



#### **CLÁUSULA SEXTA**

O Administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

#### **CLÁUSULA SÉTIMA**

Seu prazo de duração é por tempo indeterminado, assegurada a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento temporário ou permanente do sócio, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

#### **CLÁUSULA OITAVA**

A responsabilidade do sócio é limitada ao capital integralizado e a empresa será regida pelo regime jurídico da empresa limitada e supletivamente pelas leis das sociedades anônimas.

#### **CLÁUSULA NONA**

Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, o Administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico do ano fiscal.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA**

A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pelo titular.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

Fica eleito o foro da cidade de Teresina no estado do Piauí, com renúncia de qualquer outro foro, por mais especial ou privilegiado que seja para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações ressaltantes deste contrato.

Pela exatidão daquilo acima estipulado, o Sócio assina digitalmente o presente instrumento em 01 (uma) única via, destinando-se a registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Piauí - JUCEPI.

Teresina (PI), 03 de Março de 2022.

**LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**

Sócio - administrador



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 5 de 5



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa HOSPMED LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                      |
| 00377967394                      | LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 07/03/2022 10:23 SOB N° 22200606091.  
PROTOCOLO: 210807121 DE 18/01/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12202819422. CNPJ DA SEDE: 00156820000177.  
NIRE: 22200606091. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/03/2022.  
HOSPMED LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

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





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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>00.156.820/0001-77</b><br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br/>CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>23/08/1994</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>HOSPMED LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>HOSPMED DISTRIBUIDORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             | PORTE<br><b>ME</b>                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                             |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b><br><b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b><br><b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b><br><b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b><br><b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b><br><b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b><br><b>46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada</b><br><b>46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática</b><br><b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b><br><b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b><br><b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b><br><b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b><br><b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b><br><b>68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios</b> |                                                             |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>R MATO GROSSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO<br><b>1709</b>                                       | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>           |
| CEP<br><b>64.014-150</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CRISTO REI</b>                        | MUNICÍPIO<br><b>TERESINA</b>          |
| UF<br><b>PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |                                       |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>HOSPMEDDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             | TELEFONE<br><b>(86) 3029-8488</b>     |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>20/03/2006</b>             |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>                   |                                       |

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

Emitido no dia **21/09/2022** às **10:17:30** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

|                          |                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>             | 00.156.820/0001-77                      |
| <b>NOME EMPRESARIAL:</b> | HOSPMED LTDA                            |
| <b>CAPITAL SOCIAL:</b>   | R\$2.000.000,00 (Dois milhões de reais) |

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

|                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| <b>Nome/Nome Empresarial:</b> | LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA |
| <b>Qualificação:</b>          | 49-Sócio-Administrador    |

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 21/09/2022 às 10:18 (data e hora de Brasília).





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

1541241662

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

1541241662

PIAUÍ

Nome: LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR: 2344180 SSP PI

CPF: 003.779.673-94 DATA NASCIMENTO: 25/07/1989

FILIAÇÃO: LUDGERO DE SOUSA VIEIRA ISMENTIA GALVAO VIEIRA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 04193867296 VALIDADE: 26/10/2022 Nº HABILITAÇÃO: 20/09/2007

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Luis Carlos Galvão Vieira

LOCAL: TERESINA, PI DATA DE EMISSÃO: 30/10/2017

98712228145  
PT319751007

PIAUÍ

3º OFÍCIO

CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DE TIMON - MA  
Av. Presidente Médici, nº 659 | Parque Pison | CEP 65931-390 | contatos: telefonum.com.br  
Fone: (99) 3326-8080 | Whats: (99) 96859-3440 | (99) 96854-5440  
Gleicifran Andrade Miranda - Oficial

Certifico que a presente cópia é autêntica e está conforme com o original, confere e dou fé.

Alessandro Alves de Sousa - Escrevente

Poder Judiciário - TJMA

Selo: AUTENT030767WVU1S8TXWN82OI11

Data/Hora: 18/11/2021 10:55:18, Ato: 13.18, Total R\$

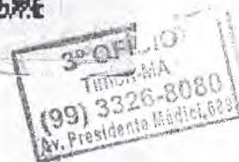
5,12 Emol R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP

R\$ 0,18

Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



Alessandro Alves de Sousa  
Escrevente  
3º Ofício Timon-MA







**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: HOSPMED LTDA**  
**CNPJ: 00.156.820/0001-77**

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

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

Emitida às 08:22:28 do dia 12/09/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/03/2023.

Código de controle da certidão: **57C6.E7C4.F07C.A6F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)

## Confirmação da Autenticidade de Certidões

### Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 00.156.820/0001-77

Código de Controle: 57C6.E7C4.F07C.A6F7

Data da Emissão: 12/09/2022

Hora da Emissão: 08:22:28

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 12/09/2022, com validade até 11/03/2023.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](#)







MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA**  
**CPF: 003.779.673-94**

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

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

Emitida às 11:08:19 do dia 12/09/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/03/2023.

Código de controle da certidão: **CCFF.9C8D.D78D.7E43**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)

## Confirmação da Autenticidade de Certidões

### Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 00.000.377/9673-94

Código de Controle: CCFF.9C8D.D78D.7E43

Data da Emissão: 12/09/2022

Hora da Emissão: 11:08:19

Tipo Certidão: Negativa

A Certidão não é autêntica. Verifique os dados informados.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](#)







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO



**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**  
**nº 220900156820000177**

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>19.429.790-0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>00.156.820/0001-77</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>HOSPMED LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão. |

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 21/09/2022, ÀS 11:43:57

VÁLIDA ATÉ 20/12/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 7990-5863-B27D-09E0-7DF7-2C71-A2A0-54F6

 CERTIDÕES WEB - 1.0.0 ENTRAR

  Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA  Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT ⌵  

Converter Certidão Validar Certidão

 A certidão Nº 220900156820000177 é válida.

**VALIDAR CERTIDÃO NEGATIVA**

Número da Certidão: \*

Documento de Identificação:

Chave: \*







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA



**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**

**nº 2209080015682000017701**

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                        |                     |
| <b>HOSPMED LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                     |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                            | BAIRRO OU DISTRITO  |
| <b>RUA MATO GROSSO 1709</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>CRISTO REI</b>   |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                           | CEP                 |
| <b>TERESINA</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>64014150</b>     |
| CPF/CNPJ (Nº)                                                                                                                                                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| <b>00.156.820/0001-77</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>19.429.790-0</b> |
| <p>Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR</b>.</p> |                     |

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 08/09/2022, ÀS 16:00:59**

**VÁLIDA ATÉ 07/11/2022**

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE  
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 149B-5061-A815-5A2E-3242-8CBE-8CFB-C956



Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT

Solicitar Certidão

Consultar Certidão

Consultar Certidão

Validar Certidão

 A certidão Nº 2209080015682000017701 é válida.

## VALIDAR CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

Número da Certidão: \*

2209080015682000017701

Documento de Identificação: \*

CNPJ

001.568.200-00

Chave: \*

149B-5061-A815-5A2E-3242-8CBE-8CFB-C9

Validar

Limpar Campos





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF  
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha



**CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO**  
**CÓDIGO DE CONTROLE: 0217217/22-85**

**CPF/CNPJ:** 00.156.820/0001-77

**Contribuinte:** HOSPMED LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 14:15:54 h, do dia 15/07/2022

Validade: 13/10/2022

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

**Observações:**

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.





SEM A PORTAL DE SERVIÇOS VALIDAR CERTIDÃO / DECLARAÇÃO



## SERVIÇOS

Prestações de Serviços para a População ▼

Confirmar

Limpar

Número da certidão \*

217.217/22-85

Código da autenticidade

7E26C2CDDCBF2D49

Itens Obrigatórios

Pelo menos um destes Itens deve ser preenchido

### CERTIDÃO AUTÊNTICA

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Lavrada no dia 15/07/2022 às 14:15

Válida até 13/10/2022

Código controle 217.217/22-85

Em nome do contribuinte abaixo identificado:

CPF/CNPJ: 00.156.820/0001-77 Contribuinte: HOSPMED LTDA

Endereço: RUA MATO GROSSO, 1709 Complemento: Bairro: BAIRRO CRISTO REI Cidade: TERESINA Estado: PI

Cep: 64.014-150

Para melhor acessar o site utilize:

*[Handwritten signatures]*

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 00.156.820/0001-77**Razão Social:** HOSPMED LTDA**Endereço:** R MATO GROSSO 1709 / CRISTO REI / TERESINA / PI / 64014-150

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

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

**Validade:** 22/09/2022 a 21/10/2022**Certificação Número:** 2022092200361420704520

Informação obtida em 30/09/2022 15:08:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

**Inscrição:** 00.156.820/0001-77

**Razão social:** HOSPMED LTDA

**Nome fantasia:** HOSPMED DISTRIBUIDORA

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 22/09/2022              | 22/09/2022 a 21/10/2022 | 2022092200361420704520 |
| 03/09/2022              | 03/09/2022 a 02/10/2022 | 2022090300383149308570 |
| 15/08/2022              | 15/08/2022 a 13/09/2022 | 2022081500194984279101 |
| 27/07/2022              | 27/07/2022 a 25/08/2022 | 2022072700251911575844 |
| 08/07/2022              | 08/07/2022 a 06/08/2022 | 2022070800282285242186 |
| 19/06/2022              | 19/06/2022 a 18/07/2022 | 2022061900182987604825 |
| 31/05/2022              | 31/05/2022 a 29/06/2022 | 2022053100284786756595 |
| 12/05/2022              | 12/05/2022 a 10/06/2022 | 2022051200353352060943 |
| 23/04/2022              | 23/04/2022 a 22/05/2022 | 2022042300460948501617 |
| 04/04/2022              | 04/04/2022 a 03/05/2022 | 2022040400134325820480 |
| 16/03/2022              | 16/03/2022 a 14/04/2022 | 2022031614171640119156 |
| 23/02/2022              | 23/02/2022 a 24/03/2022 | 2022022300380873365597 |
| 04/02/2022              | 04/02/2022 a 05/03/2022 | 2022020400295599828300 |
| 16/01/2022              | 16/01/2022 a 14/02/2022 | 2022011600220071515070 |
| 28/12/2021              | 28/12/2021 a 26/01/2022 | 2021122800335434930170 |
| 09/12/2021              | 09/12/2021 a 07/01/2022 | 2021120900342062467105 |
| 20/11/2021              | 20/11/2021 a 19/12/2021 | 2021112000360292380523 |
| 01/11/2021              | 01/11/2021 a 30/11/2021 | 2021110100202883691380 |
| 13/10/2021              | 13/10/2021 a 11/11/2021 | 2021101300172655016257 |
| 24/09/2021              | 24/09/2021 a 23/10/2021 | 2021092400365104132123 |
| 05/09/2021              | 05/09/2021 a 04/10/2021 | 2021090500165210613747 |
| 17/08/2021              | 17/08/2021 a 15/09/2021 | 2021081700312997387615 |
| 29/07/2021              | 29/07/2021 a 27/08/2021 | 2021072900313239634480 |
| 11/04/2021              | 11/04/2021 a 08/08/2021 | 2021041105085652248240 |
| 23/03/2021              | 23/03/2021 a 21/04/2021 | 2021032300390999944946 |
| 04/03/2021              | 04/03/2021 a 02/04/2021 | 2021030400402589177673 |
| 13/02/2021              | 13/02/2021 a 14/03/2021 | 2021021300523834897161 |
| 25/01/2021              | 25/01/2021 a 23/02/2021 | 2021012500330967127276 |



| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 06/01/2021              | 06/01/2021 a 04/02/2021 | 2021010600510536689930 |
| 18/12/2020              | 18/12/2020 a 16/01/2021 | 2020121800513999662073 |
| 29/11/2020              | 29/11/2020 a 28/12/2020 | 2020112900385456194620 |
| 10/11/2020              | 10/11/2020 a 09/12/2020 | 2020111000543579426580 |
| 22/10/2020              | 22/10/2020 a 20/11/2020 | 2020102201135754323835 |
| 03/10/2020              | 03/10/2020 a 01/11/2020 | 2020100301034282926098 |
| 31/03/2001              | 31/03/2001 a 30/04/2001 |                        |
| 28/02/2001              | 28/02/2001 a 31/03/2001 |                        |
| 31/01/2001              | 31/01/2001 a 28/02/2001 |                        |



Resultado da consulta em 30/09/2022 15:08:38

Voltar



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.156.820/0001-77

Certidão nº: 24451711/2022

Expedição: 02/08/2022, às 10:58:33

Validade: 29/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 00.156.820/0001-77, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

CPF: 003.779.673-94

Certidão nº: 24451803/2022

Expedição: 02/08/2022, às 10:59:04

Validade: 29/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **003.779.673-94**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU  
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2601126**

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**RAZÃO SOCIAL: HOSPMED LTDA**

**CNPJ: 00156820000177, REPRESENTANTE LEGAL: LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA**

**ENDEREÇO: RUA MATO GROSSO 1709**

**BAIRRO: CRISTO REI, MUNICÍPIO: TERESINA - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 23 de Agosto de 2022 às 14 h 58 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2601126. Código verificador: 81677.A4BB0.808EB.F8AB9





## TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro 74 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 74 em uma via, todas elas já escrituradas e servirá como Livro Diário nº 003, referente ao período 01/01/2021 a 31/12/2021, com encerramento do exercício social em 31/12/2021, da firma HOSPMED LTDA, estabelecida no(a) R MATO GROSSO, nº 1709, bairro CRISTO REI, CEP 64014-150, cidade Teresina, estado PI, inscrita no C.N.P.J. 00.156.820/0001-77 e registrada no(a) JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUI sob o nº 22200606091 por despacho de 25/08/1994.

