendo esta CRT para as providências cabíveis do Conselho Regional de Farmácia.

_____ Local

_____ Data da Comunicação

_____ Assinatura do Farmacêutico

Declaro, ainda, que deixo esta responsabilidade pelo seguinte motivo:

**CÓDIGO DE ÉTICA FARMACÊUTICA
RESOLUÇÃO/CFF Nº 596/14**

Art. 12 - O farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

V - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia e às demais autoridades competentes a recusa em se submeter à prática de atividade contrária à lei ou regulamento, bem como a desvinculação do cargo, função ou emprego, motivadas pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão e da saúde;

XIII - comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 5 (cinco) dias, o encerramento de seu vínculo profissional de qualquer natureza, independentemente de retenção de documentos pelo empregador;

Art. 13 - O farmacêutico deve comunicar previamente ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua.

§ 1º - Na hipótese de afastamento por motivo de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou por outro imprevisível, que requeira avaliação pelo Conselho Regional de Farmácia, a comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 (cinco) dias úteis após o fato.

§ 2º - Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, congressos, cursos de aperfeiçoamento, atividades administrativas ou outras previamente agendadas, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------------------|---------|-------|
| Nome do Estabelecimento: | SANOFI | CNPJ: | 10588595001092 | Reg N°: | 00547 |
| Razão Social: | SANOFI MEDLEY FARM LTDA | | | | |
| Endereço: | R CDE DOMINGOS PAPAIZ 413 JD NATAL | | | | |
| Município: | SUZANO - SP | Ramo de Atividade: | IND. FARMACEUTICA | | |
| Horário de Funcionamento do Estabelecimento: | Rotina: (Seg) Das 05:30h às 23:59 Rotina2: (Ter - Qua - Qui - Sex) Das 00:00h às 23:59 Rotina: (Sab) Das 00:00h às 06:09 | | | | |

Responsável Técnico

| | | | |
|-------------------------|--|------|-------|
| Dr. RICARDO JONSSON | FARMACÊUTICO | CRF: | 40796 |
| Horário de Assistência: | Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 17:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h) | | |

Farmacêutico(s) Substituto(s)

| | | | |
|---------------------------------|--|------|-------|
| Dr. WILLIAM APARECIDO RODRIGUES | FARMACÊUTICO | CRF: | 46994 |
| Horário de Assistência: | Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 17:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h) | | |

| | | | |
|---------------------------|--|------|-------|
| Dra. ELOISA FRANCO CIRINO | FARMACÊUTICO | CRF: | 57266 |
| Horário de Assistência: | Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 05:30h às 14:30 (Intervalo Das 11:30h às 12:30h) | | |

| | | | |
|--------------------------------|--|------|-------|
| Dra. BIANCA TRINDADE BRESCIANI | FARMACÊUTICO | CRF: | 36795 |
| Horário de Assistência: | Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 14:10h às 23:01 (Intervalo Das 19:00h às 20:00h) | | |

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 dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 14 DE DEZEMBRO DE 2022, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 14 DE DEZEMBRO DE 2021



Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|--------------------|-------------------|--|---------|-------|--|
| Nome do Estabelecimento: | SANOFI | | CNPJ: | 10588595001092 | | Reg Nº: | 00547 | |
| Razão Social: | SANOFI MEDLEY FARM LTDA | | | | | | | |
| Endereço: | R CDE DOMINGOS PAPAIZ 413 JD NATAL | | | | | | | |
| Município: | SUZANO - SP | | Ramo de Atividade: | IND. FARMACEUTICA | | CRF: | | |
| Dr. WELLIGTON RONEY RODRIGUES | | | FARMACÊUTICO | | | CRF: | 68687 | |
| Horário de Assistência: | Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 22:00h às 06:09 (Intervalo Das 02:00h às 03:00h) | | | | | | | |
| Dra. LILIANA SIMOES PIOTO | | | FARMACÊUTICO | | | CRF: | 73603 | |
| Horário de Assistência: | Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:00h às 16:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h) | | | | | | | |

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 dispõem 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.

Esta Certidão terá validade até 14 DE DEZEMBRO DE 2022, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 14 DE DEZEMBRO DE 2021



Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



Reg Nº: 00514

Nome do Estabelecimento:

BOEHRINGER INGELHEIM BRASIL QUIM FARM

CNPJ:

60831658002110

Razão Social:

BOEHRINGER INGELHEIM BRASIL QUIM FARM LTDA

Endereço:

ROD REGIS BITTENCOURT BR 116 KM 286 POTUVERA

Município:

ITAPECERICA DA SERRA - SP

Ramo de Atividade:

IND. FARMACEUTICA

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 16:30

Responsável Técnico

Dra. ANA CAROLINA SCANDURA CARDILLO

FARMACÊUTICO

CRF:

22440

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 16:30 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Farmacêutico(s) Substituto(s)

Dra. ALESSANDRA SANTIAGO ANDRADE

FARMACÊUTICO

CRF:

18033

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 16:30 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Dra. HELENA MARIA DE OLIVEIRA SILVEIRA COSTA

FARMACÊUTICO

CRF:

25099

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 16:30 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Dra. ALINE FOCANTE DE OLIVEIRA

FARMACÊUTICO

CRF:

50927

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 16:30 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Dra. RENATA MERCER ZAIA

FARMACÊUTICO

CRF:

100913

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 07:30h às 16:30 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

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 dispõem 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.

Esta Certidão terá validade até 23 DE ABRIL DE 2.022, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 23 DE ABRIL DE 2.021



Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635

004519



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



Reg N°: 00514

Nome do Estabelecimento:

BOEHRINGER INGELHEIM BRASIL QUIM FARM

CNPJ:

60831658002110

Razão Social:

BOEHRINGER INGELHEIM BRASIL QUIM FARM LTDA

Endereço:

ROD REGIS BITTENCOURT BR 116 KM 286 POTUVERA

Município:

ITAPECERICA DA SERRA - SP

Ramo de Atividade:

IND. FARMACEUTICA

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 dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 8.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 23 DE ABRIL DE 2.022 , exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 23 DE ABRIL DE 2.021




Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635

Consulte a validade desta certidão
no portal www.crfsp.org.br.



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Reg Nº: 00445

Nome do Estabelecimento:

ASTRAZENECA

CNPJ:

60318797000100

Razão Social:

ASTRAZENECA BRASIL LTDA

Endereço:

ROD RAPOSO TAVARES KM 26,9 MOINHO VELHO

Município:

COTIA - SP

Ramo de Atividade:

IND. FARMACEUTICA

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 06:00h às 23:18

Responsável Técnico

Dr. MAURICIO RIVAS MARANTE

FARMACÊUTICO

CRF:

28847

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 07:45h às 17:15

(Intervalo Das 13:00h às 14:00h)

Rotina2: (Sex) Das 07:45h às 14:00

(Intervalo Das 13:00h às 13:15h)

Farmacêutico(s) Substituto(s)

Dra. ALESSANDRA NICOLI HENGLES

FARMACÊUTICO

CRF:

46959

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 09:00h às 18:30

(Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Rotina2: (Sex) Das 09:00h às 14:00

(Intervalo Das 12:00h às 12:15h)

Dr. ZUINO MERLONIO TELLES

FARMACÊUTICO

CRF:

80117

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 14:30h às 23:30

(Intervalo Das 18:30h às 19:30h)

Dra. ANA CRISTINA PERES

FARMACÊUTICO

CRF:

28784

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 14:35h às 23:18

(Intervalo Das 18:30h às 19:30h)

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 dispõem 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.

Esta Certidão terá validade até 26 DE OUTUBRO DE 2022, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade.

SÃO PAULO, 26 DE OUTUBRO DE 2021




Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635



CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Reg Nº: 00445

Nome do Estabelecimento:

ASTRAZENECA

CNPJ:

60318797000100

Razão Social:

ASTRAZENECA BRASIL LTDA

Endereço:

ROD RAPOSO TAVARES KM 26,9 MOINHO VELHO

Município:

COTIA - SP

Ramo de Atividade:

IND. FARMACEUTICA

Dr. FERNANDO CESAR BRANCO SANTOS

FARMACÊUTICO

CRF:

40468

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 06:00h às 15:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

Dr. ALLAN CAMPOS FARINA

FARMACÊUTICO

CRF:

104124

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 09:00h às 18:30 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)
Rotina2: (Sex) Das 09:00h às 14:00 (Intervalo Das 12:00h às 12:15h)

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 dispõem 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.

Esta Certidão terá validade até 26 DE OUTUBRO DE 2022, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perder a validade.

SÃO PAULO, 26 DE OUTUBRO DE 2021



Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635



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



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



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

| | | |
|---|--|---|
| CADASTRO NO CRF SOB O Nº 13190 | VALIDADE 31/03/2022 | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 999120A11AAC6036AF27D4B04542F788 |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | | |
| NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA PROHOSP | | |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E | NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO | |
| ENDEREÇO RUA JOSE FERREIRA BARROS 89 | CNPJ 04.355.394/0001-51 | |
| LOCALIDADE FANNY | CIDADE - UF CURITIBA II-PR | |

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

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

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | | | | SITUAÇÃO |
|---------|----------------|---------------------|-----------------|----------------|----------------|--------|------------|
| F | 16061 | ALICE WEHRLE GOMIDE | DIRETOR TÉCNICO | | | | CONTRATADO |
| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | |
| ***** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ***** | |
| ***** | 13:12 às 18:00 | 13:12 às 18:00 | 13:12 às 18:00 | 13:12 às 18:00 | 13:12 às 18:00 | ***** | |

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

Curitiba, 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.

Pág. 1 de 1

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942106212890982735>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 66942106212890982735-1
Data: 21/06/2021 08:51:30
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALR50706-9SRQ;



CNPJ: 06.870-0

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
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 21 de junho de 2021 08:53:29 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

004523

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/06/2021 10:02:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942106212890982735-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3202cf809308f99d8f2fe87399fd76719dfcc17b0e164b1e90250367378cb565548b731a88408a431947369d7429d674d
db5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

Por ser verdade firmamos o presente.