Teresina-PI, 1 de Janeiro de 2021

Eneida Peres Meneses  
Contadora  
CPF nº 226.353.603-59  
RG nº 641.530-SSP-PI  
CRC-PI nº 004346/O-7

Luís Carlos Galvão Vieira  
Sócio Administrador  
CPF nº 003.779.673-94  
RG nº 2.344.180 SSP-PI

## Balanço Patrimonial

Empresa: HOSPMED LTDA - CNPJ: 00.156.820/0001-77

Endereço: R MATO GROSSO, Complemento: , N.º: 1709, Bairro: CRISTO REI, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64014-150, Telefone: (86) 3029848

NIRE: 22200606091 - Data: 25/08/1994

Página 1 de 4

Folha: 1

Fortes Contábil



| Conta              | Descrição                                                  | 31/12/2021     |
|--------------------|------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                  | *** Ativo ***                                              | 2.766.214,85 D |
| 1.01               | Ativo Circulante                                           | 1.915.656,55 D |
| 1.01.01            | Disponibilidades                                           | 64.546,55 D    |
| 1.01.01.01         | Numerários em Espécie                                      | 64.546,55 D    |
| 1.01.01.01.01      | Caixa Geral                                                | 64.546,55 D    |
| 1.01.01.01.01.0001 | Caixa                                                      | 64.546,55 D    |
| 1.01.15            | Estoques                                                   | 1.851.110,00 D |
| 1.01.15.01         | Estoques em Estabelecimentos Próprios                      | 1.851.110,00 D |
| 1.01.15.01.01      | Estoque de Mercadorias                                     | 1.851.110,00 D |
| 1.01.15.01.01.0001 | Mercadorias Para Revenda                                   | 1.851.110,00 D |
| 1.07               | Ativo não Circulante                                       | 850.558,30 D   |
| 1.07.04            | Imobilizado                                                | 850.558,30 D   |
| 1.07.04.01         | Bens em Operação                                           | 896.006,77 D   |
| 1.07.04.01.01      | Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços     | 896.006,77 D   |
| 1.07.04.01.01.0001 | Terrenos                                                   | 323.000,00 D   |
| 1.07.04.01.01.0003 | Equipamentos, Máquinas e Instalações Industriais           | 10.016,77 D    |
| 1.07.04.01.01.0004 | Veículos                                                   | 302.990,00 D   |
| 1.07.04.01.01.0007 | Benfeitorias em bem próprios                               | 260.000,00 D   |
| 1.07.04.21         | (-) Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão        | 45.448,47 C    |
| 1.07.04.21.01      | (-) Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços | 45.448,47 C    |
| 1.07.04.21.01.0001 | Depreciação Acumulada                                      | 45.448,47 C    |
| 2                  | *** Passivo ***                                            | 2.766.214,85 C |
| 2.01               | Passivo Circulante                                         | 280.405,19 C   |
| 2.01.01            | Obrigações de Curto Prazo                                  | 280.405,19 C   |
| 2.01.01.01         | Fornecedores                                               | 201.743,64 C   |
| 2.01.01.01.01      | Fornecedores Nacionais                                     | 201.743,64 C   |
| 2.01.01.01.01.0001 | Fornecedores Diversos                                      | 201.743,64 C   |
| 2.01.01.03         | Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais         | 78.661,55 C    |
| 2.01.01.03.01      | Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias                  | 1.043,81 C     |
| 2.01.01.03.01.0001 | INSS a Recolher                                            | 627,07 C       |
| 2.01.01.03.01.0002 | FGTS a Recolher                                            | 416,74 C       |
| 2.01.01.03.03      | Obrigações Fiscais                                         | 77.617,74 C    |
| 2.01.01.03.03.0008 | IRRF a Recolher                                            | 161,43 C       |
| 2.01.01.03.03.0010 | Simples a Recolher                                         | 77.456,31 C    |
| 2.07               | Patrimônio Líquido                                         | 2.485.809,66 C |
| 2.07.01            | Capital Realizado                                          | 2.000.000,00 C |
| 2.07.01.01         | Capital Social                                             | 2.000.000,00 C |
| 2.07.01.01.01      | Capital Social de Domiciliados e Residentes no País        | 2.000.000,00 C |
| 2.07.01.01.01.0001 | Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País     | 2.000.000,00 C |
| 2.07.07            | Outras Contas                                              | 485.809,66 C   |
| 2.07.07.01         | Outras Contas                                              | 485.809,66 C   |
| 2.07.07.01.01      | Lucros Acumulados                                          | 582.364,13 C   |
| 2.07.07.01.01.0001 | Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia    | 582.364,13 C   |
| 2.07.07.01.02      | (-) Prejuízos Acumulados                                   | 96.554,47 D    |
| 2.07.07.01.02.0001 | (-) Prejuízos Acumulados                                   | 96.554,47 D    |

Declaramos, Sob as penas da Lei, que as Informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

As informações foram extraídas da folha nº 70 do Livro Diário nº 003, registrado na Junta Comercial do Estado do Piauí sob nº 12203550613 em 22/03/2022;

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2021

Eneida Peres Meneses  
Contadora  
CPF nº 226.353.603-59  
RG nº 641.530-SSP-PI  
CRC-PI nº 004346/O-7

Luís Carlos Galvão Vieira  
Sócio Administrador  
CPF nº 003.779.673-94  
RG nº 2.344.180 SSP-PI

Fim



## Demonstração do Resultado do Exercício

Empresa: HOSPMED LTDA - CNPJ: 00.156.820/0001-77

NIRE: 22200606091 - Data: 25/08/1994

Estabelecimentos: Todos; Centros de Resultado: Todos

Endereço: R MATO GROSSO, Complemento: , N.º: 1709, Bairro: CRISTO REI, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64014150, Telefone: (86) 3029848

Página 2 de 4

Folha: 2

Fortes Contábil

01/01/2021

31/12/2021

| Conta              | Descrição                                                 |              |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| (+) 010            | Receita Bruta Operacional                                 | 2.439.914,31 |
| 010.01             | Faturamento Prod. Merc. e Serviços                        | 2.439.914,31 |
| 010.01.02          | Vendas de Mercadorias                                     | 2.439.914,31 |
| 3.01.01.01.01.0005 | Receita da Revenda de Mercadorias no Mercado Interno      | 2.439.914,31 |
| (-) 020            | Deduções da Receita                                       | 344.978,33   |
| 020.01             | Impostos Faturados                                        | 153.958,97   |
| 020.01.05          | Simples                                                   | 153.958,97   |
| 3.01.01.01.03.0007 | Simples                                                   | 153.958,97   |
| 020.02             | Outras Deduções                                           | 191.019,36   |
| 020.02.01          | Vendas Canc., Devol. e Descontos Incond.                  | 191.019,36   |
| 3.01.01.01.03.0001 | Vendas Canceladas, Devoluções e Descontos Incondicionais  | 191.019,36   |
| (=) 030            | Receita Líquida                                           | 2.094.935,98 |
| (-) 040            | Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos                     | 1.078.802,06 |
| 040.02             | Custo das Mercadorias Revendidas                          | 1.078.802,06 |
| 3.01.01.03.03      | Custo das Mercadorias Revendidas                          | 1.078.802,06 |
| 3.01.01.03.03.0001 | Custo das Mercadorias Revendidas                          | 1.078.802,06 |
| (=) 060            | Lucro Bruto                                               | 1.016.133,92 |
| (-) 070            | Despesas Operacionais                                     | 283.769,79   |
| 070.01             | Despesas Administrativas                                  | 283.769,79   |
| 3.01.01.07.01      | Despesas Operacionais das Atividades em Geral             | 283.769,79   |
| 3.01.01.07.01.0003 | Ordenados, Salários, Gratif e Outras Remuner a Empregados | 54.391,36    |
| 3.01.01.07.01.0013 | FGTS                                                      | 4.713,37     |
| 3.01.01.07.01.0029 | Multas                                                    | 97,82        |
| 3.01.01.07.01.0044 | Décimo Terceiro Salário                                   | 4.526,27     |
| 3.01.01.07.01.0048 | Energia Elétrica                                          | 5.957,97     |
| 3.01.01.07.01.0049 | Água                                                      | 153,08       |
| 3.01.01.07.01.0050 | Telefones                                                 | 157,05       |
| 3.01.01.07.01.0055 | Pró-labores                                               | 9.900,00     |
| 3.01.01.07.01.0062 | Softwares                                                 | 1.500,00     |
| 3.01.01.07.01.0063 | Materiais de Consumo                                      | 196.251,48   |
| 3.01.01.07.01.0068 | Assessoria Contábil                                       | 5.000,00     |
| 3.01.01.07.01.0072 | Internet                                                  | 765,20       |
| 3.01.01.07.01.0075 | Combustível                                               | 356,19       |
| (=) 110            | Res. Antes das Participações e Contrib.                   | 732.364,13   |
| (=) 150            | Res. Antes Imp.Renda e Contrib. Social                    | 732.364,13   |
| (=) 200            | Resultado Líquido do Exercício                            | 732.364,13   |

Declaramos, Sob as penas da Lei, que as Informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;

As informações foram extraídas da folha nº 71 do Livro Diário nº 003, registrado na Junta Comercial do Estado do Piauí sob nº 12203550613 em 22/03/2022;

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2021

Eneida Peres Meneses  
Contadora  
CPF nº 226.353.603-59  
RG nº 641.530-SSP-PI  
CRC-PI nº 004346/O-7

Luís Carlos Galvão Vieira  
Sócio Administrador  
CPF nº 003.779.673-94  
RG nº 2.344.180 SSP-PI

Fim

**Análise pelos Índices do Balanço**

Empresa: HOSPMED LTDA - CNPJ: 00.156.820/0001-77  
NIRE: 22200606091 - Data: 25/08/1994



Folha: 3  
Fortes AC Contábil

**Qualificação Econômica Financeira referente ao Exercício de 2021****1) Índice de Liquidez Geral (ILG)**

$$ILG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$$

$$ILG = (1.915.656,55 + 0,00) / (280.405,19 + 0,00)$$

$$ILG = 1.915.656,55 / 280.405,19$$

$$ILG = 6,83$$

**2) Índice de Solvência Geral (ISG)**

$$ISG = AT / (PC + ELP)$$

$$ISG = 2.766.214,85 / (280.405,19 + 0,00)$$

$$ISG = 2.766.214,85 / 280.405,19$$

$$ISG = 9,87$$

**3) Índice de Liquidez Corrente (ILC)**

$$ILC = AC / PC$$

$$ILC = 1.915.656,55 / 280.405,19$$

$$ILC = 6,83$$

**4) Índice de Endividamento (IE)**

$$IE = (\text{Capital de Terceiros} \times 100) / \text{Ativo Total}$$

$$IE = 280.405,19 \times 100 / 2.766.214,85$$

$$IE = 28.040.519,00 / 2.766.214,85$$

$$IE = 10,14\%$$

Declaramos, Sob as penas da Lei, que as Informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;  
As informações foram extraídas da folha nº 73 do Livro Diário nº 003, registrado na Junta Comercial do Estado do Piauí sob nº 12203550613 em 22/03/2022;

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2021

Eneida Peres Meneses

Contadora

CPF nº 226.353.603-59

RG nº 641.530-SSP-PI

CRC-PI nº 004346/O-7

Luís Carlos Galvão Vieira

Sócio Administrador

CPF nº 003.779.673-94

RG nº 2.344.180 SSP-PI



## Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2021

Empresa: HOSPMED LTDA - CNPJ: 00.156.820/0001-77

Endereço: R MATO GROSSO, Complemento: , N.º: 1709, Bairro: CRISTO REI, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64014-150, Telefone: (86) 3029848

NIRE: 22200606091 - Data: 25/08/1994

Página 72 de 75

Folha: 72

Fortes Contábil

CEP: 64014-150, Telefone: (86) 3029848



### Nota 1 - Contexto Operacional

A empresa Hospmed LTDA com sede em Teresina - PI, na Rua Mato Grosso, Nº 1709, Bairro: Cristo Rei, constituída em 23 de Agosto de 1994.

A Empresa foi comprada em 09 de março de 2020 pelo Sr. Luis Carlos Galvão Vieira, após a mesma passar por um período de inatividade desde 2015.

A Empresa tem como atividade principal o Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano seu modelo de negócio compreende a revenda de medicamentos, artigos e instrumentos médicos cirúrgicos hospitalares, odontológicos e de laboratórios.

### Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os princípios fundamentais de contabilidade e demais práticas emanada da legislação societária brasileira.

### Nota 3 - Práticas Contábeis

#### 3.1 - Direitos e Obrigações

Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias encargos financeiros, observando o regime de competência.

#### 3.2 - Imobilizado

Pelo valor demonstrado pelo custo de aquisição, o calculo da depreciação acumulada foi feito pelo método linear.

#### 3.3 - Investimentos em empresas coligadas e controladas

A Empresa não participa de nenhum capital social em outras sociedades.

#### 3.4 - Impostos Federais

O Regime tributário da empresa é do Simples Nacional, onde o recolhimento do imposto é feito através regime de competência.

### Nota 4 - Patrimônio Líquido

#### 4.1 - Capital Social

O Capital Social é de R\$ 1.000.000,00 dividido em 1.000.000 quotas de 1,00, totalmente integralizado apresentado na seguinte composição.