Curitiba, 17 de dezembro de 2021

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

PROHOSP
DISTRIBUIDORA
DE
MEDICAMENTOS
LTDA-04355394
000151

PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:0435539400023
2

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

CENTRO DE MEDICAMENTOS DO PARANÁ - CEMPAR

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

SERVIÇO DIGITAL DA PARANÁ - www.selo.digital.parana.br
TITULAR: GIOVANA MARISE DO CARMO P. MACHADO - CPF: 043.16.77.2008

Av. Anita Garibaldi, 1142, Cabral, Curitiba-PR
Válido esse selo em: <https://selo.digital.parana.br>
Em R4 72 VRC21 73 810 R40 90
Fun: R41 16 188 R40 19 F adsp 540 24
Selo: F402X-kZqM sR135-wKzC LUMmv
Curitiba-PR, 27 de Dezembro de 2021
Reconheço por: BEMELHANCA a(s) firma(s) de
(0019055) - MARISE DO CARMO PEREIRA MACHADO
Dou fé. Em tosa VERDADE
LETICIA ARAUJO FERREIRA - ESCRIVENTE (128)




CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942812216766817205-1
Data: 28/12/2021 10:39:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47637-RYO2;



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

Válter Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



004525

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2021 11:09:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942812216766817205-1

*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 fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6520c12b29ec81ac4eee3dae4cb778276eb88de89d752557e792439fdb701cc743b1f9e20985ef6c02fbe46f69f9ceb14ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



004526

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

| | | |
|---|--|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  CHAVE DE ACESSO 4121 1004 3553 9400 0151 5500 1000 1045 7710 0447 9498 |
| | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210224474336 13/10/2021 15:08:25 |

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

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

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

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

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|---------|---------|--------|----------|------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 0916 | FP BERINERT 500UI BR Lote: P100254984 - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7897499400014 - Total ICMS desonerado: 56.848,04 - Desconto: 56.848,05 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 315.822,44 Valor do desconto: 56.848,04 Valor líquido: 258.974,40 Valor dispensado: 56.848,04 - (cinquenta e seis mil, oitocentos e quarenta e oito reais e quatro centavos)**** | 30021590 | 040 | 5102 | FR | 160,0000 | 1.973,8903 | 315.822,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$42.478,12 (13,45%) Estadual R\$56.848,04 (18,00%). Fonte: IBPT 2BCEA2 NOTA DE EMPENHO 21027959 PREGAO ELETRONICO 734 / 2020 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5803-0 ENTREGA : AV PREF LOTHARIO MEISNER , 350 - JARDIM BOTANICO Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.295 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 27/10/2021 Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = FUNSAUDE - SESA *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

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

DATA DE RECEBIMENTO

004527

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



442848

NF-e

N.º 000.102.956
SÉRIE 001

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

N.º 000.102.956
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 0704 3553 9400 0151 5500 1000 1029 5610 0442 8481

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210158581350 23/07/2021 15:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ/CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

23/07/2021

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

80230-140

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/07/2021

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3360-6700

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:41

FATURA

| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|------------|------------|------------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 1-102955-1 | 20/08/2021 | 116.583,90 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 9 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor aprox dos tributos: Federal R\$19.122,61 (13,45%) Estadual R\$17.061,06 (12,00%), Fonte: IBPT - BB5EF4 NOTA DE EMPENHO 21016059 PREGAO ELETRONICO 871/2020 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA, 3415-0 C/C 5903-0 ENTREGA : AV PREF LOTHARIO MEISSNER , 350 - JARDIM BOTANICO Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225,9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AERMS 1.12429,2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS PGM36W117155(8.022.85,4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.290 Licenca Sanitaria Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: Licenca Sanitaria - FUNSAUDE - SESA</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

004528

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



444092

NF-e
N.º 000.103.340
SÉRIE 001PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.103.340
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4121 0804 3553 9400 0151 5500 1000 1033 4010 0444 0924

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210176594603 16/08/2021 09:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ/CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

16/08/2021

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

80230-140

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

16/08/2021

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3360-6700

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:39

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|-------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 14718 | GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2433A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7898272945968 - Total ICMS desonerado: 77.246,16 - Desconto: 77.246,16 | 30049029 | 040 | 5102 | CX | 3.031,0000 | 141,5854 | 429.145,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14718 | GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2432A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7898272945968 - Total ICMS desonerado: 81.068,97 - Desconto: 81.068,97 | 30049029 | 040 | 5102 | CX | 3.181,0000 | 141,5854 | 450.383,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14718 | GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2434A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7898272945968 - Total ICMS desonerado: 12.589,77 - Desconto: 12.589,77 | 30049029 | 040 | 5102 | CX | 494,0000 | 141,5854 | 69.943,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14718 | GULSHEN 300MG 30CPR - SUN Lote: PTC2431A - * - Val.: 30-04-2023 - Fab.: 01-05-2020 - GTIN: 7898272945968 - Total ICMS desonerado: 1.401,56 - Desconto: 1.401,56 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 957.258,66 Valor do desconto: 172.306,56 Valor líquido: 784.952,10 Valor dispensado: 172.306,56 - (cento e setenta e dois mil, trezentos e seis reais e cinquenta e seis centavos)**** | 30049029 | 040 | 5102 | CX | 55,0000 | 141,5818 | 7.787,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox dos tributos: Federal R\$128.751,30 (13,45%) Estadual R\$114.871,04 (12,00%); Fonte: IBPT - B95E4
NOTA DE EMPENHO 21016959

PREGÃO ELETRÔNICO 871/2020

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 3415-0 C/C 5903-0

ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO

Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.8

Autorização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2

Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P8M36/W117155(8.022.85.4)

Licença Municipal Alvará Localização - 1.050.206

Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020

*** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO ***

Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária - FUNSAUDE - SESA

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|---|--------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 444181 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 004529 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.103.383 SÉRIE 001 |

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

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

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

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

| FATURA | | | Duplicata | | | Duplicata | | | Duplicata | | | Duplicata | | |
|------------|------------|------------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
| 1-103383-1 | 13/09/2021 | 232.200,00 | | | | | | | | | | | | |

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

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

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

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$38.089,47 (13,45%) Estadual R\$33.980,50 (12,00%), Fonte: IBPT B95EF4 NOTA DE EMPENHO 21019374 PREGÃO ELETRÔNICO 871/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER - 350 - JARDIM BOTANICO Autorizacao de Fundonamento - AFEMS 1.05225.9 Autorizacao de Fundonamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorizacao de Fundonamento Correlatos - ACMS PGM36/W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.030.298 Licenca Sanitaria Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: Licenca Sanitaria = FUNSAUDE - SESA | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

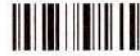
004530

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



444184

N.º 000.103.386
SÉRIE 001**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.103.386
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4121 0804 3553 9400 0151 5500 1000 1033 8610 0444 1849

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210177075930 16/08/2021 15:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ/CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

16/08/2021

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

80230-140

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

16/08/2021

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3360-6700

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:34

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|-------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 14184 | URSACOL 300MG 30CPR - ZAMBON Lote: 1131478 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7898074618442 - Total ICMS desonerado: 50.970,73 - Desconto: 50.970,80 Desconto referente isenção de ICMS. Total com imposto: 283.170,73 Valor do desconto: 50.970,73 Valor líquido: 232.200,00 Valor dispensado: 50.970,73 - (cinquenta mil, novecentos e setenta reais e setenta e tres centavos)***** | 30039099 | 040 | 5102 | CX | 2.000,0000 | 141,5854 | 283.170,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox dos tributos: Federal R\$38.086,47 (13,45%) Estadual R\$33.980,50 (12,00%). Fonte: IBPT - B95E4
 NOTA DE EMPENHO - 21019374
 PREGAÇÃO ELETRÔNICO - 871/2020
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL
 AGENCIA - 3415-0 C/C 5603-0
 ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO
 Autorização de Funcionamento - AFEMS 1.05225.9
 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2
 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS PSM36W117155(8.022.85.4)
 Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296
 Licença Sanitária Prohosp - 02.233/2019 VAL: 15/10/2020
 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***
 Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = FUNSAUDE - SESA

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|---|--------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 444183 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 004531 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.103.385 SÉRIE 001 |

| | | | |
|---|--|--|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.103.385 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 |  | |
| | | CHAVE DE ACESSO 4121 0804 3553 9400 0151 5500 1000 1033 8510 0444 1833 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210177073715 16/08/2021 15:33:09 |
|--|--|

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

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

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

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

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|---------|---------|--------|----------|-----|--|
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 14184 | URSACOL 300MG 30CPF - ZAMBON Lote: 1131476 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7898074818442 - Total ICMS desonerado: 10.194,15 - Desconto: 10.194,15 | 30039099 | 040 | 5102 | CX | 400,0000 | 141,5854 | 56.634,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 14184 | URSACOL 300MG 30CPF - ZAMBON Lote: 1131476 - * - Val.: 31-03-2023 - Fab.: 01-03-2021 - GTIN: 7898074818442 - Total ICMS desonerado: 40.776,65 - Desconto: 40.776,65 | 30039099 | 040 | 5102 | CX | 1.600,0000 | 141,5854 | 226.536,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 283.170,73 Valor do desconto: 50.970,73 Valor líquido: 232.200,00 Valor dispensado: 50.970,73 - (cinquenta mil, novecentos e setenta reais e setenta e três centavos)**** | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$38.083,47 (13,45%) Estadual R\$33.880,50 (12,00%), Fonte: IBPT B95EF4 NOTA DE EMPENHO 21019374 PREGAO ELETRONICO 871/2020 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA - AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M35W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvará Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 02.233/2015 VAL: 15/10/2020 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente. Licenca Sanitaria = FUNSAUDE - SESA | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