Luis Carlos Galvão Vieira - Participação percentual 100%.

### Nota 5 - Eventos subsequentes

O Empresário declara a inexistência de fatos ocorridos subsequente à data do encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa que possa provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2021

Eneida Peres Meneses  
Contadora  
CPF nº 226.353.603-59  
RG nº 641.530-SSP-PI  
CRC-PI nº 004346/O-7

Luis Carlos Galvão Vieira  
Sócio Administrador  
CPF nº 003.779.673-94  
RG nº 2.344.180 SSP-PI

  
Fim



## TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro 74 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 74 em uma via, todas elas já escrituradas e serviu como Livro Diário nº 003, referente ao período 01/01/2021 a 31/12/2021, com encerramento do exercício social em 31/12/2021, da firma HOSPMED LTDA, estabelecida no(a) R MATO GROSSO, nº 1709, bairro CRISTO REI, CEP 64014-150, cidade Teresina, estado PI, inscrita no C.N.P.J. 00.156.820/0001-77 e registrada no(a) JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUI sob o nº 22200606091 por despacho de 25/08/1994.

Teresina-PI, 31 de Dezembro de 2021

Eneida Peres Meneses  
Contadora  
CPF nº 226.353.603-59  
RG nº 641.530-SSP-PI  
CRC-PI nº 004346/O-7

Luís Carlos Galvão Vieira  
Sócio Administrador  
CPF nº 003.779.673-94  
RG nº 2.344.180 SSP-PI





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 75 de 75

## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa HOSPMED LTDA consta assinado digitalmente por:

### IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)

| CPF/CNPJ    | Nome                      |
|-------------|---------------------------|
| 00377967394 | LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA |
| 22635360359 | ENEIDA PERES MENESES      |



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 22/03/2022 09:26 SOB Nº 20220169667.  
PROTOCOLO: 220169667 DE 16/03/2022. NIRE: 22200606091.  
HOSPMED LTDA

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
TERESINA, 22/03/2022  
piauidigital.pi.gov.br



Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO, sob a autenticidade nº 12203550613 em 22/03/2022, protocolo 220169667. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.piauidigital.pi.gov.br>) e informar o código de verificação.

| Identificação de Empresa |                |
|--------------------------|----------------|
| Nome Empresarial:        | HOSPMED LTDA   |
| Número de Registro:      | 22200606091    |
| CNPJ:                    | 00156820000177 |
| Município:               | Teresina       |

| Identificação de Livro Digital |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| Tipo de Livro:                 | DIÁRIO                  |
| Número de Ordem:               | 3                       |
| Período de Escrituração:       | 01/01/2021 - 31/12/2021 |

| Assinante(s) | Nome                      | CRC/OAB      |
|--------------|---------------------------|--------------|
| 00377967394  | LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA |              |
| 22635360359  | ENEIDA PERES MENESES      | PI004346/O-7 |



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 22/03/2022 09:26 SOB Nº 20220169667.  
PROTOCOLO: 220169667 DE 16/03/2022. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12203550613. NIRE: 22200606091.  
HOSPMED LTDA

MARIA GELZUITA DE SOUSA LEANDRO MELO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
TERESINA, 22/03/2022  
[piauidigital.pi.gov.br](http://piauidigital.pi.gov.br)





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME..... : ENEIDA PERES MENESES  
REGISTRO..... : PI-004346/O-7  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : \*\*\*.353.603-\*\*

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

Emissão: PIAUÍ, 18/07/2022 as 13:54:32.

Válido até: 16/10/2022.

Código de Controle: 397354.

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

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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00003701  
Nome: ENEIDA PERES MENESES CPF: 226.353.603-59  
CRC/UF n.º PI-004346/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 09.10.2022  
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL  
Livro: BALANÇO EXTRAÍDO DO LIVRO DIÁRIO  
Nº 003 / Exercício: 2021

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 226.353.603-59 Controle : 8419.8733.9047.9047



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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00003791  
Nome: ENEIDA PERES MENESES CPF: 226.353.603-59  
CRC/UF n.º PI-004346/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 16.10.2022  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO  
Livro: DIARIO  
Nº 003 / Exercício: 2021

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 226.353.603-59 Controle : 9488.9801.1116.1744



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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00004564  
Nome: ENEIDA PERES MENESES CPF: 226.353.603-59  
CRC/UF n.º PI-004346/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 13.12.2022  
Finalidade: LIVRO DIÁRIO  
Livro: DIÁRIO  
Nº 003 / Exercício: 2021

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 226.353.603-59 Controle : 5196.5823.6137.6451




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

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| CATEGORIA<br>CONTADOR | Nº DO REGISTRO<br>PI-004346/O-7 |
|-----------------------|---------------------------------|

NOME  
 ENEIDA PERES MENESES

FILIAÇÃO  
 JOSE VIANY PERES  
 TERESINHA GONCALVES PERES

  
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL




|                          |                             |                             |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NASCIMENTO<br>21/08/1986 | NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA | NATURALIDADE<br>TERESINA-PI |
| DIPLOMAÇÃO<br>29/12/1988 | CPF<br>226.353.603-59       | RG<br>641.530-SSP-PI        |

TÍTULO  
 BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS

TÍTULO EXPEDIDO (OU DECL. DE PROVISIONADO)  
 CESVAZ CENTRO DE ENSINO SUPERIOR VALE DO PARNARA

Esta carteira tem fe pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei nº 9.295/46, c/c art. 1º da Lei nº 6.206/75.



DATA DE EXPIRAÇÃO  
 07/07/2008

Antônio Gomes das Neves  
 PRESIDENTE DO CRC

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL






PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**PAULISTANA**  
(Um jeito novo de trabalhar)



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **HOSPMED EIRELI**, com sede na **Rua Mato Grosso, N°1709, Bairro Cristo Rei, Teresina-PI**, CNPJ nº 00.156.820/0001-77, vem fornecendo medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares para este Município, cumprindo sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos fornecimentos, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto licitado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Paulistana/PI, 26 de maio de 2022

Andressa Jordanne Pereira Ramos  
Secret. Mun. de Saúde e Meio Ambiente  
Portaria nº 065/2022  
Paulistana - Piauí

**Andressa Jordanne Pereira Ramos**  
Secretária Municipal de Saúde





— PREFEITURA MUNICIPAL DE —  
**PAULISTANA**  
*Um jeito novo de trabalhar*

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTANA CNPJ: 06.553.777/0001-96 - TELEFONE: (89) 3487-1474  
CEP 64760-000 - AV. MARECHAL DEODORO, 100 - CENTRO, PAULISTANA/PI



**TERMO DE CONTRATO Nº 056/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 033/2022 - CPL**

**LICITAÇÃO – Pregão Eletrônico Nº 005/2022**

**CONTRATANTE:** Prefeitura/Secretaria Municipal de Saúde de Paulistana-PI.

**OBJETO:** Aquisição de medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares e odontológicos para o Município de Paulistana-PI., em estrita conformidade com a descrição contida no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA, parte integrante do Edital.

**CONTRATADA:** HOSPMED EIRELI, CNPJ Nº 00.156.820/0001-77.

**VALOR TOTAL DO CONTRATO:** R\$ 2.364.462,00 (dois milhões, trezentos e sessenta e quatro mil, quatrocentos e sessenta e dois reais).

**ELEMENTO DE DESPESA:** 33.90.30, **FONTE DE RECURSO:** FMS, **CONFINCIAMENTO, CUSTEIO, COVID, HOSPITAL E OUTROS**

**PRAZO CONTRATUAL:** Até 31/12/2022.

Pela presente contrato, de um lado o Município de Paulistana - PI, neste ato representada pelo Sr. Joaquim Júlio Coelho, residente e domiciliado nesta cidade, CPF 247.613.113-04 documento de Identificação RG nº 2.190.114 SSP/PE, adiante designado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro, a empresa HOSPMED EIRELI com sede na Rua Mato Grosso, Nº1709, Bairro Cristo Rei, Teresina- PI, inscrita no CNPJ sob o nº 00.156.820/0001-77, telefones (86) 3029-8488, adiante designada simplesmente **CONTRATADA**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) Luís Carlos Galvão Vieira, portador do RG nº 2.344.180/SSP-PI e CPF/MF nº 003.779.673-94 residente e domiciliado na Rua Hugo Napoleão, Nº 665, Condomínio Palazzo Real, Bairro Jóquei, Teresina-PI, de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por titular e, resolvem celebrar o presente ajuste administrativo, que se regerá pelas disposições da Lei Federal nº 8.666/93, Lei Federal nº 10.520/02, LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2022, e demais legislações pertinentes à matéria, pelas seguintes cláusulas e condições:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO DA CARTA CONTRATO**

**1.1.** Constitui objeto deste Pregão o(a) Aquisição de medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares e odontológicos para o Município de Paulistana-PI., de acordo com as especificações, descrição, prazos e demais obrigações e informações constantes no ANEXO I, que passa a fazer parte deste ajuste.

**1.2.** O fabricante e marca dos produtos são aqueles relacionados na proposta comercial apresentada pela(s) adjudicatária(s), por ocasião do atendimento do subitem 9.13 do Edital.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES E LOCAL PARA ENTREGA DO OBJETO**

**2.1.** A quantidade total dos produtos é aquela descrita no Anexo I - Termo de Referência.

**2.2.** O fornecimento dos materiais será realizado de forma parcelada, nas quantidades estimadas, em conformidade com as especificações do Anexo I, até 31/12/2022, onde poderá ser adquirido o objeto todo ou em parte, não cabendo a contratação de eventuais saldo no final do contrato, sendo que as quantidades são prevista e serão adquiridas conforme a necessidade do Município.

LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394

Assinado de forma digital por LUIS  
CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.04.19 09:24:03 -03'00'





- 2.3. O prazo para a entrega será o indicado na data de Ordem Fornecimento, que será de até 05 (cinco) dias após o recebimento da mesma.
- 2.4. O local para a execução será indicado na OF.
- 2.5. Por ocasião da entrega, o material será entregue em perfeita condições.
- 2.6. O responsável pela Unidade Requisitante deverá designar servidor(es) responsável(is) pelo recebimento dos materiais.
- 2.7. A entrega dos materiais será parcelada conforme necessidade do setor.
- 2.8. No ato da entrega dos materiais caberá ao(s) responsável(is) pelo recebimento conferi-los rigorosamente, aferindo se estão de acordo com a qualidade, quantidade e forma de entrega prevista neste Edital, especialmente quanto às especificações constante no ANEXO I, bem como se a identificação dos materiais está de acordo com a proposta apresentada, cabendo a responsabilidade pela aceitação de qualquer material em desacordo.
- 2.9. Após a entrega dos materiais (RECEBIMENTO PROVISÓRIO) se iniciará o prazo de até 24 (vinte e quatro) horas para a verificação das especificações, quando então será lavrado o **ACEITE DEFINITIVO dos materiais**.
- 2.10. Caso seja constatado o descumprimento das condições estabelecidas e/ou que os materiais não atendam as especificações descritas no ANEXO I, ou apresentem quaisquer anomalias, alterações, serão imediatamente devolvido a CONTRATADA, para pronta substituição, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas a contar da data da recusa, feita por escrito pela Contratante, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no contrato, na Lei federal nº 8.666/93, e atualizações posteriores e, ainda, no Código de Defesa do Consumidor.
- 2.11. No caso de inadimplência do licitante (entrega dos materiais com especificações diferentes ao ofertado, com imperfeição ou quantidade inferior ao adjudicado, etc.) considerar-se-á o recebimento após a composição dos serviços, tais como ofertados, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas no Edital.
- 2.12. Na hipótese de ser constatada alguma adulteração quanto à qualidade dos materiais serão aplicadas as penalidades previstas no Edital, reservando-se ainda a esta Pasta o direito de mover ação judicial responsabilizando-a civilmente por eventuais danos ou prejuízos que o consumo destes possam causar aos usuários.
- 2.13. Correrão por conta da Contratada, todas as despesas de tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes das entregas e da própria contratação dos serviços.
- 2.14. A contratada será responsável pela segurança do trabalho de seus funcionários e pelos atos por eles praticados, responsabilizando-se, ainda, por eventuais danos pessoais e materiais causados a terceiros durante o transporte e descarga dos serviços no local da entrega.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO CONTRATUAL

- 3.1. O contrato vigorará até 31/12/2022 a contar da data da assinatura do contrato.

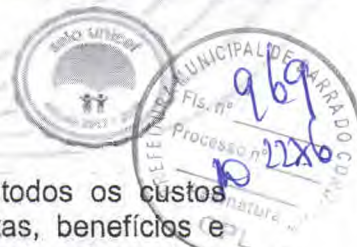
### CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR DO CONTRATO E DOS RECURSOS

- 4.1. O preço que vigorará no presente contrato importa em **R\$ 525.212,00**, para o LOTE 01 – Farmácia Básica, R\$ 746.300,00, para o LOTE 02 - Medicamentos Hospitalares Injetáveis, R\$ 973.950,00, para o LOTE 04 – Material Hospitalar e R\$ 119.000,00, para o LOTE 05 – Material para Laboratório, respectivamente, totalizando **R\$ 2.364.462,00** (dois milhões, trezentos e sessenta e quatro mil, quatrocentos e sessenta e dois reais).

LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394

Assinado de forma digital por LUIS  
CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.04.19 09:24:20 -03'00'





4.2. Os preços mencionados no subitem 4.1 estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, impostos (inclusive I.P.I., se for o caso), taxas, benefícios e constituirá, a qualquer título, a única e completa remuneração pelo adequado e perfeito fornecimento do produto, incluídos ainda, além do lucro, todos os custos e despesas decorrentes de transporte, taxas, fretes até o local de entrega, de despesas trabalhistas, previdenciárias, emolumentos e quaisquer outras despesas e encargos necessários, de modo que nenhuma outra remuneração seja devida à Contratada além do valor deste termo de carta contrato.

4.3. Não haverá qualquer reajuste de preços.

4.5. Os recursos financeiros necessários à execução do objeto da presente licitação onerarão Fonte de Recurso:

| PROJETO OU ATIVIDADE | CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL PROGRAMÁTICA | ELEMENTO DE DESPESA | FONTE DE RECURSO |
|----------------------|--------------------------------------|---------------------|------------------|
| 500                  | 10.301.0021.2144.0000                | 33.90.30            | FMS              |
| 632                  | 10.301.0028.2215.0000                |                     | CONFINANCIAMENTO |
| 600                  | 10.302.0025.2019.0000                |                     | CUSTEIO          |
| 621                  | 10.302.0028.2146.0000                |                     | HOSPITAL         |
| 602                  | 10.305.0026.2220.0000                |                     | COVID            |

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DAS PARTES**

5.1. A CONTRATADA obriga-se a proceder à entregar os materiais, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas e manter todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

5.2. À CONTRATADA caberá a responsabilidade total pelo fornecimento do objeto deste contrato.

5.3. A CONTRATADA deverá comunicar ao CONTRATANTE as alterações que forem efetuadas em seu contrato social.

5.4. A CONTRATANTE poderá solicitar à CONTRATADA, a qualquer momento, que comprove que os serviços possuem registro no órgão competente.

5.5. A Contratada é responsável pela segurança do trabalho de seus funcionários e pelos atos por eles praticados. É de sua responsabilidade, ainda, eventuais danos pessoais e materiais causados a terceiros durante o transporte e descarga dos produtos no local da entrega.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO**

6.1. Os pagamentos serão efetuados à CONTRATADA, em conformidade com os fornecimentos, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data final de cada adimplemento. Para o pagamento a CONTRATANTE deverá apresentar os seguintes documentos:

6.1.1. Primeira via da Nota Fiscal ou Nota Fiscal Fatura.

6.2. Caso venha ocorrer a necessidade de providências complementares por parte da contratada, a fluência do prazo será interrompida, reiniciando-se a sua contagem a partir da data em que estas forem cumpridas.

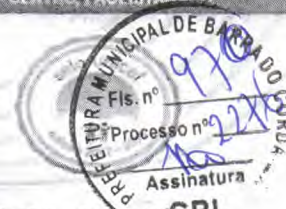
6.3. O pagamento será efetuado por crédito em conta corrente ou ordem de pagamento.

6.4. Em caso de dúvida ou divergência, a fiscalização liberará para pagamento a parte incontestada dos serviços.

LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394

Assinado de forma digital por  
LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.04.19 09:24:31 -03'00'





6.5. A **CONTRATANTE** poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pela **CONTRATADA**, nos termos desta carta contrato.

6.6. Nenhum pagamento isentará a **CONTRATADA** das responsabilidades contratuais pelos serviços executados ou implicará sua aceitação.

6.7. A **CONTRATANTE** se reserva no direito de não incluir nos pagamentos, materiais entregues em desacordo com as especificações técnicas ou que tenham sido executados sem a expressa autorização da fiscalização, quando esta for absolutamente necessária.

6.8. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento por culpa exclusiva da Contratante, desde que a licitante contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, a aplicação de compensação financeira dos valores devidos deverá atender na íntegra a Portaria SF nº 05/2012.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES**

7.1. Em caso de inexecução total ou parcial do ajuste, a Contratada estará sujeita às consequências previstas no Capítulo III, Seções IV e V, da Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas aplicáveis.

7.2. Além das sanções previstas no Capítulo IV, Seções I e II, da Lei Federal 8.666/93, a Contratada estará sujeita, ainda, às seguintes multas, cujo cálculo tomará por base o valor contratual:

7.2.1 Multa por inexecução parcial da carta contrato: 20% (vinte por cento) sobre o valor da parcela inexecutada.

7.2.2 Multa por inexecução total da carta contrato: 30% (vinte por cento) sobre o valor total da carta contrato.

7.2.3 Multa de até 10% (dez por cento) por descumprimento de quaisquer das obrigações decorrentes do ajuste, não prevista nos subitens anteriores, que incidirá sobre o valor dos serviços correspondentes ao mês em que se verificou a irregularidade.

7.3. As penalidades poderão ser aplicadas concomitantemente, conforme dispõe o parágrafo segundo do artigo 87 da Lei Federal nº 8.666/93.

7.4. O valor da multa será atualizado monetariamente, nos termos da Lei 10.734/89, e alterações subsequentes.

7.5. As importâncias relativas às multas poderão ser descontadas dos pagamentos a que tiver direito a Contratada.

7.6. O prazo para pagamento das multas será de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da intimação da empresa apenada. A critério da **CONTRATANTE** e, em sendo possível, o valor devido será descontado da importância que a **CONTRATADA** tenha a receber. Não havendo pagamento, o valor correspondente às multas será inscrito como dívida ativa, sujeitando-se ao processo executivo.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DA EXECUÇÃO E RECEBIMENTO DOS MATERIAIS**

8.1. A execução consiste no(a) Aquisição de medicamentos, materiais e equipamentos hospitalares e odontológicos para o Município de Paulistana-PI, em estrita conformidade com a descrição contida no ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA, parte integrante do Edital, conforme especificações constantes no Termo de Referência - **ANEXO I**.

8.2. A execução do objeto desta licitação deverá ser atestada pelo(s) responsável(veis) pela fiscalização e acompanhamento pela **CONTRATADA**, atestado esse(s) que deverá ser acompanhado de fatura ou nota-fiscal-fatura, bem como da cópia reprográfica da nota de empenho.

LUIS CARLOS  
GALVAO  
VIEIRA:00377967394

Assinado de forma digital por  
LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.04.19 09:24:42  
-03'00'



Recebemos de HOSPMED EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: F.M.S DE PAULISTANA - 00000007 - AV MARECHAL DEODORO, 121 - CENTRO - PAULISTANA - PI.  
Emissão: 22/04/2022 Valor Total: R\$ 24.260,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.000.845

Série 001

HOSPMED EIRELI - ME



RUA MATO GROSSO, 1709  
CRISTO REI - TERESINA - PI  
Fone: (86)3317-9018 CEP: 64014-150

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.845  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0400 1568 2000 0177 5500 1000 0008 4510 0000 2863

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32220006836182 22/04/2022 11:45:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.156.820/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

F.M.S DE PAULISTANA - 00000007

CNPJ / CPF

11.963.359/0001-80

DATA DA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

AV MARECHAL DEODORO, 121

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64750-000

DATA DA SAÍDA

22/04/2022

MUNICÍPIO

PAULISTANA

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:45:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

24.260,00

VALOR DO ICMS

4.366,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

24.260,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

24.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

44

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | ALÍQUOTA %<br>IPI |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|-------------------|
| 01709             | CLAMP UMBILICAL<br>Val Aprox Tributos: 31,08 (4,20%)                            | 90189095 | 000 | 5102 | UND   | 2.000,00   | 0,37              | 0,00              | 740,00         | 740,00                | 133,20        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 03248             | COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13L<br>Val Aprox Tributos: 938,10 (15,90%)    | 48191000 | 000 | 5102 | UND   | 1.000,00   | 5,90              | 0,00              | 5.900,00       | 5.900,00              | 1.062,00      | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 05497             | COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 20LTS<br>Val Aprox Tributos: 162,33 (4,20%)   | 30059090 | 000 | 5102 | UND   | 500,00     | 7,73              | 0,00              | 3.865,00       | 3.865,00              | 695,70        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 00939             | COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 07LTS.<br>Val Aprox Tributos: 753,66 (15,90%) | 48191000 | 000 | 5102 | UND   | 500,00     | 9,48              | 0,00              | 4.740,00       | 4.740,00              | 853,20        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 01378             | SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07<br>Val Aprox Tributos: 86,10 (4,20%)             | 90183119 | 000 | 5102 | UND   | 5.000,00   | 0,41              | 0,00              | 2.050,00       | 2.050,00              | 369,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 02152             | SERINGA DESC. 01ML C/AG 13X4,5<br>Val Aprox Tributos: 42,00 (4,20%)             | 90183111 | 000 | 5102 | UND   | 5.000,00   | 0,20              | 0,00              | 1.000,00       | 1.000,00              | 180,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 00204             | SERINGA DESC. 01ML S/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 39,90 (4,20%)                | 90183111 | 000 | 5102 | UND   | 5.000,00   | 0,19              | 0,00              | 950,00         | 950,00                | 171,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 01406             | SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X07<br>Val Aprox Tributos: 49,35 (4,20%)             | 90183119 | 000 | 5102 | UND   | 2.500,00   | 0,47              | 0,00              | 1.175,00       | 1.175,00              | 211,50        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 00198             | SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07<br>Val Aprox Tributos: 84,00 (4,20%)             | 90183119 | 000 | 5102 | UND   | 8.000,00   | 0,25              | 0,00              | 2.000,00       | 2.000,00              | 360,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 00203             | SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07<br>Val Aprox Tributos: 77,28 (4,20%)             | 90183119 | 000 | 5102 | UND   | 8.000,00   | 0,23              | 0,00              | 1.840,00       | 1.840,00              | 331,20        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO N: 033/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO N: 05/2022  
MATERIAL HOSPITALARES - HOSPITAL REGIONAL MARIANA PIRES FERREIRA  
HOSPMED DISTRIBUIDORA (BANCO DO BRASIL)  
AGENCIA:5602-2  
CONTA:5253-1  
ICMS retido nos termos do Regime Especial n 062/2018  
Val. Aprox. Tributos: 2.263,80 ( 9,33%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

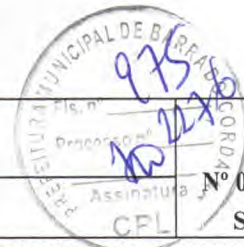
TEXTO



Recebemos de HOSPMED EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: F.M.S DE PAULISTANA - 00000007 - AV MARECHAL DEODORO, 121 - CENTRO - PAULISTANA - PI  
Emissão: 22/04/2022 Valor Total: R\$ 50.396,34

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.000.846

Série 001

|                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HOSPMED EIRELI - ME</b><br><br>RUA MATO GROSSO, 1709<br>CRISTO REI - TERESINA - PI<br>Fone: (86)3317-9018 CEP: 64014-150 |                                             | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>1</b><br>Nº 000.000.846<br>Série 001<br>Folha 1/2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2222 0400 1568 2000 0177 5500 1000 0008 4610 0000 2879</b><br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>322220006836270 22/04/2022 11:46:03</b> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b>                                                                                                                                           |                                             | CNPJ<br><b>00.156.820/0001-77</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>194297900</b>                                                                                                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                              |                                    |                                         |                                      |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>F.M.S DE PAULISTANA - 00000007</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>11.963.359/0001-80</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>22/04/2022</b> |
| ENDEREÇO<br><b>AV MARECHAL DEODORO, 121</b>                  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>64750-000</b>                 | DATA DA SAÍDA<br><b>22/04/2022</b>   |
| MUNICÍPIO<br><b>PAULISTANA</b>                               | UF<br><b>PI</b>                    | TELEFONE / FAX                          | HORA DA SAÍDA<br><b>11:46:01</b>     |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                             |                                  |                                                     |                                           |                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>50.396,34</b> | VALOR DO ICMS<br><b>9.071,35</b> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>50.396,34</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>               | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>   | DESCONTO<br><b>0,00</b>                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                  |
|                                             |                                  |                                                     |                                           | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>50.396,34</b>      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                         |                           |                                            |             |                    |              |            |
|-------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL     |                           | FRETE POR CONTA<br><b>1 - DESTINATÁRIO</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF           | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                |                           | MUNICÍPIO                                  | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |            |
| QUANTIDADE<br><b>39</b> | ESPÉCIE<br><b>VOLUMES</b> | MARCA                                      | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |            |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                          | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | ALÍQUOTA %<br>IPI |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|-------------------|
| 01068             | SONDA URETRAL Nº 08<br>Val Aprox Tributos: 21,56 (4,20%)                                | 90183929 | 000 | 5102 | UND   | 987,00     | 0,52              | 0,00              | 513,24         | 513,24                | 92,38         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 01069             | SONDA URETRAL Nº 10<br>Val Aprox Tributos: 59,64 (4,20%)                                | 90183929 | 000 | 5102 | UND   | 2.000,00   | 0,71              | 0,00              | 1.420,00       | 1.420,00              | 255,60        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 01066             | SONDA URETRAL Nº 12<br>Val Aprox Tributos: 54,60 (4,20%)                                | 90183929 | 000 | 5102 | UND   | 2.000,00   | 0,65              | 0,00              | 1.300,00       | 1.300,00              | 234,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 04923             | SONDA URETRAL Nº 14<br>Val Aprox Tributos: 61,24 (4,20%)                                | 90183929 | 000 | 5102 | UND   | 1.800,00   | 0,81              | 0,00              | 1.458,00       | 1.458,00              | 262,44        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 01183             | SONDA URETRAL Nº 16<br>Val Aprox Tributos: 31,50 (4,20%)                                | 90183929 | 000 | 5102 | UND   | 1.000,00   | 0,75              | 0,00              | 750,00         | 750,00                | 135,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 06271             | TALA DE IMOBILIZACAO FLEXIVEL EG<br>Val Aprox Tributos: 46,57 (9,57%)                   | 73239900 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 32,44             | 0,00              | 486,60         | 486,60                | 87,59         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 06272             | TALA DE IMOBILIZACAO FLEXIVEL G<br>Val Aprox Tributos: 46,57 (9,57%)                    | 73239900 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 32,44             | 0,00              | 486,60         | 486,60                | 87,59         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 06273             | TALA DE IMOBILIZACAO FLEXIVEL GG<br>Val Aprox Tributos: 46,57 (9,57%)                   | 73239900 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 32,44             | 0,00              | 486,60         | 486,60                | 87,59         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 06274             | TALA DE IMOBILIZACAO FLEXIVEL M<br>Val Aprox Tributos: 46,57 (9,57%)                    | 73239900 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 32,44             | 0,00              | 486,60         | 486,60                | 87,59         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 06275             | TALA DE IMOBILIZACAO FLEXIVEL P<br>Val Aprox Tributos: 46,57 (9,57%)                    | 73239900 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 32,44             | 0,00              | 486,60         | 486,60                | 87,59         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 06276             | TALA DE IMOBILIZACAO FLEXIVEL PP<br>Val Aprox Tributos: 46,57 (9,57%)                   | 73239900 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 32,44             | 0,00              | 486,60         | 486,60                | 87,59         | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 03099             | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL<br>Val Aprox Tributos: 291,90 (12,03%)                       | 90251990 | 000 | 5102 | UND   | 120,00     | 20,22             | 0,00              | 2.426,40       | 2.426,40              | 436,75        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |
| 03297             | TERMOMETRO DIG.MAX.MIN C/CABO EXTENSOR<br>BRANCO<br>Val Aprox Tributos: 425,09 (12,03%) | 90251990 | 000 | 5102 | UND   | 40,00      | 88,34             | 0,00              | 3.533,60       | 3.533,60              | 636,05        | 0,00         | 18,00              | 0,00              |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                                         |                                         |                                     |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>0,00</b> | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DO ISSQN<br><b>0,00</b> |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO ELETRONICO N: 033/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO N: 05/2022<br>MATERIAL HOSPITALARES - HOSPITAL REGIONAL MARIANA PIRES FERREIRA<br>HOSPMED DISTRIBUIDORA (BANCO DO BRASIL)<br>AGENCIA:5602-2<br>CONTA:5253-1<br>ICMS retido nos termos do Regime Especial n 062/2018<br>Val. Aprox. Tributos: 4.650,38 ( 9,23%) Fonte: IBPT | RESERVADO AO FISCO |
| TEXTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |





# HOSPMED EIRELI - ME

RUA MATO GROSSO, 1709  
CRISTO REI - TERESINA - PI  
Fone: (86)3317-9018 CEP: 64014-150

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.846  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0400 1568 2000 0177 5500 1000 0008 4610 0000 2879

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220006836270 22/04/2022 11:46:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.156.820/0001-77

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | IPI  |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|------|
| 00230             | TIRAS DE GLICEMIA ONCALL PLUS C/50 TESTES<br>Val Aprox Tributos: 1.273,04 (13,45%) | 30049099 | 000 | 5102 | CXS   | 250,00     | 37,86             | 0,00              | 9.465,00       | 9.465,00              | 1.703,70      | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 00424             | PAPEL TOALHA C/1000 UND.<br>Val Aprox Tributos: 1.265,87 (11,01%)                  | 48182000 | 000 | 5102 | PCT   | 250,00     | 45,99             | 0,00              | 11.497,50      | 11.497,50             | 2.069,55      | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 04365             | TORNEIRINHA MULTIVIAS 3VIAS<br>Val Aprox Tributos: 21,00 (4,20%)                   | 90189010 | 000 | 5102 | UND   | 250,00     | 2,00              | 0,00              | 500,00         | 500,00                | 90,00         | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 01382             | TUBO DE LATEX REF 200<br>Val Aprox Tributos: 15,12 (4,20%)                         | 40011000 | 000 | 5102 | MTS   | 60,00      | 6,00              | 0,00              | 360,00         | 360,00                | 64,80         | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 02762             | TUBO DE LATEX REF 202<br>Val Aprox Tributos: 49,90 (18,90%)                        | 40091100 | 000 | 5102 | MTS   | 30,00      | 8,80              | 0,00              | 264,00         | 264,00                | 47,52         | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 02147             | UMIDIFICADOR P/OXIGENIO 250ML<br>Val Aprox Tributos: 134,50 (5,38%)                | 90192020 | 000 | 5102 | FRS   | 100,00     | 25,00             | 0,00              | 2.500,00       | 2.500,00              | 450,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 01201             | VALVULA REGUL. C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO<br>Val Aprox Tributos: 352,80 (4,20%)       | 90262090 | 000 | 5102 | UND   | 15,00      | 560,00            | 0,00              | 8.400,00       | 8.400,00              | 1.512,00      | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 01527             | VASELINA LIQUIDA 1000ML<br>Val Aprox Tributos: 180,18 (8,58%)                      | 27121000 | 000 | 5102 | LTS   | 35,00      | 60,00             | 0,00              | 2.100,00       | 2.100,00              | 378,00        | 0,00         | 18,00              | 0,00 |
| 00407             | VASELINA SOLIDA 500G<br>Val Aprox Tributos: 133,02 (13,45%)                        | 30049099 | 000 | 5102 | PTS   | 23,00      | 43,00             | 0,00              | 989,00         | 989,00                | 178,02        | 0,00         | 18,00              | 0,00 |





Recebemos de HOSPMED EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: F.M.S DE PAULISTANA - 00000007 - AV MARECHAL DEODORO, 121 - CENTRO - PAULISTANA - PI.  
Emissão: 22/04/2022 Valor Total: R\$ 48.302,50



NF-e  
Nº 000.000.847  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPMED EIRELI - ME



RUA MATO GROSSO, 1709  
CRISTO REI - TERESINA - PI  
Fone: (86)3317-9018 CEP: 64014-150

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.847  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0400 1568 2000 0177 5500 1000 0008 4710 0000 2884

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32220006836343 22/04/2022 11:46:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.156.820/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

F.M.S DE PAULISTANA - 00000007

CNPJ / CPF

11.963.359/0001-80

DATA DA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

AV MARECHAL DEODORO, 121

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64750-000

DATA DA SAÍDA

22/04/2022

MUNICÍPIO

PAULISTANA

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:46:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

48.302,50

VALOR DO ICMS

8.694,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

48.302,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

48.302,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

52

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS IPI |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------------------|
| 00552             | CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS<br>Val Aprox Tributos: 28,98 (4,20%)             | 90183921 | 000 | 5102 | UND   | 500,00     | 1,38              | 0,00              | 690,00         | 690,00                | 124,20        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 03299             | COLETOR UNIVERSAL 70ML ESTERIL S/PA<br>Val Aprox Tributos: 140,09 (9,53%)       | 39269040 | 000 | 5102 | UND   | 3.000,00   | 0,49              | 0,00              | 1.470,00       | 1.470,00              | 264,60        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 04987             | COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13L<br>Val Aprox Tributos: 187,62 (15,90%)    | 48191000 | 000 | 5102 | UND   | 200,00     | 5,90              | 0,00              | 1.180,00       | 1.180,00              | 212,40        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 01416             | COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 20LTS<br>Val Aprox Tributos: 368,72 (15,90%)  | 48191000 | 000 | 5102 | UND   | 300,00     | 7,73              | 0,00              | 2.319,00       | 2.319,00              | 417,42        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 00939             | COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 07LTS.<br>Val Aprox Tributos: 753,66 (15,90%) | 48191000 | 000 | 5102 | UND   | 500,00     | 9,48              | 0,00              | 4.740,00       | 4.740,00              | 853,20        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 00013             | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/500<br>Val Aprox Tributos: 263,55 (4,20%)       | 30059090 | 000 | 5102 | PCT   | 500,00     | 12,55             | 0,00              | 6.275,00       | 6.275,00              | 1.129,50      | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 03836             | EQUIPO MACRO GOTAS C/INJETOR LATERAL<br>Val Aprox Tributos: 309,12 (4,20%)      | 90189010 | 000 | 5102 | UND   | 4.000,00   | 1,84              | 0,00              | 7.360,00       | 7.360,00              | 1.324,80      | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 03244             | EQUIPO MULTITIVA 2 VIAS C/CLAMP<br>Val Aprox Tributos: 189,84 (4,20%)           | 90189010 | 000 | 5102 | UND   | 4.000,00   | 1,13              | 0,00              | 4.520,00       | 4.520,00              | 813,60        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 01896             | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M<br>Val Aprox Tributos: 157,92 (4,20%)         | 30051030 | 000 | 5102 | RLS   | 250,00     | 15,04             | 0,00              | 3.760,00       | 3.760,00              | 676,80        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 05154             | FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M<br>Val Aprox Tributos: 266,88 (11,01%)         | 48114110 | 000 | 5102 | UND   | 400,00     | 6,06              | 0,00              | 2.424,00       | 2.424,00              | 436,32        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 02825             | FITA MICROPORE 10CMX4,5M<br>Val Aprox Tributos: 211,68 (4,20%)                  | 30051090 | 000 | 5102 | RLS   | 300,00     | 16,80             | 0,00              | 5.040,00       | 5.040,00              | 907,20        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 04914             | FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M<br>Val Aprox Tributos: 333,38 (11,01%)          | 48114110 | 000 | 5102 | UND   | 400,00     | 7,57              | 0,00              | 3.028,00       | 3.028,00              | 545,04        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 05389             | PAPEL LENCOL BRANCO 50MX50CM<br>Val Aprox Tributos: 452,73 (11,01%)             | 48024090 | 000 | 5102 | RLS   | 400,00     | 10,28             | 0,00              | 4.112,00       | 4.112,00              | 740,16        | 0,00         | 18,00 0,00             |
| 03849             | MASCARA DE VENTURI ADULTO ALONGADA<br>Val Aprox Tributos: 37,15 (5,38%)         | 90192010 | 000 | 5102 | UND   | 30,00      | 23,02             | 0,00              | 690,60         | 690,60                | 124,31        | 0,00         | 18,00 0,00             |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREGAO ELETRONICO N: 033/2022 PROCESSO ADMINISTRATIVO N: 05/2022  
MATERIAL HOSPITALARES - HOSPITAL REGIONAL MARIANA PIRES FERREIRA  
HOSPMED DISTRIBUIDORA (BANCO DO BRASIL)  
AGENCIA:5802-2  
CONTA:5253-1  
ICMS retido nos termos do Regime Especial n 062/2018  
Val. Aprox. Tributos: 3.760,86 ( 7,79%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO





HOSPMED EIRELI - ME

RUA MATO GROSSO, 1709  
CRISTO REI - TERESINA - PI  
Fone: (86)3317-9018 CEP: 64014-150

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.847  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0400 1568 2000 0177 5500 1000 0008 4710 0000 2884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220006836343 22/04/2022 11:46:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194297900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.156.820/0001-77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA % |      |
|-------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
|                   |                                                                  |          |     |      |       |            |                   |                   |                |                       |               |              | ICMS       | IPI  |
| 01238             | MASCARA DE VENTURI INFANTIL<br>Val Aprox Tributos: 59,54 (8,58%) | 90189099 | 000 | 5102 | UND   | 30,00      | 23,13             | 0,00              | 693,90         | 693,90                | 124,90        | 0,00         | 18,00      | 0,00 |







# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2021

NÚMERO

DM.2012.107.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED EIRELI (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77 Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 CRISTO REI

na cidade de TERESINA

/ Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
(INCLUSO.MED.PORT.344/98-M.S)

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

HOSPMED  
EIRELI:00156  
820000177

Assinado de forma digital por HOSPMED EIRELI:00156820000177  
Dados: 2022.02.08 14:28:03 -03'00'

Tatiana Vieira S. Chaves  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Lopes  
Diretora de Vigilância Sanitária - SESAPI  
Mestre em Saúde Pública - FAPESP

Teresina, 01 de DEZEMBRO de 2021

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária: Rua 19 de Novembro, 1265, CEP: 64.002-670 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/143210802222089146216>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 143210802222089146216-1  
Data: 08/02/2022 15:03:59  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMN14753-GK3G;



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

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPE



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 8 de fevereiro de 2022 15:55:43 GMT-03:00, CNS: 06.870-0, no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 09/02/2022 08:27:06 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa HOSPMED EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

\*Código de Autenticação Digital: 143210802222089146216-1

\*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 conteúdo é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7a9418ede3a4459bc8de108e14f22aa8f03f74d0291909a6bef3977226c43c7f946ca204976b864e00566dcf4303d9e008fc  
b5ead4e963a6f0bbdbc971f4a3ee



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







# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2021

NÚMERO

DPS.2020.244.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED EIRELI (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77, Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 CRISTO REI

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA  
SAUDE (CORRELATOS)

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

Inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI, CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

Tatiana Viana S. Oliveira  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Teresina, 01 de DEZEMBRO de 2021

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.





SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Certifico que a presente cópia é autêntica e está conforme com o original  
confere e dou fé.