004532

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



431018

NF-e

N.º 000.099.511
SÉRIE 001PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.099.511
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4121 0104 3553 9400 0151 5500 1000 0995 1110 0431 0185

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210011808026 19/01/2021 09:00:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ/CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

19/01/2021

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

80230-140

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/01/2021

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3360-6700

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:59

FATURA

| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|------------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 1-99511-1 | 18/02/2021 | 287.471,40 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 8431 | VOLIBRIS 5MG 30 CPR Lote: CFMBV - * - Val.: 28-02-2022 - GTIN: 7896015520694 - Desconto: 51.954,46 | 30049099 | 040 | 5102 | CX | 233.0000 | 1.238,7805 | 288.635,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8430 | VOLIBRIS 10MG 30 CPR Lote: CTFWB - * - Val.: 31-05-2023 - GTIN: 7596015520700 - Desconto: 11.149,03 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 350.574,88 Valor do desconto: 63.103,48 Valor líquido: 287.471,40 Valor dispensado: 63.103,48 - (sessenta e tres mil, cento e tres reais e quarenta e oito centavos)**** | 30049099 | 040 | 5102 | CX | 50.0000 | 1.238,7805 | 61.939,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 114 - RICMS/PR DECRETO 7871/2017
 Valor aprox dos tributos: Federal R\$47.152,32 (13,45%) Estadual R\$63.103,48 (18,00%), Fonte: IBPT 5DC0AE
 NOTA DE EMPENHO 20038446
 LICITAÇÃO 734/2020
 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 3415-0 C/5803-0
 ENTREGA : AV PREF LOTHARIO MEISSNER 350 - JARDIM BOTANICO
 Autorizacao de Fundonamento - AFEMS 1.05225.9
 Autorizacao de Fundonamento Especial - AE/MS 1.12429.2
 Autorizacao de Fundonamento Correlatos - AC/MS P6M35W117155(8.022.85.4)
 Licença Municipal Alvara Localizacao - 1.080.298
 Licença Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018
 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***
 Licença Sanitaria Cliente: Licença Sanitaria - FUNSAUDE - SEGA

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|---|--------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 427458 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 004533 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.098.388 SÉRIE 001 |

| | | |
|---|--|---|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.098.388 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 1104 3553 9400 0151 5500 1000 0983 8810 0427 4589 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|--|---|

| | |
|--|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200223206028 19/11/2020 09:14:05 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04355394000151 |

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

| FATURA | | | Duplicata | | | Duplicata | | | Duplicata | | | Duplicata | | |
|-----------|------------|--------------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
| 1-98388-1 | 17/12/2020 | 1.171.740,00 | | | | | | | | | | | | |

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

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

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|-------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|--------------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 12613 | FP PRIVIGEN 10% 50ML BR Lote: P100224126 - * - Val.: 13-05-2023 - GTIN: 7897499450989 - Desconto: 257.211,33 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 1.428.951,22 Valor do desconto: 257.211,22 Valor líquido: 1.171.740,00 Valor dispensado: 257.211,22 - (duzentos e cinquenta e sete mil, duzentos e onze reais e vinte e dois centavos)**** | 30021590 | 040 | 5102 | UN | 1.180,0000 | 1.210,9757 | 1.428.951,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 114 - RICMS/PR DECRETO 7871/2017 Valor aprox dos tributos: Federal R\$192.193,95 (13,45%) Estadual R\$257.211,24 (18,00%). Fonte: IBPT 5DC0AE NOTA DE EMPENHO 20029866 PREGÃO ELETRÔNICO 1172/2015 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 015603-0 ENTREGA: AV. PREF. LOTHÁRIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTÂNICO Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.838/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = FUNSAUDE - SESA | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

004534

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



427459

NF-e
N.º 000.098.389
SÉRIE 001PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.098.389
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4120 1104 3553 9400 0151 5500 1000 0983 8910 0427 4594

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200223207445 19/11/2020 09:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1084 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ/CPF

08.597.121/0001-74

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

RUA PIQUIRI, 170

BAIRRO / DISTRITO

REBOUCAS

CEP

80230-140

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/11/2020

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3360-6700

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:15

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 8 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|--------------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 9813 | FP PRIVIGEN 10% 50ML BR Lote: P100224126 - Val.: 13-05-2023 - GTIN: 7897499450989 - Desconto: 255,031,57 Desconto referente isenção de ICMS: Total com imposto: 1.416.841,46 Valor do desconto: 255,031,46 Valor líquido: 1.161.810,00 Valor dispensado: 255,031,46 - (duzentos e cinquenta e cinco mil, trinta e um reais e quarenta e seis centavos)***** | 30021590 | 040 | 5102 | UN | 1.170,0000 | 1.210,9757 | 1.416.841,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO V, ITEM 114 - RICMS/PR DECRETO 7871/2017
Valor aprox dos tributos: Federal R\$190.595,19 (13,45%) Estadual R\$255.031,48 (18,00%), Fonte: IBPT 5DC0AE
NOTA DE EMPENHO 20029866
PREGAO ELETRONICO 1172/2019
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3415-0 C/5803-0
ENTREGA: AV PREF LOTHARIO MEISSNER, 350 - JARDIM BOTANICO
Autorizacao de Fundamento - AFE/MS 1.05225,9
Autorizacao de Fundamento Especial - AE/MS 1.12429,2
Autorizacao de Fundamento Correlatos - AC/MS P6M36V117155(8.022.85,4)
Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.980.296
Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL. 07/2018
*** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***
Licenca Sanitaria Cliente: Licenca Sanitaria = FUNSAUDE - SEGA

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins que a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.** inscrita no CNPJ de nº 04.355.394/0001-51, inscrita sob a **inscrição Estadual** sob o nº 90236213-44, é nossa fornecedora **MEDICAMENTOS e PRODUTOS FARMACÊUTICOS.** Onde a mesma tem honrado nossos pedidos com pontualidade, eficiência e qualidade não havendo até a presente data nada que a desabone, gozando, portanto de bom conceito técnico junto a esta instituição.

| NOTA FISCAL | PRODUTO | QUANTIDADE CAIXAS | VALOR NF | DATA FATURAMENTO |
|-------------|-------------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| 95118 | SELOZOK 50MG 30CPS | 8.000 | R\$ 96.000,00 | 16/06/2020 |
| 94067 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR | 851 | R\$ 84.249,00 | 16/04/2020 |
| 92990 | VENIZ XR 75MG | 3.334 | R\$ 41.808,36 | 02/03/2020 |
| 95297 | VENIZ XR 75MG | 425 | R\$ 42.075,00 | 22/06/2020 |
| 88712 | SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D | 2.000 | R\$ 98.000,00 | 09/08/2019 |
| 88066 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR | 1.029 | R\$ 81.291,00 | 17/07/2019 |
| 85832 | SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D | 648 | R\$ 45.360,00 | 29/04/2019 |
| 85613 | SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D | 762 | R\$ 60.198,00 | 17/04/2019 |

Curitiba, 26 de Agosto de 2020.

Atenciosamente,



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



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66941809207467809795-1
Data: 18/09/2020 09:09:21
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKM06059-DF3N;



CNPJ: 06.870-0

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

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB





Selo Digital nº RvD68.3YsUz.IvNHv-IuHT3.VuX2j. Valide em: <http://unarpd.com.br>
Reconheço por **Semelhança** a assinatura de **LARISSA DE SOUZA ZANOLLI**, Dou fé "0144 399489" Maringá/PR 27 de agosto de 2020.

Em Test^o da Verdade
[Handwritten Signature]
Lenir Blasques de Souza do Amaral Escrivente Juramentada



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



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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
[Handwritten Signature]

TJPB



004537

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

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

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: 66941809207467809795-1 66941809207467809795-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baf12def79970334d39a5274e58c2a61e11d92225daacf26daa66110b5715b33e92805db5f1c1dc202e0619b1ada889154ddb5b8d603f88e9de889f3230234b47



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



004538

NF-e

N.º 000.095.118

SÉRIE 001

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



417489

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA N.º 000.095.118
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4120 0604 3553 9400 0151 5500 1000 0951 1810 0417 4890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200106484315 16/06/2020 09:29:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA

CNPJ/CPF

80.905.706/0001-31

DATA DA EMISSÃO

16/06/2020

ENDEREÇO

AV: PRUDENTE DE MORAES, 885

BAIRRO / DISTRITO

ZONA 07

CEP

87020-010

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

16/06/2020

MUNICÍPIO

MARINGA

FONE / FAX

44-3218-3186

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:29

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 0475 | SELOZOK 50MG 30CPS - ASTRAZENECA Lote: 53672 - * - Val.: 30-09-2022 - GTIN: 7896206402880 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 8.000,0000 | 12,0000 | 96.000,00 | 96.000,00 | 17.280,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox dos tributos: Federal R\$12.912,00 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E
 NOTA DE EMPENHO 9540 / 2020
 PREGAO 304/2019
 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 3415-0 C/5903-0
 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA , 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR
 Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9
 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2
 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS PSM36W117155(8.022.85.4)
 Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.206
 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018
 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***
 Licenca Sanitaria Cliente:

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|---|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |  414322 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 004539 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.094.067 SÉRIE 001 |

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

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

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

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

| FATURA | | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata |
| 1-94067-1 | 14/05/2020 | 84.249,00 | |

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

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------|-------------------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 14369 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AB19914 - * - Val.: 31-12-2021 - GTIN: 7897076921697 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 105,0000 | 99,0000 | 10.395,00 | 10.395,00 | 1.871,10 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 14369 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AB19916 - * - Val.: 31-01-2022 - GTIN: 7897076921697 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 746,0000 | 99,0000 | 73.854,00 | 73.854,00 | 13.293,72 | 0,00 | 18,00 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$11.321,49 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E NOTA DE EMPENHO 3507/2020 PREGÃO 304/2019 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 5803-0 ENTREGA: AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W17155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.040.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.638/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: | |