Maria Nissa de Brito Paz - Escrevente  
Poder Judiciário - TJMA  
Seio: AUTENT030787T3WVBKT828JEC228  
Data/Hora: 08/12/2021 08:29:54, Atc: 13 18 Total: R\$  
5,12 Emol: R\$ 4,63 FERC: R\$ 0,13 FADER: R\$ 0,18 FEMP:  
R\$ 0,18  
Consulte em: <https://selo.tjma.jus.br>



*[Handwritten signature]*



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2021

NÚMERO

DS.2020.132.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED EIRELI (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77 Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 CRISTO REI

na cidade de TERESINA / Piauí.

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE SANEANTES

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMÁCIA DO PIAUÍ sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

Intencao Lima - Barros  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Teresina, 01 de DEZEMBRO de 2 021

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.





Certifico que a presente cópia é autêntica e está conforme com o original  
conferido e dou fe  
Maria Nilsa de Brito Paz - Escrevente  
Poder Judiciário - TJMA  
Selo AUTENT030767VJLYA22MVKHZ1019  
Data/Hora: 08/12/2021 09:29:28 Ato 13.18 Total R\$  
5.12 Emol R\$ 4.83 FERC R\$ 0.13 FADEP R\$ 0.18 FEMP  
R\$ 0.18  
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



Maria Nilsa de Brito Paz

Handwritten signature in blue ink.



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2021

NÚMERO

DC.2020.137.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED EIRELI (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77, Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 CRISTO REI

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI, CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

Roberto José de Sousa  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Teresina, 01 de DEZEMBRO de 2021

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração à legislação sanitária.





SECRETARIA DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Poder Judiciário - TJRJ  
Certifico que a presente cópia é autêntica e está conforme com o original  
confere e dou fé  
Maria Elisa de Brito Paz - Escrevente  
Poder Judiciário - TJRJ  
Selo: AUTENTQ307878HW9N8219EA1Q488  
Data/Hora: 08/12/2021 09:27:43 Atc: 13.18 Total: R\$  
5,12 Empl: R\$ 4,00 FERC: R\$ 0,13 FADER: R\$ 0,18 FEMP:  
R\$ 0,18  
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

TPM.2020.110.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED LTDA (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77, Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 BAIRRO CRISTO REI

na cidade de TERESINA

/ Piauí

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE MEDICAMENTOS  
(INCLUSO.MED.PORT.344/98-M.S)

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

HOSPMED

EIRELI:00156820

000177

Assinado de forma digital

por HOSPMED

EIRELI:00156820000177

Dados: 2022.04.18 14:28:41  
-03'00'

*Tatiana Vitorino Sousa Chaves*

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Teresina, 12 de ABRIL de 2022

## OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua 10 de Novembro, 1882 - CEP: 64.062-573 - Teresina - PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/143211804227761931901>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 143211804227761931901-1  
Data: 18/04/2022 14:40:50  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMV93801-MZLS:



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

*Válter Azevêdo de M. Cavalcanti*  
Tribunal

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 18 de abril de 2022 14:53:39 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/04/2022 15:28:13 (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 HOSPMED EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

\*Código de Autenticação Digital: 143211804227761931901-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4497da44906cbe32cae62f910e04c5bac8a44e6b7fd67b609dceed9f9421f9aae3a26339fad7ec8ed21ca6ea1f88fe08fcb5ead4e963a6f0bbdbc971f4a3ee



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







# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL



VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

TPS.2020.113.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED LTDA (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77 Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 BAIRRO CRISTO REI

na cidade de TERESINA

/ Piauí

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE PRODUTOS PARA  
SAUDE (CORRELATOS)

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

HOSPMED

EIRELI:0015682

0000177

Assinado de forma  
digital por HOSPMED  
EIRELI:00156820000177  
Dados: 2022.04.18  
14:27:57 -03'00'

*Jatiana Vieira Souza Chaves*  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Teresina, 12 de ABRIL de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Divisão de Vigilância Sanitária - Rua 19 de Novembro, 1895, CEP - 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/143211804229627311045>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 143211804229627311045-1  
Data: 18/04/2022 14:40:53  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMV93803-5WJF:



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

Valter Azevedo de M. Cavalcanti  
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 18 de abril de 2022 14:53:39 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/04/2022 15:26:31 (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 HOSPMED EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

**Código de Autenticação Digital:** 143211804229627311045-1

**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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4497da44906cbe32cae62f910e04c5e904cf0681e91395de2b9c705430b940cc76fa7dfed2ab0f81b965fec712576708fc  
b5ead4e963a6f0bbdbbc971f4a3ee



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







# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

TS.2020.054.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED LTDA (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77, Inscrição Estadual nº 19.429.790-0

estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 BAIRRO CRISTO REI

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE SANEANTES

ficando a Responsabilidade Técnica do

estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

Inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

HOSPMED

EIRELI:0015682

0000177

Assinado de forma digital

por HOSPMED

EIRELI:00156820000177

Dados: 2022.04.18 14:29:44

-03'00'

*Tatiana Viana Silva Chaves*

Diretor(a) DIVISA / SESAPI

Teresina 12 de ABRIL de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração à legislação sanitária.

Secretaria de Vigilância Sanitária | Rua 19 de Novembro, 1805 - CEP: 64.002-670 - Teresina-PI

*[Handwritten signature]*

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/14321180422865727726>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 14321180422865727726-1  
Data: 18/04/2022 14:40:51  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMV93802-3CQT:



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

*[Handwritten signature]*  
Válter Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 18 de abril de 2022 14:53:39 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas, Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber 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://trregedoria.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 HOSPMED EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa HOSPMED EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/04/2022 15:27:31 (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 HOSPMED EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

'Código de Autenticação Digital: 143211804228657277726-1

'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 ref. é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4497da44906cbe32cae62f910e04c5b4dd6df76863406bf1929baf95cc1bc8c5f3672f7536004da030dc15da3dc28408fc  
b5ead4e963a6f0bbdb9c71f4a3ee



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







# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

30.11.2022

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

TC.2020.031.11

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) HOSPMED LTDA (HOSPMED DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 00.156.820/0001-77, Inscrição Estadual nº 19.429.790-0  
estabelecida à RUA MATO GROSSO 1709 BAIRRO CRISTO REI  
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE COSMETICOS

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1440

sendo o (a) Sr(a) LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA

RG nº 2.344.180 SSP/PI CPF nº 003.779.673-94

o Representante Legal.

Adriana Vieira Serra Chaves  
Diretor(a) DIVISA / SESAPI

HOSPMED  
EIRELI:001568200  
00177

Assinado de forma digital por  
HOSPMED  
EIRELI:00156820000177  
Dados: 2022.04.18 14:29:08  
-03'00'

Teresina, 12 de ABRIL de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária - Rua 18 de Novembro - 1305 - CEP: 64.000-070 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/143211804221011550063>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 143211804221011550063-1  
Data: 18/04/2022 14:40:49  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMV93800-C44Q:



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

Válter Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPE



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 18 de abril de 2022 14:53:39 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/04/2022 15:29:00 (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 HOSPMED EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

**Código de Autenticação Digital:** 143211804221011550063-1

**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 presente é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4497da44906cbe32cae62f910e04c50cbb724900eb02ce4b8932f1a0b436dfb2b86339cb055bf9cfa3def26463b31908fc  
b5ead4e963a6f0bbdbc971f4a3ee



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



[assinatura]

[assinatura]

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.21445-5 (PP4233381WY4)

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673527/2020-51

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

[Voltar](#)





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.10236-2

## Data do Cadastro

10/06/2014

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.295344/2014-53

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.24792-5

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673504/2020-46

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

3.09986-0

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673967/2020-16

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

4.02846-0

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673966/2020-63

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

[Voltar](#)





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

8.21445-5 (PP4233381WY4)

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.673527/2020-51

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

[Voltar](#)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.10236-2

## Data do Cadastro

10/06/2014

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.295344/2014-53

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.24792-5

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673504/2020-46

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## SAC

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA



## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

3.09986-0

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673967/2020-16

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPMED EIRELI

## CNPJ

00.156.820/0001-77

## Nome Fantasia

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

R MATO GROSSO 1709 - CRISTO REI CEP: 64.014-150

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

RAISSA ROCHA ALBUQUERQUE

## Responsável Legal

LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

4.02846-0

## Data do Cadastro

07/01/2021

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.673966/2020-63

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

## Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

[Voltar](#)



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
Junta Comercial do Estado do Piauí



## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

|                                                                                                    |                                |                                                                                                    |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome Empresarial:</b> HOSPMED EIRELI                                                            |                                | <b>Protocolo:</b> PIC2101332850                                                                    |                                                                      |
| <b>Natureza Jurídica:</b> Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária) |                                |                                                                                                    |                                                                      |
| <b>NIRE:</b><br>22600065233                                                                        | <b>CNPJ:</b><br>00156820000177 | <b>Natureza Jurídica:</b> Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária) | <b>Último Arquivamento</b> <b>Número:</b><br><b>Data:</b> 11/06/2021 |
| <b>Arquivamentos solicitados:</b>                                                                  |                                |                                                                                                    |                                                                      |
| <b>Número:</b>                                                                                     | <b>Data:</b>                   | <b>Ato:</b>                                                                                        |                                                                      |
| 281622                                                                                             | 24/10/2012                     | ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA                                                                      |                                                                      |

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 04/10/2021, às 10:49:46 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código **GJVDQFLV**.



PIC2101332850

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário Geral





Ministério da Indústria do comércio e do turismo  
Secretaria de Comércio e Serviços  
Departamento Nacional De registro do Comércio



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ



12/029499-0



NIRE (da sede ou da filial, quando a sede for em outra UF)

2220015251-1

CÓDIGO DA  
NATUREZA JURÍDICA  
(Vide Tabela 1)

206-2

09 OUT 2012

## 1 - REQUERIMENTO

ILMº SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ

NOME **HOSPMED LTDA**

(da empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a v. sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE CÓDIGO CÓDIGO  
VIAS DO ATO DO EVENTO QTDE.

|    |     |     |  |                                   |
|----|-----|-----|--|-----------------------------------|
| 03 | 315 | 315 |  | DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME |
|    |     |     |  |                                   |
|    |     |     |  |                                   |
|    |     |     |  |                                   |
|    |     |     |  |                                   |

(vide instruções de preenchimento e Tabela 2)

Local

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome:

Assinatura:

Telefone de contato:

## 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semel

☐ SIM



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 24/10/2012 SOB Nº: 281622  
Protocolo: 12/029499-0, DE 09/10/2012

Empresa: 22 2 0015251 1  
HOSPMED LTDA

JOSÉ EDUARDO PEREIRA FILHO  
SECRETARIO-GERAL

rdem

☐ NÃO

Data

Responsável

☐ NÃO

Data

Responsável

Responsável

### DECISÃO SINGULAR

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

☐ Processo em exigência  
(Vide despacho em folha anexa)

☐☐☐☐

☒ Processo deferido. Publique-se e archive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

24.10.12  
Data

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ  
Francisco Romário de Lima  
Gerente de Registro de Empresas  
Responsável

### DECISÃO COLEGIADA

2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

☐ Processo em exigência  
(Vide despacho em folha anexa)

☐☐☐☐

☐ Processo deferido. Publique-se e archive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria de Comércio e Serviços  
Departamento Nacional de Registro do Comércio  
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ



## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE ME

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial DO ESTADO DO PIAUÍ

A Sociedade **HOSPMED LTDA**, com ato constitutivo registrado na Junta Comercial em **25/08/1994, NIRE: 22.2.0015251-1, CNPJ: 00.156.820/0001-77**, estabelecida na AV. WALTER ALENCAR, 1761, MONTE CASTELO, TERESINA, , CEP: 64.019-225, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

TERESINA - , 09 de Outubro de 2012.

João José de Sousa  
Sócio: JOÃO JOSÉ DE SOUSA

José Carlos Silva Nascimento  
Sócio: JOSÉ CARLOS SILVA NASCIMENTO

Para uso exclusivo da Junta Comercial:

DEFERIDO EM 24/10/12

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ  
Francisco Joaquim de Lima  
Gerente de Registro de Empresas

Etiqueta de...