004540

| | | | |
|--|---|--------|-----------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 411249 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.092.990 |
| | | | SÉRIE 001 |

| | | |
|---|---|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> |  CHAVE DE ACESSO 4120 0304 3553 9400 0151 5500 1000 0929 9010 0411 2498 |
| | N.º 000.092.990 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 | |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200040702773 02/03/2020 16:42:40 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |
| | CNPJ 04355394000151 |

| | | | |
|--|------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA | | 80.905.706/0001-31 | 02/03/2020 |
| ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885 | BAIRRO / DISTRITO ZONA 07 | CEP 87020-010 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/03/2020 |
| MUNICÍPIO MARINGA | FONE / FAX 44-3218-3186 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 16:42 |

| FATURA | | | |
|-----------|------------|-----------|--|
| Duplicata | Vencimento | Valor | |
| 1-92900-1 | 30/03/2020 | 41.808,36 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| | | | | | | |
|--|---------|---|-------------|------------------|--------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E | | 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0 | | | | 82.467.531/0001-53 |
| ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO | | MUNICÍPIO PINHAIS | | | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776 |
| QUANTIDADE 24 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | 230,000 | 0,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|----------|--------|----------|------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 14527 | VENIZ XR 75MG 30CPR - SUN Lote: JKT4253B - * - Val.: 30-11-2020 - GTIN: 7898524980082 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 3.334,0000 | 12,5400 | 41.808,36 | 41.808,36 | 7.525,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$5.623,22 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E NOTA DE EMPENHO: 3729 / 2020 PREGAO: 304/2019 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 / 5933-0 ENTREGA: AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 885 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorizacao de Fundonamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Fundonamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Fundonamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

| | | | |
|--|---|---|-----------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |  417829 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.095.297 |
| 004541 | | SÉRIE 001 | |

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

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

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

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

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

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

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|----------|--------|-------------------|
| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 14359 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AB42225 - - Val.: 31-03-2022 - GTIN: 7907076921697 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 425,0000 | 99,0000 | 42.075,00 | 42.075,00 | 7.573,50 | 0,00 | 18,00 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$5.650,09 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 64098E NOTA DE EMPENHO 16000 / 2620 PREGAO 304/2019 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/ 54603-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA , 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEF/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Ahara Localizacao - 1.040.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.659/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

004542

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



398471

NF-e

N.º 000.088.712
SÉRIE 001

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

N.º 000.088.712
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4119 0804 3553 9400 0151 5500 1000 0887 1210 0398 4710

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190141825956 09/08/2019 15:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA

CNPJ/CPF

80.905.706/0001-31

DATA DA EMISSÃO

09/08/2019

ENDEREÇO

AV: PRUDENTE DE MORAES, 885

BAIRRO / DISTRITO

ZONA 07

CEP

87020-010

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

09/08/2019

MUNICÍPIO

MARINGA

FONE / FAX

44-3218-3186

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:23

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|---------|-----------------|--------------|------------|-------------|------------------|--------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E | | FRETE POR CONTA | 0 - EMITENTE | 0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF | 82.467.531/0001-53 |
| ENDEREÇO | R MARIALVA, 441, BRCAO | | MUNICÍPIO | PINHAIS | | UF | PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 9038209776 | |
| QUANTIDADE | 19 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | 100,000 | | PESO LÍQUIDO | 0,000 | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
|-------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------|---------------|------|
| 13851 | SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D Lote: 3001970D00 - Val: 31-01-2021 GTIN: 7896205407602 | 30049049 | 000 | 5102 | UN | 2.000,0000 | 49,0000 | 98.000,00 | 98.000,00 | 17.640,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox dos tributos: Federal R\$13.181,00 (13,45%) Estadual R\$17.640,00 (18,00%), Fonte: IBPT - DS29CB
 NOTA DE EMPENHO 22554/2019
 PREGAO 110/2018
 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 3415-0 C/C 5803-0
 ENTREGA : AV AQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR
 Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.8
 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2
 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4)
 Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.206
 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018
 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***
 Licenca Sanitaria Cliente:

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|---|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |  396570 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 004543 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.088.065 SÉRIE 001 |

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

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

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

| FATURA | | | FATURA | | | FATURA | | | FATURA | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
| 1-89065-1 | 14/08/2019 | 81.291,00 | | | | | | | | | |

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

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------|-------------------|
| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 14369 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AA37802 - - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7897078921697 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 305,0000 | 79,0000 | 24.095,00 | 24.095,00 | 4.337,10 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 14369 | GLICLAZIDA 30MG 1000CPR (G) Lote: AA38260 - - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7897078921697 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 724,0000 | 79,0000 | 57.196,00 | 57.196,00 | 10.295,28 | 0,00 | 18,00 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$10.933,64 (13,45%) Estadual R\$14.632,38 (18,00%). Fonte: IBPT D529CB NOTA DE EMPENHO 17206/2019 PREGAO 360/2018 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5803-0 ENTREGA : AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA , 865 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorizacao de Funcionamento - AFEAMS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlato - ACMS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.060.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

004544

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

390146

NF-e
N.º 000.085.832
SÉRIE 001

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

N.º 000.085.832
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4119 0404 3553 9400 0151 5500 1000 0858 3210 0390 1467

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190075221068 29/04/2019 15:14:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 245 - FUNDO MUNIC SAUDE MARINGA CNPJ/CPF 80.905.706/0001-31 DATA DA EMISSÃO 29/04/2019

ENDEREÇO AV: PRUDENTE DE MORAES, 885 BAIRRO / DISTRITO ZONA 07 CEP 87020-010 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/04/2019

MUNICÍPIO MARINGA FONE / FAX 44-3218-3186 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:14

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53

ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO MUNICÍPIO PINHAIS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776

QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 43,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
|-------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|----------|--------|-------------------|
| 13851 | SYMBICORT SPRAY 6/200MCG 120D Lota: 3001928H00 - * - Val.: 31-12-2020 GTIN: 7896205407902 | 30049049 | 000 | 5102 | UN | 648,0000 | 70,0000 | 45.360,00 | 45.360,00 | 8.164,80 | 0,00 | 18,00 0,00 |


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox dos tributos: Federal R\$6.100,92 (13,45%) Estadual R\$8.164,80 (18,00%), Fonte: IBPT D529CB
NOTA DE EMPENHO: 11333 / 2019
PREGAO: 159/2018
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3415-0 C/C 5803-0
ENTREGA: AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 885 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR
Autorizacao de Funcionamento - AFEMS 1.05225.9
Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12426.2
Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4)
Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.286
Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018
*** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***
Licenca Sanitaria Cliente:

RESERVADO AO FISCO

| | | | |
|--|---|---|-----------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |  389300 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.085.613 |
| 004545 | | | SÉRIE 001 |

| | | |
|---|--|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.085.613 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 |  CHAVE DE ACESSO 4119 0404 3553 9400 0151 5500 1000 0856 1310 0389 3000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|--|--|

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

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

| FATURA | | | FATURA | | | FATURA | | | FATURA | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
| 1-85613-1 | 15/05/2019 | 60.198,80 | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | |
|--|------------------|--|-------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVALOG TRANSPORTE E LOGISTICA ARMAZ E | | MUNICÍPIO PINHAIS | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038209776 | | |
| ENDEREÇO R MARIALVA, 441, BRCAO | QUANTIDADE 40 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 300,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------|-------------------|
| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 14369 | GLICLAZIDA 30MG 10000PR (G) Lote: AA12767 - - Val.: 31-12-2020 GTIN: 7897078921697 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 762,0000 | 79,0000 | 60.198,00 | 60.198,00 | 10.835,64 | 0,00 | 18,00 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$8.096,83 (13,45%) Estadual R\$10.835,64 (18,00%), Fonte: IBPT D529CB NOTA DE EMPENHO 4500 / 2019 PREGÃO 380/2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/C 5903-6 ENTREGA: AV ARQUITETO NILDO RIBEIRO DA ROCHA, 885 - JARDIM IPANEMA - MARINGA - PR Autorizacao de Funcionamento - AFEMS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.090.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins que a empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.** inscrita no CNPJ de nº 04.355.394/0001-51, inscrita sob a **inscrição Estadual** sob o nº 90236213-44, é nossa fornecedora **MEDICAMENTOS e PRODUTOS FARMACÊUTICOS.** Onde a mesma tem honrado nossos pedidos com pontualidade, eficiência e qualidade não havendo até a presente data nada que a desabone, gozando, portanto de bom conceito técnico junto a esta instituição.

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

Curitiba, 22 de Julho de 2020.

Atenciosamente,



 Cleiton Baroni



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

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

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 66942907202954867769-1 66942907202954867769-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d39b363dec4411d226433facf743f603b94f92aa30e7f2b51171afc904050d64dd4ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



| | | | |
|--|---|--------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 407551 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 004549 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.091.818 SÉRIE 001 |

| | | |
|---|--|---|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> |  CHAVE DE ACESSO 4119 1204 3553 9400 0151 5500 1000 0918 1810 0407 5511 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | N.º 000.091.818 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 | |
| | | |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190237084547 27/12/2019 17:07:22 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |
| | CNPJ 04355394000151 |

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

| FATURA | | | |
|-----------|------------|----------|-----------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata |
| 1-91818-1 | 25/02/2020 | 9.568,93 | |

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

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

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|----------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 7740 | CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK Lote: 9S187 - * - Val.: 31-01-2021 GTIN: 7896070545268 - Desconto: 8.747,61 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 30,0000 | 461,8100 | 13.854,30 | 5.106,69 | 918,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 56 | TARGOCID 400MG 1FR Lote: A6674 - * - Val.: 31-01-2022 GTIN: 7891058077464 - Desconto: 8.247,14 | 30042011 | 000 | 5102 | FR | 20,0000 | 601,6300 | 12.032,60 | 3.785,48 | 681,38 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7707 | CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S389 - * - Val.: 31-03-2021 GTIN: 7891058003272 - Desconto: 1.208,92 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 10,0000 | 188,5700 | 1.885,70 | 676,78 | 121,82 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$3.735,41 (13,45%) Estadual R\$4.999,07 (18,00%), Fonte: IBPT 0C3829 ID 98667122 Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEF/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 23.639/2017 VAL - 07/2019 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO À VISTA. SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = 03489/2019 | |

004550

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



418575

NF-e
N.º 000.095.490
SÉRIE 001PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
Curitiba/PR
CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA N.º 000.095.490
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4120 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0954 9010 0418 5755

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200117386951 01/07/2020 13:36:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023621344

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04355394000151

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

114 - SMA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES S/A

CNPJ/CPF

00.694.303/0001-51

DATA DA EMISSÃO

01/07/2020

ENDEREÇO

ROD BR 116, 4021 - KM 396

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALTO

CEP

82590-100

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

01/07/2020

MUNICÍPIO

CURITIBA

FONE / FAX

41-3315-1902

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:36

FATURA

| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 1-95480-1 | 29/08/2020 | 7.072,11 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|-------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|----------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 7740 | CLEXANE 40MG 10SER SAFETY LOCK Lote: 95306 - * - Val.: 28-02-2021 - GTIN: 7896070605268 - Desconto: 9,024,31 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 30,0000 | 476,7200 | 14.301,60 | 5.277,29 | 949,91 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 13770 | SIMETICONA 75MG GOTAS FR15ML (G) EMS Lote: 1K4957 - * - Val.: 30-01-2022 - GTIN: 7896004705330 | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 20,0000 | 1,7900 | 35,80 | 35,80 | 6,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 13746 | SIMETICONA 40MG 20CPR (G) Lote: 1P0965 - * - Val.: 28-02-2022 - GTIN: 7896004708973 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 6,0000 | 3,2000 | 19,20 | 19,20 | 3,46 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7946 | CLEXANE 20MG 10SER SAFETY LOCK Lote: 9S770 - * - Val.: 31-08-2021 - GTIN: 7891058003203 - Desconto: 407,87 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 3,0000 | 245,4100 | 736,23 | 328,36 | 59,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7707 | CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 9S11CA - * - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003272 - Desconto: 2,485,54 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 20,0000 | 194,6500 | 3.893,20 | 1.397,66 | 251,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 13104 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG 30CPR (G) Lote: 1P3548 - * - Val.: 31-03-2022 - GTIN: 7896004739588 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2,0000 | 6,9000 | 13,80 | 13,80 | 2,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| Valor aprox dos tributos: Federal R\$2.555,49 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6A098E ID: 105181475/105024012/105079034 Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS PGM36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: Licenca Sanitaria = 03489/2019 | |

| | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |  419543 | NF-e N.º 000.095.837 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO 004551 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |

| | | |
|---|--|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> N.º 000.095.837 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0704 3553 9400 0151 5500 1000 0958 3710 0419 5437 |
| | | |

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

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

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

| FATURA | | | |
|-----------|------------|----------|-----------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata |
| 1-95837-1 | 09/09/2020 | 2.596,65 | |

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

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

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|-------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|----------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 13175 | PREDNISONA 20MG 100PR (G) - EMS Lote: 1M495 - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7896004706313 | 30043210 | 000 | 5102 | CX | 4,0000 | 4,4000 | 17,60 | 17,60 | 3,17 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 14131 | PARACETAMOL GOTAS FR 15ML (G) - EMS Lote: 1R1319 - Val.: 30-04-2023 - GTIN: 7896004700038 | 30049045 | 000 | 5102 | FR | 20,0000 | 1,7000 | 34,00 | 34,00 | 6,12 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7741 | CLEXANE 60MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 6S919A - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003241 - Descotto: 1,394,27 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 15,0000 | 146,1500 | 2.192,25 | 797,98 | 143,64 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7707 | CLEXANE 80MG 2SER SAFETY LOCK Lote: 0S994A - Val.: 30-09-2021 - GTIN: 7891058003272 - Descotto: 3.119,43 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 25,0000 | 194,8600 | 4.866,50 | 1.747,07 | 314,47 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$ 34 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT 6AC98E ID 105838040 Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Funcionamento Especial - AEMS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Comercial - AC/MS PGM36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Atvarea Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO À VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: Licença Sanitária = 03488/2018 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

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

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

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 20 de julho de 2020.

Atenciosamente,



Maurício Portella
Farmacêutico
CRM-AF/SMS
Matr. 40.055

ADRIANA DE FÁTIMA DA SILVA
Escritora



Serviço Distrital do Uberaba
Avenida Senador Salgado Filho, 2308 - Guabirota - Curitiba - PR - CEP 61510-0031 - Tel: (41) 3371-2100

SELO: 9WeUK.uhFR.KTO7 - KJKR.4PQ0

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: **MAURICIO PORTELLA**, do que dou fé.

SERVIÇO DISTRITAL

Em test. da Verdade, Curitiba, 20 de julho de 2020.

00174129(001-001615172) Consulte o selo em <http://funarpep.com.br>

site: <http://www.cartoriouberaba.com.br> e-mail: cartorio@cartoriouberaba.com.br



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-1
Data: 29/07/2020 14:16:23
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKG48039-J58I;



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

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

004553

| | | |
|---|---|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  CHAVE DE ACESSO 4120 0504 3553 9400 0151 5500 1000 0944 5110 0415 7026 |
| | 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> | |

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

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

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

| FATURA | | | Duplicata | | | Vencimento | | | Valor | | |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|------------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
| 1-84451-1 | 08/06/2020 | 9.514,56 | | | | | | | | | |

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

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|----------|----------|--------|-------------------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS IPI |
| 1741 | ROVAMICINA 1.5MUI 16CPR Lote: 187410A - V. Val. 31-12-2021 GTIN: 7896070605497 | 30042029 | 000 | 5102 | CX | 187,0000 | 50,8800 | 9.514,56 | 9.514,56 | 1.712,62 | 0,00 | 18,00 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$1.279,71 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT - 0A968E NOTA DE EMPENHO 1964 / 2020 PREGAO ELETRONICO 10 / 2019 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3475-0 / 5603-0 ENTREGA JOAO BETTEGA, 9350 - DIC Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12420.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W17155(8.022.65.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.236 Licença Sanitária Prohosp - 03.039/2017 VAL. 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licença Sanitária Cliente | |



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-2
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48040-P449;



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

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. I da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e Art. 4º da Lei 11.069/2002. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confirma os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/66942907206930280917

| | | |
|--|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e 004554 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | N.º 000.094.524 SÉRIE 001 |



| | | |
|---|---|---|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.094.524 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 | |
| CHAVE DE ACESSO 4120 0504 3553 9400 0151 5500 1000 0945 2410 0415 8780 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200085404382 14/05/2020 14:31:34 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023621344 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |
| | GNPJ 04355394000151 |

| | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 13.792.329/0001-84 | DATA DA EMISSÃO 14/05/2020 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 4710 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMC | | CEP 80230-010 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/05/2020 |
| ENDEREÇO AV. SETE DE SETEMBRO, 2134 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | UF PR | HORA DA SAÍDA 14:31 |
| MUNICÍPIO CURITIBA | FONE / FAX 41-3350-9331 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| Nota | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|----------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 004524-1 | 11/05/2020 | 1.857,60 | | | | | | | | | |

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

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

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------|--|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|----------|---------|--------|---------------|--------------|
| 2475 | SELOZOK 50MG 30CPS - ASTRAZENECA Lote: 53140 - * - Val.: 30-06-2022 - GTIN: 7896206402860 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 80,0000 | 22,5000 | 1.800,00 | 1.800,00 | 324,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7550 | SELOZOK 25MG 30CPR Lote: 53089 - * - Val.: 31-07-2022 - GTIN: 7896206402853 | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 6,0000 | 9,6000 | 57,60 | 57,60 | 10,37 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$249,85 (13,45%) Estadual R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT 8A098E NOTA DE EMPENHO: 3557 / 2020 PREGÃO ELETRÔNICO: 20/2020 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 C/5603-0 ENTREGA: JOÃO SETTESA - 3350 - CIC Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.0 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Oriente | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



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



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

Bel. Válber Azevedo Miranda Cavalcanti
 TJPB



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

| | | | |
|--|---|--------|-----------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 412185 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.093.327 |
| 004555 | | | SÉRIE 001 |

| | | |
|---|--|--|
| PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89 Curitiba/PR CEP: 81030-320 Fone: 41-3246-3376 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.093.327 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1 |  CHAVE DE ACESSO 4120 0304 3553 9400 0151 5500 1000 0933 2710 0412 1851 |
| | | |

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

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

| FATURA | | | Duplicata | | | Duplicata | | | Duplicata | | | Duplicata | | |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
| 1-93327-1 | 14/04/2020 | 73.600,00 | | | | | | | | | | | | |

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

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

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 8405 | RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR Lote: P100143512 - * - Val. 16-07-2022 - GTIN: 7897499450842 | 30021590 | 000 | 5102 | UN | 400.0000 | 184,0000 | 73.600,00 | 73.600,00 | 13.248,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$3.091,20 (4,20%) Estadual R\$13.248,00 (18,00%) Fonte: IBPT 0A098E NOTA DE EMPENHO 2002/2020 FREGAO ELETRÔNICO 10/2019 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 / 075603-0 ENTREGA AV IGUAÇU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorização de Funcionamento - AFE/MS 1.0523,9 Autorização de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12428,2 Autorização de Funcionamento Correlatos - AC/MS P8M36W117155(8.022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.6352017 VAL. 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente | |

CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-4
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48042-ZTFD:

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

Bel. Válder Azevêdo Miranda Cavalcanti
 Titular

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º in 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e Art. 4º da Lei Estadual 6.669/2007. Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/66942907206930280917
 O referido é verdadeiro. Dou fé.



004556

| | | | |
|--|---|--------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | 405027 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | N.º 000.090.950 SÉRIE 001 |

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

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

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

| Data | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|------------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 19/09/2019 | 17/12/2019 | 46.000,00 | | | | | | | | | |

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

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

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|-------------|-----------|----------|--------|---------------|--------------|
| 8405 | RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR Lote: P100100388 - Val: 13-05-2022 GTIN 7897490450842 | 30021690 | 000 | 5102 | UN | 250,0000 | 184,0000 | 46.000,00 | 46.000,00 | 8.280,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$1.932,00 (4,20%); Estadual R\$8.280,00 (18,00%); Fonte: IBPT 5A16FB NOTA DE EMPENHO: 6946 / 2019 PREGÃO ELETRÔNICO: 10/2019 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3415-0 / C/ 5903-0 ENTREGA: AVIGUACU, 576 - CENTRAL DE VACINAS Autorização de Fundamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorização de Fundamento Especial - AE/MS 1.12426.2 Autorização de Fundamento Correlatos - AC/MS P6M39W117155/8,022.85.4) Licença Municipal Alvara Localização - 1.080.296 Licença Sanitária Prohosp - 03.639/2017 VAL. 07/2018 *** NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCÁRIO *** Licença Sanitária Cliente: | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V Bº, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1999 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.us.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/66942907206930280917



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66942907206930280917-5
 Data: 29/07/2020 14:16:24
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48043-1NX1;



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

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

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

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 66942907206930280917-1 66942907206930280917-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d3a52c668c5ef122de71e058b763a26d24f474259c4f77c35276e5ccd602d9c0444ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

ANEXO III**DECLARAÇÃO UNIFICADA****À****PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANÁ****Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2022****PROCESSO Nº 050/2021****TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM****OBJETO: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**. Pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº **04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail licitacoes1@prohosp.com.br. Vem através de seu procurador **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **1.695.685 - SSP/DF**. E do CPF **821.801.721-68**, residente e domiciliado nesta Capital. **DECLARA:**

1. Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
2. Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
3. Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, Portador do RG sob nº **1.695.685** e CPF nº **821.801.721-68**, cuja função/cargo é **ANALISTA DE LICITAÇÕES**, responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/Contrato.
4. Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
5. Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
6. 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: licitacoes1@prohosp.com.br / licitacoes_aux@prohosp.com.br

Telefone: (41) 3246 3376

**CARLOS
DANILO
DOS REIS
DIAS:821
80172168**

Assinado de forma digital por
CARLOS DANILO DOS REIS
DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=MCP, Brask,
ou=00001010104102,
ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB,
e=CPF A1, ou=AC SERASA RFB,
v5, ou=34337519000152,
ou=PRESENCIAL, cn=CARLOS
DANILO DOS REIS
DIAS:82180172168
Dades: 2022.01.27 16:27:32
+03'00'
Versão do Adobe Acrobat
Reader: 2021.011.20039

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89 - CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone/ Fax: (41) 3246 - 3376 - licitacoes1@prohosp.com.br - www.prohosp.com.br

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

7. 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.

8. Nomeamos e constituímos o senhor **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, portador do CPF/MF sob n.º **821.801.721-68**, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao Pregão Eletrônico n.º N° 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 da verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 27 de Janeiro de 2022.

**CARLOS
DANILO
DOS REIS
DIAS:8218
0172168**

Assinado de forma digital por
CARLOS DANILO DOS REIS
DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=000001010164102,
ou=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1,
ou=AC SERASA RFB v5,
ou=34337539000152,
ou=PRESENCIAL, cn=CARLOS
DANILO DOS REIS
DIAS:82180172168
Dados: 2022.01.27 16:27:51 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader:
2021.011.20039

04.355.394/0001-51
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
VILA FANNY - 81030320
CURITIBA - PR

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89 - CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr
Fone / Fax: (41) 3246 - 3376 - licitacoes1@prohosp.com.br - www.prohosp.com.br

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

Declaração Unificada**À****PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANÁ****Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2022****PROCESSO Nº 050/2021****TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM****OBJETO: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**. Pessoa jurídica de direito privado, inscrito no **CNPJ nº 04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail licitacoes1@prohosp.com.br. Vem através de seu procurador **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **1.695.685 - SSP/DF**. E do **CPF 821.801.721-68**, residente e domiciliado nesta Capital. **DECLARA:**

1. Que recebeu e estudou todos os documentos inerentes à presente competição e tomado conhecimento integral do teor do edital de licitação supracitado, sujeitando-se às disposições nele contidas;
2. Que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo se na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos;
3. Que respeita os direitos sociais dos trabalhadores preceituados na Constituição Federal e na Consolidação das Leis Trabalhistas, no que tange a não utilização e/ou a utilização dentro dos parâmetros estabelecidos em Lei, de trabalhos forçados, discriminatórios, perigosos, insalubres e penosos;
4. Que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, bem como, comunicará qualquer fato ou evento superveniente quanto à habilitação ao certame supra, especificamente à Qualificação Técnica, Regularidade Fiscal, Capacidade Jurídica e Situação Econômico-financeira;
5. Que o Ato Constitutivo apresentado é o vigente;
6. Que concorda e submete-se a todas e cada uma das condições impostas pelo referido edital;
7. Que tomou conhecimento de todas as informações e das condições e o cumprimento do objeto deste Pregão;
8. Que a empresa cumpre com as normas referentes a saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual nº. 10.732/98;
9. Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;

**CARLOS
DANILO
DOS REIS
DIAS:821
80172168**

Assinado de forma digital
por CARLOS DANILO DOS
REIS DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=CP-Brasil,
ou=000001010164102,
ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC
SERASA RFB vS,
ou=34337539000152,
ou=PRESENCIAL,
cn=CARLOS DANILO DOS
REIS DIAS:82180172168
Dados: 2022.01.27 16:28:27
-03'00'
Versão do Adobe Acrobat
Reader: 2021.011.20059

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89 - CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone / Fax: (41) 3246-3376- licitacoes1@prohosp.com.br- www.prohosp.com.br

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

10. Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal nº. 8.666/93, consolidada pela Lei Federal nº. 8.883/93;
11. Que não está impedido de transacionar com a Administração Pública;
12. Que o licitante cumpre o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição da República Federativa do Brasil de 1998, conforme prescreve o inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666/1993, acrescido pela Lei nº. 9.854/1999, nos termos do Decreto nº. 4.358/2002;
13. Declara que atendemos plenamente todos os requisitos habilitatórios para o presente processo;
14. Declara de que corro por conta, quaisquer outras despesas não incluídas na cotação do (s) preço (s) do (s) produto (s) licitado (s);
15. Declara que aceita as condições impostas por este edital e que se submetem ao disposto pela Lei 10.520/2002, subsidiada quando necessários for pela Lei 8.666/93 e demais Diplomas Complementares;
16. Declara que cumpre plenamente as condições estabelecidas para efeito de habilitação, nos termos do disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei 10.520/02;
17. Declara, sob as penalidades cabíveis, a inexistência de fato superveniente impeditivo da Habilitação;
18. Declara, por meio de seu representante legal infra-assinado, que se encontra em situação regular perante as Fazendas Federal (inclusive Dívida Ativa), Estadual e Municipal, a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como atende às exigências do Edital quanto à habilitação jurídica, qualificação técnica e econômico-financeira.
19. Declara, que sua proposta de preços tem validade não inferior a **60 (SESSENTA) DIAS**.
20. Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **1.695.685 - SSP/DF**. E do **CPF 821.801.721-68**, residente e domiciliado nesta Capital. **DECLARA**, cuja função/cargo é. **ANALISTA**, procurador, responsável pela assinatura do Contrato.
21. Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
22. Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
23. Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço: E-mail: licitacoes1@prohosp.com.br / licitacoes_aux@prohosp.com.br , Telefone: (041) 3246-3376.
24. Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.
25. **DECLARAMOS**, para os devidos fins de direito, que a empresa **Ativalog Transporte, Logística, Armazenagem e Distribuição Ltda**. CNPJ: 82.467.531/0001-53 e Inscrição Estadual: 90382097-73 é a transportadora responsável pela distribuição / entrega de mercadorias da nossa empresa.

CARLOS
DANILO
DOS REIS
DIAS:821
8017216
8

Assinado de forma digital
por CARLOS DANILO DOS
REIS DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=000001010164102,
ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e CPF A1, ou=AC
SERASA RFB v5,
ou=34387539000152,
ou=PRESENCIAL,
cn=CARLOS DANILO DOS
REIS DIAS:82180172168
Dados: 2022.01.27
16:28:36 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat
Reader: 2021.011.20039

PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda
CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44
End: Rua José Ferreira de Barros, 89 - CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr
Fone / Fax: (41) 3246 - 3376 - licitacoes1@prohosp.com.br - www.prohosp.com.br

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

26. Nomeamos e constituímos o senhor **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **1.695.685 - SSP/DF**. E do **CPF 821.801.721-68**, residente e domiciliado nesta Capital, cuja função/cargo é. **ANALISTA**, procurador, para ser o responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao **Pregão Eletrônico Nº 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.

27. Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços – CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED/ANVISA.

28. Que está Participando do processo Licitatório na Modalidade Pregão Eletrônico 004/2022 está participando com a FILIAL 01 - CNPJ 04.355.394/0001-51, conforme certidão Simplificada anexo. E que o fornecimento será realizado pela mesma.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

CARLOS
DANILO
DOS REIS
DIAS:8218
0172168

Assinado de forma digital por
CARLOS DANILO DOS REIS
DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=000001010164102,
ou=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1,
ou=AC SERASA RFB v5,
ou=34337539000152,
ou=PRESENCIAL, cn=CARLOS
DANILO DOS REIS
DIAS:82180172168
Dados: 2022.01.27 16:28:44 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader:
2021.011.20039

Curitiba, 27 de Janeiro de 2022.

04.355.394/0001-51
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
VILA FANNY - 81030320
CURITIBA - PR

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

**ANEXO V
DECLARAÇÃO DE GARANTIA / FORNECIMENTO**

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANÁ**Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2022****PROCESSO Nº 050/2021****TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM****OBJETO: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.** Pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº **04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail licitacoes1@prohosp.com.br. Vem através de seu procurador **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **1.695.685 - SSP/DF**. E do CPF **821.801.721-68**, residente e domiciliado nesta Capital. **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.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.**Curitiba, 27 de Janeiro de 2022.**

**CARLOS
DANILO DOS
REIS
DIAS:8218017
2168**

Assinado de forma digital por CARLOS DANILO DOS REIS DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010164102, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB v5, ou=34337539000152, ou=PRESENCIAL, cn=CARLOS DANILO DOS REIS DIAS:82180172168
Dados: 2022.01.27 16:28:18 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2021.011.20039

04.355.394/0001-51
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
VILA FANNY - 81030320
CURITIBA - PR

PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

ANEXO IV**DECLARAÇÃO DE NÃO ENQUADRAMENTO – ME/EPP**

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - ESTADO DO PARANÁ**Ref.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2022****PROCESSO Nº 050/2021****TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM****OBJETO: REGISTRO DE PREÇO para Futura e eventual Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica da Secretaria Municipal de Saúde.**

A Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**. Pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ nº **04.355.394/0001-51**, sediada na Rua José Ferreira de Barros, 89 – Bairro Fanny – Curitiba/Paraná, e-mail licitacoes1@prohosp.com.br. Vem através de seu procurador **CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº **1.695.685 - SSP/DF**. E do CPF **821.801.721-68**, residente e domiciliado nesta Capital. **DECLARA**, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que **NÃO** se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 27 de Janeiro de 2022.

**CARLOS DANILO
DOS REIS
DIAS:821801721
68**

Assinado de forma digital por CARLOS DANILO DOS REIS DIAS:82180172168
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010164102, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB v5, ou=34337539000152, ou=PRESENCIAL, cn=CARLOS DANILO DOS REIS DIAS:82180172168
Dados: 2022.01.27 16:28:08 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2021.011.20039

04.355.394/0001-51
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89
VILA FANNY - 81030320
CURITIBA - PR

004569



VAL DA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
SERIAL 2014553446 DATA DE
Emissão 13/07/1999

NOME NILTON RENATO GONCALVES ALVES

FUNDADA
PEDRO ALVES
MARILIA GONCALVES ALVES

NACIONALIDADE DATA DE NASCIMENTO
DOM PEDRITO RS 18/02/1955

DIC. ORDEM C CAS 6008 PORTO ALEGRE RS
1A ZONA LV B11 FL 203V

CAR 238029360/00 PIS 1068886252/4

PORTO ALEGRE RS

500503

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66940707219359911036>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 66940707219359911036-1
Data: 07/07/2021 14:06:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT65993-75XL;



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


 Váber Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 7 de julho de 2021 14:09:28 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

004569

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2021 14:36:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹**Código de Autenticação Digital:** 66940707219359911036-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d39fe6bc05bbe756281398f0adbc804dabb8b896cc2056aeaad610d2b75513ec076794596b1001ed40d3b76e4b93185c69fad22f1784ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



004570



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1498592123

NOME: MARCOS MARQUES RIBEIRO
 DOC. IDENTIDADE / CNH / PASSAP. / RP: 05925637 BESP RJ
 UF: 722.456.207-63 DATA NASCIMENTO: 04/07/1962
 FILIAÇÃO: GUILHERME BATISTA RIBEIRO
 ZILMA MARQUES RIBEIRO
 PERIÓDICO: [] ANUAL: [] CAT. VAB: AB
 Nº REGISTRO: 02442761710 VALOR V: 14/07/2022 1ª EMISSÃO: 11/12/1981

OBSERVAÇÕES

PROIBIDO PLASTIFICAR
1498592123

ASSINATURA DO PORTADOR: [assinatura]
 LOCAL: CURITIBA, PR DATA CRESSAD: 14/07/2017
 [assinatura] 54761380123
 ASSINATURA DO EMISOR: PR912979239

PARANÁ

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66940707211703963146>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66940707211703963146-1
 Data: 07/07/2021 14:06:37
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALT65991-9P93;



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

Váther Azevedo de M. Cavalcanti
 Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 7 de julho de 2021 14:09:28 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

004571

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2021 14:38:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66940707211703963146-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbe756281398f0adbc804dabb8b896cc24f15a9e44a6733e6dbaa4838a775f9744887b8469a73bdb6d07045d44287766f4ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



004572



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 7 de julho de 2021 14:09:28 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66940707210678921018>



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 66940707210678921018-1
 Data: 07/07/2021 14:06:38
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66
 Selo Digital Tipo Normal C: ALT65992-VU07;



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

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
 Titular



004573

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 05 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/07/2021 14:37:40 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 66940707210678921018-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbe756281398f0adb804dabb8b896cc26e006d9eed9ca896e954bb6f183e66c48beb637f93600d999bdec500d5f121754dcb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., estabelecida a Rua José Ferreira Barros, 89, Bairro Fanny, nesta Capital, inscrita no CNPJ sob nº 04.355.394/0001-51, representada neste ato por seu procurador, procurador **AFRANIO ANTUNES ARAÚJO**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade nº 3.423.242-3 - SSP/PR. E do CPF 412.846.749-91, residente e domiciliado nesta Capital, a qual confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o fim específico a nesta ocasião outorgar conforme abaixo:


OUTORGADO: CARLOS DANILO DOS REIS DIAS, brasileiro, solteiro, portador e titular da Cédula de Identidade nº 1.695.685 SSP/DF e inscrita no CPF (MF) sob. Nº 821.801.721-68, residente e domiciliado na Cidade de Curitiba - Paraná

PODERES: para representar a Empresa **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases de Licitações, inclusive **APRESENTAR, ASSINAR PROPOSTA e DECLARAÇÕES** em nome da outorgante, **FORMULAR VERBALMENTE** novas propostas de preços na(s) etapas de lances, **DESISTIR** expressamente da intenção de interpor recurso administrativo, **MANIFESTAR-SE** imediata e motivadamente a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, **INTERPOR RECURSO** administrativo, **ASSINAR ATA** da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo Pregoeiro, **ENFIM, PRATICAR** todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da Outorgante, inclusive assinar Contratos de Fornecimento e demais

A presente procuração é válida por 12 (doze) meses

Por ser verdade, firmo (amos) a presente declaração, para que se produza os efeitos legais.

Curitiba, 29 de Abril de 2021.

Ass: 
AFRANIO ANTUNES ARAUJO
Gerente Comercial
RG: 3.423.242-3 - SSP/PR.
CPF: 412.846.749-91

04.355.394/0001-51

PROHOSP DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua José Ferreira de Barros, 89
Vila Fanny - CEP 81030-320

CURITIBA - PR

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Maria Rodrigues • 100 • CEP 21031.490 • Olaria • Rio de Janeiro • RJ • 55 (21) 2560.4500
Rua Itapagipe • 552 • CEP 31110.590 • Concordia • Belo Horizonte • MG • 55 (31) 3444.2704
Rua José Ferreira Barros • 89 • CEP 81030.320 • Fanny • Curitiba • PR • 55 (41) 3246.3376

diagnostica@prohosp.com.br www.prohosp.com.br



004575

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/06/2021 10:04:31 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942106211146900865-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3202cf809308f99d8f2fe87399fd767147f18eaec85a555ab38dc47afe6f59c9d8730fb1bd1729c2b2a29f092e98fc04ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



004576

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 15 de Novembro de 1889
 ESTADO DO PARANÁ
 CARLOS DANILLO DOS REIS DIAS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1960510054

Nome: CARLOS DANILLO DOS REIS DIAS
 Doc. Identific. / doc. Pressa / UF: 1695685 PR
 CPF: 821.801.721-68
 Data Nascimento: 11/03/1979
 Titulo: CARLOS ROBERTO DIAS
 Nome: BARBARA ANTONIA DA CRUZ DOS REIS
 Representação: ACC
 CRI. Mã: 9
 Nº Registro: 03332639690
 Inscricao: 11/12/2024
 1ª Habilitação: 17/07/2004

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1960510054

Assinatura: *Carlos Roberto Dias*
 Nome: CARLOS ROBERTO DIAS
 Assinatura do Poderado: CARLOS ROBERTO DIAS
 Assinatura do Registrado: *Carlos Roberto Dias*
 Assinatura do Registrado: CARLOS ROBERTO DIAS
 PARANA
 80792388680
 PR9317468104
 data pedido: 11/12/2019



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942907200001160224-1
 Data: 29/07/2020 14:16:18
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKG48028-UETR;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epifânio Passos - 1145
 Bairro dos Estados, João Passos - PR
 (83) 3244-5044 - cartorio@azevedobastos.net.br
 https://azevedobastos.net.br

Bel. Valber Azevêdo Miranda Cavalcanti
 Titular

TJPB



004577

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2020 16:56:05 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 66942907200001160224-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b363e8e7bd7062f594a015a07049094d371d6c0925737993d959cc6268a7cc3b2f80f753b46708a9e0f711b91a25db9f64ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



13



Serviço Notarial Nacli

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

004578

Adla Maria Nacli

Tabelião

LIVRO: 102-P

FOLHA: 101/102

Certifico a pedido verbal de parte interessada que revendo os livros deste Serviço Notarial, dentre eles o Livro nº 00102-P, às Folhas 101/102, verifiquei constar a **Procuração** do seguinte teor:

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

S A I B A M quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e um, (09/12/2021), nesta Cidade de Londrina, Estado do Paraná, neste Serviço Notarial, compareceu, como outorgante, **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrito no CNPJ/MF sob nº **04.355.394/0002-32**, com sede à Rua Maria Rodrigues, 100, Olaria no Rio de Janeiro-RJ, Filial 1 - na Rua José Ferreira de Barros nº 89, Vila Fanny, na cidade de Curitiba-PR, CNPJ/MF nº 04.355.394/0001-51, neste ato representado, com seu Contrato Social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro, sob nº 332.1003492-8 em 27/08/2015 e 15ª Alteração e Consolidação Contratual arquivada sob nº 00003699301 em 26/07/2019 devidamente arquivada nesta serventia sob nº 001 da pasta 060-CS, por seu sócio administrador **NILTON RENATO GONÇALVES ALVES**, brasileiro, natural de Dom Pedrito/RS, nascido em 18/02/1955, casado, maior e capaz, empresário, portador da Cédula de Identidade RG sob nº **2014553446/SSP/RS**, inscrito no CPF/MF sob nº **238.029.360-00**, residente e domiciliado à Rua Almirante Abreu, 377, ap. 501, Rio Branco, Porto Alegre-RS; reconhecido como o próprio por mim Mauricio Gualdessi, Escrevente Juramentado, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé. E aí, pelo outorgante, me foi dito que nomeia e constitui seu bastante procurador, **AFRANIO ANTUNES ARAUJO**, brasileiro, natural de Nova Esperança/PR, nascido em 13/02/1961, divorciado, maior e capaz, supervisor de vendas, portador da Cédula de Identidade RG sob nº **3.423.242-3/SSP/PR**, inscrito no CPF/MF sob nº **412.846.749-91**, residente e domiciliado à Rua Abrão Winter, 517, casa 06, Xaxim, Curitiba-PR; o qual confere amplos, gerais e ilimitados poderes para fim específico de representá-la perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, alfândegas e demais órgãos que se tornarem necessários para a gerência e administração dos negócios

Página 1 Selo 1372Xm6qt4XVMY0WwrN9A99F1 Consulte em <https://selo.funarpn.com.br/Consulta> Continua na Página 2

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/66942812213780453509>



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 66942812213780453509-1
Data: 28/12/2021 11:13:09
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47645-E7CU;



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

CNPJ: 06.870-0

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Gabriel De Oliveira Gugelmin, em terça-feira, 28 de dezembro de 2021 11:19:43 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

13



Serviço Notarial Nacli

Av. Saul Elkend, 1.377 - Conjunto Vivi Lavour - Fone/Fax: (43) 3026-5599 / 3329-5599
Cep. 86082-000 - Londrina - Paraná - Brasil

Adla Maria Nacli
Tabeliã

LIVRO: 102-P

FOLHA: 101/102

pertencentes a outorgante, podendo para tanto dito procurador, pagar as contas, comprar e vender mercadorias interessantes ao seu negócio, promover cobranças amigáveis e judiciais, passar recibos e dar quitações, negociar junto a quaisquer estabelecimentos bancários, inclusive Banco Itai S/A, HSBC, Banco do Brasil, Banco Múltiplo, podendo representá-la perante repartições públicas e particulares em geral, inclusive perante o Instituto Nacional de Seguridade Social, no Instituto Nacional de Propriedade Industrial, nos órgãos de Imposto de Renda, Junta Comercial, empresas que detenham a exportação do uso telefônico, Companhias de Energia elétrica e gás, contratar, fixar ordenados e dispensar empregados, representá-la em quaisquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive na Justiça do Trabalho e no Conselho dos Contribuintes, participar de Licitações, Licitações Públicas, Concorrências, tomadas de Preços, Cartas Convite, pregões eletrônicos públicos, pregões presenciais, compra direta, importar e exportar mercadorias, assinar atas e contratos, praticando enfim, todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato. Ressalva o representante da Sociedade Outorgante que poderá o Outorgado praticar todos os demais atos úteis e indispensáveis para o cumprimento do presente, mesmo que se tratem de ações específicas que aqui são omissas, porém decorrentes da finalidade especial e expressa neste instrumento; **PODENDO SUBSTABELECE**R, somente poderes para representar a outorgante em licitações públicas, concorrências, tomadas de preço, cartas convites, pregões eletrônicos, pregões presenciais e compra direta, em todas as fases do processo; O presente instrumento tem prazo de validade até 30/06/2022 se antes não for expressamente revogado. Os elementos declaratórios constantes deste instrumento e fornecidos pela parte, após a sua assinatura são inalteráveis, e a retificação dos mesmos bem como a revogação do presente ato, somente será efetuada mediante a lavratura de ato apropriado, o qual deverá ser assinado por todas as partes integrantes do instrumento original; O representante da Sociedade Outorgante se responsabiliza civil e criminalmente pelas informações prestadas neste ato, declarando que conferiu e corrigiu os poderes, qualificação do mandatário, prazo, possibilidade ou vedação de substabelecimento e todas as demais cláusulas principais e adjacentes do presente, tudo estando conforme a sua solicitação. O Outorgado ao utilizar o presente deverá se pautar em postulados de probidade e correção, sendo que o mesmo responderá por eventuais faltas na forma

Página 2 Selo 1372Xm6qt4XVMY0wvrN9A99FI Consulte em <https://selo.funarpen.com.br/Consulta> Continua na Página 3

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documenta/66942812213780453509-2>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 66942812213780453509-2
Data: 28/12/2021 11:13:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47646-YI2M;



CNJ: 06.870-0

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



Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



13



Serviço Notarial Nacli

Av. Saul Elkind, 1.977 - Conjunto Vivi Lúcio - Fone/Fax: (43) 3026-5539 / 3329-5539
Cep. 86082-000 - Londrina - Paraná - Brasil

Adla Maria Nacli

Tabeliã

LIVRO: 102-P

FOLHA: 101/102

prevista no Código Civil Brasileiro; Pelo Outorgante, me foi dito, finalmente, que aceita esta procuração em todos os seus expressos termos, tal qual se acha redigida. Assim o disse, do que dou fé. A pedido, lavrei-lhe a presente procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorgou, aceitou e assinou. Ficando a presente dispensada da presença e assinatura de testemunhas de acordo com o art. 676 do Código de Normas da Egrégia Corregedoria Geral da Justiça do Estado do Paraná. **Emolumentos: R\$83,46, ; , Selo: R\$1,80, ; , FUNDEP: R\$4,17, ISSQN: R\$1,67. Total: R\$91,10 - PROTOCOLO - 1188- EM 09/12/2021.** Eu, Mauricio Gualdessi, Escrevente Juramentado, que a escrevi. Eu, (a.), Adla Maria Nacli, Tabeliã que a fiz digitar, subscrevi, dou fé e assino em público e raso. Selo Digital N° 1372X9Lqt3zYZzN4A3b4LUZVf. **EM TESTO () DA VERDADE.** Londrina-PR, 09 de dezembro de 2021. (aa.) **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, NILTON RENATO GONÇALVES ALVES.** Adla Maria Nacli, Tabeliã. ; Trasladada por Certidão, era o que se continha em referido ato, está tudo conforme ao seu próprio original, sendo que até a presente data, não consta qualquer averbação à margem do referido ato, estando dito ato em pleno vigor. Eu, Mauricio Gualdessi, Escrevente Juramentado, que extrai, conferi, subscrevo, dou fé e assino a presente.

Londrina-PR, 23 de dezembro de 2021.

Mauricio Gualdessi
Escrevente Juramentado



PROHOSP
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA.:043553940002
32

Digitally signed by
PROHOSP DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA.:04355394000232
Date: 2021.12.28 10:36:05
-03'00'



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 66942812213780453509-3
Data: 28/12/2021 11:13:10
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMK47647-0I4B;



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

Válter Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



004581
157400

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/12/2021 11:53:19 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br 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: 66942812213780453509-1 a 66942812213780453509-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6520c12b29ec81ac4ee3dae4cb778276938aab074a8138299810160150530a2a411e5ce452644927c1ecc0b332e30774ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ADMINISTRAÇÃO NACIONAL DE TRÂNSITO
 ADMINISTRAÇÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **AFRANTO ANTUNES ARAUJO**

SEXO: MASCULINO / GRUPO SANG. / UF: **3473242-3** **ABOP** **PR**

CPF: **412.846.749-91** DATA NASCIMENTO: **13/02/1961**

PROFISSÃO: **ANTONIO ANTUNES ARAUJO**

IRANI APARECIDA PIMENTA DE ARAUJO

RESIDÊNCIA: **ACC** CAT. HABIL: **B**

Nº REGISTRO: **02894003099** VALIDADE: **03/09/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **22/12/1987**

ORGANIZAÇÃO:

ASSINATURA DO PORTADOR: *[Assinatura]*

LOCAL: **CURITIBA, PR** DATA EMISSÃO: **03/09/2018**

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Assinatura]*

63194408098
 91914873382

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1727859861

PROBADO PLASTIFICAR
 1727859861

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/66943007201224148633



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 66943007201224148633-1
Data: 30/07/2020 15:23:51
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Seio Digital Tipo Normal C: AKG51376-HVBZ;



CNJ: 06.870-0 **Cartório Azevêdo Bastos**
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Váber Azevêdo da Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



004583

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/07/2020 15:26:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 66943007201224148633-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5cbd89891118e6a63f98e0274e5c2f8467937119f17d11fc67e4c4cf485cb39bb8f08f28a61f1bc8e405935c007e33ca4ddb5b8d603f88e9de689f3230234b47



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória nº 2.200-7,
de 24 de agosto de 2001