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 24/10/2012 SOB Nº: 281622  
Protocolo: 12/029499-0, DE 09/10/2012

Empresa: 22 2 0015251 1  
HOSPMED LTDA

José Eduardo Pereira Filho  
JOSÉ EDUARDO PEREIRA FILHO  
SECRETARIO-GERAL



VOCÊ ESTÁ AQUI: [Home](#) > [Cadastro Centralizado de Contribuinte](#)

## Identificação

CNPJ-8: 00.156.820  
HOSPMED LTDA

## Relação de Contribuintes

| UF      | CNPJ                               | IE        | Tipo IE   | Situação IE | Situação CNPJ | UF Endereço |
|---------|------------------------------------|-----------|-----------|-------------|---------------|-------------|
| PI - 22 | <a href="#">00.156.820/0001-77</a> | 194297900 | IE Normal | Habilitado  | Sem restrição | PI          |

[Contribuinte](#)   [Histórico](#)   [Mesmo CNPJ em todas as UF](#)

## Identificação do Contribuinte

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| HOSPMED LTDA       | Nome da Empresa:         |
| PI - 22            | UF:                      |
| 00.156.820/0001-77 | CNPJ:                    |
| Sem restrição      | Situação CNPJ:           |
| 194297900          | Inscrição Estadual (IE): |
| Habilitado         | Situação IE:             |
| IE Normal          | Tipo IE:                 |
| 4644301            | CNAE Principal           |
| 12/04/2022         | Data Situação na UF:     |

## Dados do Contribuinte

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| HOSPMED DISTRIBUIDORA | Nome Fantasia:                      |
| 25/08/1994            | Data Início Atividade:              |
| Normal                | Data Fim Atividade:                 |
| Obrigatória           | Regime de Tributação:               |
| Demais empresas       | Informação da IE como Destinatário: |
|                       | Porte da Empresa:                   |
|                       | CNAE Principal:                     |

| UF                                                                                                    | CNPJ          | IE | Tipo IE | Situação IE | Situação CNPJ | UF Endereço |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----|---------|-------------|---------------|-------------|
|                                                                                                       | 4644301       |    |         |             |               |             |
|                                                                                                       | Não informado |    |         |             |               |             |
|                                                                                                       | Não           |    |         |             |               |             |
| Crédito Presumido:  |               |    |         |             |               |             |
| Tipo Produtor:                                                                                        |               |    |         |             |               |             |
| Dados de Endereço                                                                                     |               |    |         |             |               |             |
| Município IBGE:                                                                                       |               |    |         |             |               |             |
| 2211001 - Teresina                                                                                    |               |    |         |             |               |             |
| UF de Localização:                                                                                    |               |    |         |             |               |             |
| PI                                                                                                    |               |    |         |             |               |             |
| Logradouro:                                                                                           |               |    |         |             |               |             |
| RUA MATO GROSSO                                                                                       |               |    |         |             |               |             |
| Nro:                                                                                                  |               |    |         |             |               |             |
| 1709                                                                                                  |               |    |         |             |               |             |
| Complemento:                                                                                          |               |    |         |             |               |             |
| CRISTO REI                                                                                            |               |    |         |             |               |             |
| Bairro:                                                                                               |               |    |         |             |               |             |
| CEP:                                                                                                  |               |    |         |             |               |             |
| 64014150                                                                                              |               |    |         |             |               |             |

[Voltar](#)







Prefeitura Municipal de Teresina  
Secretaria Municipal de Finanças  
**CARTÃO DE INSCRIÇÃO**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 0654639

CÓDIGO DE CONTROLE: 0305247/22-84

**CPF/CNPJ**

00.156.820/0001-77

**NÚMERO DE REGISTRO**

3052472284

**DATA DE ABERTURA**

08/05/2008

**RAZÃO SOCIAL**

HOSPMED LTDA

**RESPONSÁVEL LEGAL**

**CPF/CNPJ**

**LOCALIZAÇÃO**

RUA MATO GROSSO, 1709  
BAIRRO CRISTO REI  
TERESINA - CEP: 64014-150

**CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO**

464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

464510200 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

464600200 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA

464940400 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA

Emitido em: 21/09/2022 14:53:05

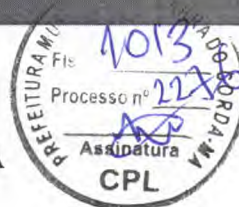
Código autenticidade: 1068AB3DD89F1FB7

Nº Via: 1





PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.

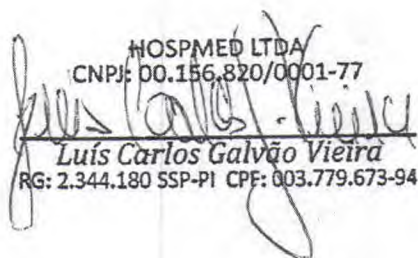
**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA – MA.**

TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.

#### ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A EMPRESA **HOSPMED EIRELI**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 00.156.820/0001-77 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0, COM SEDE NESTA CIDADE, NA RUA MATO GROSSO, Nº 1709, BAIRRO CRISTO REI, TERESINA - PI, COM SE CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, PORTADOR DO R.G Nº 2.344.180 SSP-PI E CPF/MF SOB O Nº 003.779.673-94, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA HUGO NAPOLEÃO, Nº 1281 – APARTAMENTO 1401, BAIRRO JOCKEY, TERESINA-PI, DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE NA QUALIDADE DE PROPONENTE DO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO, SOB A MODALIDADE **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022**, INSTAURADA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE **BARRA DO CORDA - MA**, QUE NÃO FOMOS DECLARADOS INIDÔNEOS PARA LICITAR OU CONTRATAR COM O PODER PÚBLICO, EM QUALQUER DE SUAS ESFERAS.

POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
  
**Luís Carlos Galvão Vieira**  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

**CNPJ: 00.156.820/0001-77**  
**HOSPMED EIRELI**  
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei,  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

**LUIS CARLOS GALVAO**  
**VIEIRA:00377967394**  
**7394**  
Assinado de forma digital por LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04 17:23:50 -03'00'





PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.

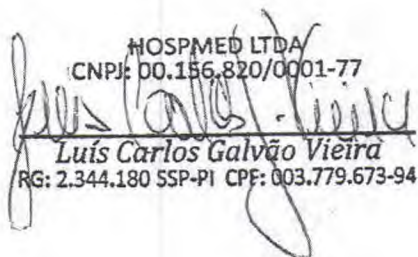
**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA – MA.**

TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.

### ANEXO V - DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

A EMPRESA **HOSPMED EIRELI**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 00.156.820/0001-77 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0, COM SEDE NESTA CIDADE, NA RUA MATO GROSSO, Nº 1709, BAIRRO CRISTO REI, TERESINA - PI, COM SE CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, PORTADOR DO R.G Nº 2.344.180 SSP-PI E CPF/MF SOB O Nº 003.779.673-94, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA HUGO NAPOLEÃO, Nº 1281 – APARTAMENTO 1401, BAIRRO JOCKEY, TERESINA-PI, DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA SUA HABILITAÇÃO NO PRESENTE PROCESSO E QUE ESTÁ CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
  
Luís Carlos Galvão Vieira  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77  
HOSPMED EIRELI  
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei,  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

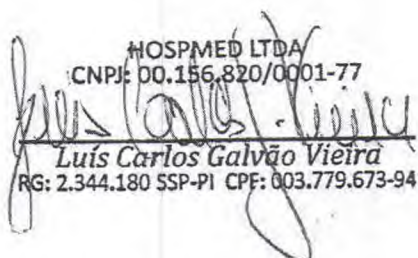
LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
967394

Assinado de forma digital por LUIS CARLOS GALVAO VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04 17:24:01 -03'00'



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA****PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022****PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022****INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.****OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA.****TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.****ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE MENOR**

A EMPRESA **HOSPMED EIRELI**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 00.156.820/0001-77 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0, COM SEDE NESTA CIDADE, NA RUA MATO GROSSO, Nº 1709, BAIRRO CRISTO REI, TERESINA - PI, COM SE CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, PORTADOR DO R.G Nº 2.344.180 SSP-PI E CPF/MF SOB O Nº 003.779.673-94, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA HUGO NAPOLEÃO, Nº 1281 - APARTAMENTO 1401, BAIRRO JOCKEY, TERESINA-PI, DECLARO QUE NÃO POSSUÍMOS, EM NOSSO QUADRO DE PESSOAL, EMPREGADOS MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E EM QUALQUER TRABALHO, MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, EM OBSERVÂNCIA À LEI FEDERAL Nº 9854, DE 27.10.99, QUE ACRESCENTOU O INCISO V AO ART. 27 DA LEI FEDERAL Nº 8666/93.

**POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE**

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
**Luís Carlos Galvão Vieira**  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

**CNPJ: 00.156.820/0001-77**  
**HOSPMED EIRELI**  
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei,  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

**LUIS CARLOS  
GALVAO  
VIEIRA:003779673  
94**

Assinado de forma digital  
por LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04  
17:24:11 -03'00'



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.

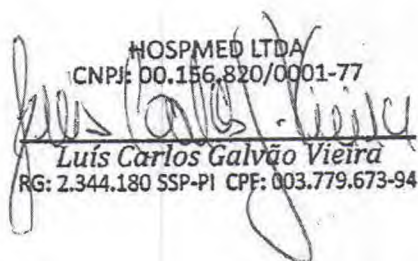
**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA – MA.**

TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.

**ANEXO VII - DECLARAÇÃO**

A EMPRESA **HOSPMED EIRELI**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 00.156.820/0001-77 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0, COM SEDE NESTA CIDADE, NA RUA MATO GROSSO, Nº 1709, BAIRRO CRISTO REI, TERESINA - PI, COM SE CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, PORTADOR DO R.G Nº 2.344.180 SSP-PI E CPF/MF SOB O Nº 003.779.673-94, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA HUGO NAPOLEÃO, Nº 1281 – APARTAMENTO 1401, BAIRRO JOCKEY, TERESINA-PI, DECLARO (AMOS) PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, ESPECIFICAMENTE PARA PARTICIPAÇÃO DE LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE PREGÃO , QUE ESTOU (AMOS) SOB O REGIME DE ME/EPP , PARA EFEITO DO DISPOSTO NA LC 123/2006.

POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
  
Luís Carlos Galvão Vieira  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77  
HOSPMED EIRELI  
Rua Mato Grosso. 1709. Cristo Rei.  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

LUIS CARLOS  
GALVAO  
VIEIRA:003779  
67394

Assinado de forma  
digital por LUIS  
CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04  
17:24:22 -03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.

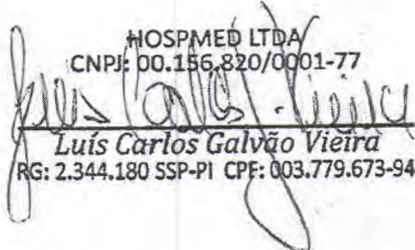
**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA.**

TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.

### ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA **HOSPMED EIRELI**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 00.156.820/0001-77 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0, COM SEDE NESTA CIDADE, NA RUA MATO GROSSO, Nº 1709, BAIRRO CRISTO REI, TERESINA - PI, COM SE CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, PORTADOR DO R.G Nº 2.344.180 SSP-PI E CPF/MF SOB O Nº 003.779.673-94, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA HUGO NAPOLEÃO, Nº 1281 - APARTAMENTO 1401, BAIRRO JOCKEY, TERESINA-PI, DECLARAMOS PARA FINS DE ATENDIMENTO AO QUE CONSTA DO EDITAL DO **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022**, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE **BARRA DO CORDA - MA**, QUE TOMOU CONHECIMENTO DO EDITAL E DE TODAS AS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO E SE COMPROMETE A CUMPRIR TODOS OS TERMOS DO EDITAL, E A FORNECER MATERIAL DE QUALIDADE, SOB AS PENAS DA LEI.

POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
  
Luís Carlos Galvão Vieira  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77  
HOSPMED EIRELI  
Rua Mato Grosso. 1709. Cristo Rei.  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

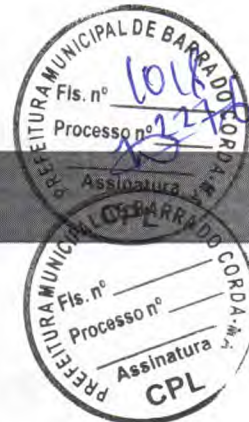
LUIS CARLOS  
GALVAO  
VIEIRA:003779  
67394

Assinado de forma  
digital por LUIS  
CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04  
17:24:35 -03'00'





DISTrito MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.

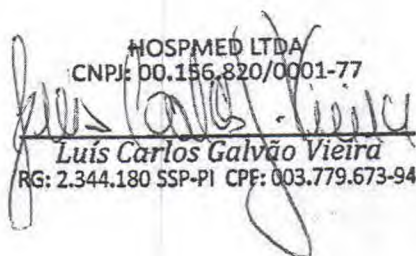
**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA.**

TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.

### ANEXO IX - DECLARAÇÃO

A EMPRESA **HOSPMED EIRELI**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, DEVIDAMENTE INSCRITA NO CNPJ/MF Nº 00.156.820/0001-77 E INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 19.429.790-0, COM SEDE NESTA CIDADE, NA RUA MATO GROSSO, Nº 1709, BAIRRO CRISTO REI, TERESINA - PI, COM SE CONTRATO SOCIAL REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, REPRESENTADA NESTE ATO POR SEU SÓCIO MAJORITÁRIO O **LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, PORTADOR DO R.G Nº 2.344.180 SSP-PI E CPF/MF SOB O Nº 003.779.673-94, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA HUGO NAPOLEÃO, Nº 1281 - APARTAMENTO 1401, BAIRRO JOCKEY, TERESINA-PI, DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE NA QUALIDADE DE PROPONENTE DE PROCEDIMENTO LICITATÓRIO SOB A MODALIDADE **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022** INSTAURADA PELO MUNICÍPIO DE **BARRA DO CORDA - MA**, NÃO INTEGRA NOSSO CORPO SOCIAL, NEM NOSSO QUADRO FUNCIONAL EMPREGADO PÚBLICO OU MEMBRO COMISSIONADO DE ÓRGÃO DIRETO OU INDIRETO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

POR SER EXPRESSÃO DE VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
  
Luís Carlos Galvão Vieira  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77  
HOSPMED EIRELI  
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

LUIS CARLOS  
GALVAO

VIEIRA:00377967

394

Assinado de forma  
digital por LUIS CARLOS  
GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04  
17:24:47 -03'00'



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2276/2022**

**INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: 14:00 HORAS DO DIA 11/10/2022.**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA – MA.**

**TERESINA, 04 DE OUTUBRO DE 2022.**

**DECLARAÇÃO GERAL**

1. ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A INDICAÇÃO DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO;
2. PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS;
3. SOB AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES;
4. PARA OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INABILITAÇÃO, JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME;
5. TEMOS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA;
6. NÃO HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ASSESSORAMENTO DOS DIVERSOS ÓRGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO;
7. DECLARA NÃO TER RECEBIDO DESTE MUNICÍPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL;



8. ESTÁ LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO, DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES

9. A PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS;

10. ESTA EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS;

11. SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INIDONEIDADE, QUE A IMPEÇA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUAISQUER DE SUAS ESFERAS (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS). OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

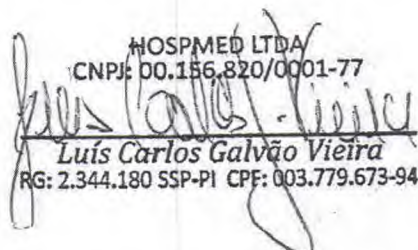
12. SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA [INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(EIS), INDEPENDENTE DA DENOMINAÇÃO] NÃO ESTÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ERÁRIO PÚBLICO E/OU FORMAÇÃO DE QUADRILHA.

13. SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E/OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELETIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

14. **DECLARA**, SOB AS PENALIDADES DA LEI, QUE SE ENQUADRA COMO MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006, ESTANDO APTA A FRUIR OS BENEFÍCIOS E VANTAGENS LEGALMENTE INSTITUÍDAS POR NÃO SE ENQUADRAR EM NENHUMA DAS VEDAÇÕES LEGAIS IMPOSTAS PELO § 4º DO ART. 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. DECLARO, PARA FINS DA LC 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, SOB AS PENALIDADES DESTA, SER:

( X ) MICROEMPRESA, conforme Inciso I, Art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006;

( ) EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme Inc. II, Art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006.

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
  
Luis Carlos Galvão Vieira  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77  
HOSPMED EIRELI  
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei,  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI

LUIS CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394

Assinado de forma digital por LUIS  
CARLOS GALVAO  
VIEIRA:00377967394  
Dados: 2022.10.04 17:25:17 -03'00'



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 119/2022

Processo Administrativo nº 2276/2022

Data da sessão: 11/10/2022.

Horário: às 14:00 horas - horário de Brasília

LOCAL: Portal: Bolsa de Licitações do Brasil – BLL www.bll.org.br

TERESINA, 04 DE OUTUBRO 2022.

OBJETO: Contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos de consumo hospitalar para atender a demanda da secretaria municipal de saúde do município de Barra do Corda – MA

**LOTE 1 – ANTIVIRAIS**

| ITEM                         | DESCRIPTIVO                            | MARCA                      | FABRICANTE                 | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                           | VALOR TOTAL  |                                     |
|------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 1                            | ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP. | EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A. | EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A. | 100431222       | 01/08/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 100   | R\$ 52,70      | cinquenta e dois reais e setenta centavos | R\$ 5.270,00 | cinco mil, duzentos e setenta reais |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> |                                        |                            |                            |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                           | R\$          | 5.270,00                            |

cinco mil, duzentos e setenta reais

**LOTE 2 – ANTIFIBRINOLÍTICO**

| ITEM                         | DESCRIPTIVO                                                | MARCA     | FABRICANTE                  | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                               | VALOR TOTAL   |                                                                        |
|------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1                            | ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | 113430186       | 01/04/2028              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 50    | R\$ 566,67     | quinhentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos | R\$ 28.333,50 | vinte e oito mil, trezentos e trinta e três reais e cinquenta centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> |                                                            |           |                             |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                               | R\$           | 28.333,50                                                              |

vinte e oito mil, trezentos e trinta e três reais e cinquenta centavos

**LOTE 3 – ANTIBIÓTICO**




| ITEM | DESCRIPTIVO                                                    | MARCA   | FABRICANTE                                           | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL   |                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------|
| 1    | AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.    | TEUTO   | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                     | 103700297       | 04/2025                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 12    | R\$ 893,34     | oitocentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos | R\$ 10.720,08 | dez mil, setecentos e vinte reais e oito centavos    |
| 2    | AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.           | FARMACE | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | 110850024       | 01/03/2025              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 72    | R\$ 331,50     | trezentos e trinta e um reais e cinquenta centavos           | R\$ 23.868,00 | vinte e três mil, oitocentos e sessenta e oito reais |
| 3    | AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL. CX/100AMP.                          | TEUTO   | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                     | 103700299       | 01/04/2030              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE                     | CX  | 48    | R\$ 350,00     | trezentos e cinquenta reais                                  | R\$ 16.800,00 | dezesseis mil e oitocentos reais                     |
| 4    | BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP. | TEUTO   | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                     | 103700100       | 01/05/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 36    | R\$ 550,00     | quinhentos e cinquenta reais                                 | R\$ 19.800,00 | dezenove mil e oitocentos reais                      |
| 5    | BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.   | TEUTO   | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                     | 103700100       | 01/05/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 12    | R\$ 893,34     | oitocentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos | R\$ 10.720,08 | dez mil, setecentos e vinte reais e oito centavos    |
| 6    | BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP. | TEUTO   | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                     | 103700100       | 01/05/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 6     | R\$ 586,67     | quinhentos e oitenta e seis reais e sessenta e sete centavos | R\$ 3.520,02  | três mil, quinhentos e vinte reais e dois centavos   |





|    |                                                                                                |                |                              |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |              |                                                                 |                |                                                                              |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000. CX/50AMP. | BLAU           | BLAU FARMACÊUTIC A S.A.      | 116370115 | 01/05/2029 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 50  | R\$ 896,67   | oitocentos e noventa e seis reais e sessenta e sete centavos    | R\$ 44.833,50  | quarenta e quatro mil, oitocentos e trinta e três reais e cinquenta centavos |
| 8  | CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. CX/100AMP.                                                   | BLAU           | BLAU FARMACÊUTIC A S.A       | 116370100 | 01/09/2027 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 450 | R\$ 538,34   | quinhentos e trinta e oito reais e trinta e quatro centavos     | R\$ 242.253,00 | duzentos e quarenta e dois mil, duzentos e cinquenta e três reais            |
| 9  | CEFTRIAxONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.                                   | EUOFARMA       | EUOFARMA LABORATÓRIOS S.A.   | 100430710 | 04/2025    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 520 | R\$ 583,34   | quinhentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos    | R\$ 303.336,80 | trezentos e três mil, trezentos e trinta e seis reais e oitenta centavos     |
| 10 | CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR                                             | FRESENIUS KABI | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA   | 100410153 | 05/2025    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 120 | R\$ 1.383,34 | mil trezentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos | R\$ 166.000,80 | cento e sessenta e seis mil reais e oitenta centavos                         |
| 11 | CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.                                                             | HIPOLABOR      | HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA | 113430103 | 01/06/2028 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 180 | R\$ 498,34   | quatrocentos e noventa e oito reais e trinta e quatro centavos  | R\$ 89.701,20  | oitenta e nove mil, setecentos e um reais e vinte centavos                   |
| 12 | CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.                                         | FRESENIUS KABI | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA   | 100410201 | 10/2027    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 5   | R\$ 336,17   | trezentos e trinta e seis reais e dezessete centavos            | R\$ 1.680,85   | mil seiscentos e oitenta reais e oitenta e cinco centavos                    |





|    |                                                            |                |                                                   |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                                                |               |                                                                                   |
|----|------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------------|----------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.       | FRESENIUS KABI | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA                        | 100410210 | 01/05/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 72  | R\$ 125,17 | cento e vinte e cinco reais e dezessete centavos               | R\$ 9.012,24  | nove mil e doze reais e vinte e quatro centavos                                   |
| 14 | GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.      | FRESENIUS KABI | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA                        | 100410210 | 01/05/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 160 | R\$ 333,17 | trezentos e trinta e três reais e dezessete centavos           | R\$ 53.307,20 | cinquenta e três mil, trezentos e sete reais e vinte centavos                     |
| 15 | MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS                                    | ABL            | ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA                       | 155620019 | 01/10/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 180 | R\$ 247,34 | duzentos e quarenta e sete reais e trinta e quatro centavos    | R\$ 44.521,20 | quarenta e quatro mil, quinhentos e vinte e um reais e vinte centavos             |
| 16 | METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR. | BLAU           | BLAU FARMACÊUTIC A S.A.                           | 155620037 | 01/05/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 72  | R\$ 856,34 | oitocentos e cinquenta e seis reais e trinta e quatro centavos | R\$ 61.656,48 | sessenta e um mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e quarenta e oito centavos |
| 17 | NITROFURAL, 2 MG/G, POMADA, POTE 30 G. CX/ C 24 UND        | NEO QUÍMICA    | LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA | 104650421 | 00/01/1900 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 3   | R\$ 421,00 | quatrocentos e vinte e um reais                                | R\$ 1.263,00  | mil duzentos e sessenta e três reais                                              |
| 18 | OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL. CX/50AMP.                    | BLAU           | BLAU FARMACÊUTIC A S.A.                           | 116370141 | 01/01/2027 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 360 | R\$ 95,17  | noventa e cinco reais e dezessete centavos                     | R\$ 34.261,20 | trinta e quatro mil, duzentos e sessenta e um reais e vinte centavos              |





|    |                                                              |                 |                            |           |         |                                                                                                                                                                                 |    |    |            |                                                             |               |                                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|-----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 19 | SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME, POTE 400 G. CX/ C 24 UND. | PRATI DONADUZZI | PRATI DONADUZZI & CIA LTDA | 125680037 | 12/2026 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 18 | R\$ 697,77 | seiscentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos | R\$ 12.559,86 | doze mil, quinhentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos |
|----|--------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|-----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

um milhão, cento e quarenta e nove mil, oitocentos e quinze reais e cinquenta e um centavos

R\$ 1.149.815,51

**LOTE 4 - ANTIARRÍTMICO**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                                 | MARCA         | FABRICANTE                              | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                             | VALOR TOTAL  |                                                               |
|------|-------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------|
| 1    | AMIODARONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP.                | HIPOLABOR     | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA             | 113430122       | 08/2025                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 12    | R\$ 189,00     | cento e oitenta e nove reais                                | R\$ 2.268,00 | dois mil, duzentos e sessenta e oito reais                    |
| 2    | DESLANÓSIDO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/50 AMP. | UNIÃO QUÍMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | 104971229       | 01/11/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 24    | R\$ 248,67     | duzentos e quarenta e oito reais e sessenta e sete centavos | R\$ 5.968,08 | cinco mil, novecentos e sessenta e oito reais e oito centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

dois milhões, cento e setenta e sete mil, seiscentos e cinco reais e quarenta e dois centavos

R\$ 2.177.605,42

**LOTE 5 - ÁGUA PARA INJETÁVEIS**

| ITEM | DESCRIPTIVO                           | MARCA    | FABRICANTE                           | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                         | VALOR TOTAL   |                                                                    |
|------|---------------------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|---------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1    | AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID. | EQUIPLEX | EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | 117720024       | 01/02/2025              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 72    | R\$ 186,67     | cento e oitenta e seis reais e sessenta e sete centavos | R\$ 13.440,24 | treze mil, quatrocentos e quarenta reais e vinte e quatro centavos |





|                                                                                |                                      |          |                                      |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |    |            |                                                         |               |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|--------------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------|---------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                                              | AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX/24UND. | EQUIPLEX | EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA | 117720024 | 01/02/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 72 | R\$ 747,17 | setecentos e quarenta e sete reais e dezessete centavos | R\$ 53.796,24 | cinquenta e três mil, setecentos e noventa e seis reais e vinte e quatro centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                   |                                      |          |                                      |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |    |            |                                                         | <b>R\$</b>    | <b>67.236,48</b>                                                                  |
| sessenta e sete mil, duzentos e trinta e seis reais e quarenta e oito centavos |                                      |          |                                      |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |    |            |                                                         |               |                                                                                   |

| LOTE 6 - PROTEÍNA                                                                   |                           |           |                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |      |       |                |                                                        |                |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------|--------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ITEM                                                                                | DESCRIPTIVO               | MARCA     | FABRICANTE                           | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND  | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                        | VALOR TOTAL    |                                                                                     |
| 1                                                                                   | ALBUBINA HUMANA 10MG INJ. | IPEN-CNEN | COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR | 18100008        | 01/10/2024              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | AMP. | 360   | R\$ 383,21     | trezentos e oitenta e três reais e vinte e um centavos | R\$ 137.955,60 | cento e trinta e sete mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                        |                           |           |                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |      |       |                |                                                        | <b>R\$</b>     | <b>137.955,60</b>                                                                   |
| cento e trinta e sete mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos |                           |           |                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |      |       |                |                                                        |                |                                                                                     |

| LOTE 7 - COLÍRIO                                       |                           |          |                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |      |       |                |                                                        |              |                                                        |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------|--------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------|
| ITEM                                                   | DESCRIPTIVO               | MARCA    | FABRICANTE                           | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND  | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                        | VALOR TOTAL  |                                                        |
| 1                                                      | ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML. | ALLERGAN | ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | 101470083       | 01/09/2025              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | UNID | 60    | R\$ 132,67     | cento e trinta e dois reais e sessenta e sete centavos | R\$ 7.960,20 | sete mil, novecentos e sessenta reais e vinte centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                           |                           |          |                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |      |       |                |                                                        | <b>R\$</b>   | <b>7.960,20</b>                                        |
| sete mil, novecentos e sessenta reais e vinte centavos |                           |          |                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |      |       |                |                                                        |              |                                                        |

| LOTE 8 - ANTICOLINÉRGICO |             |       |            |                 |                         |              |     |       |                |  |             |  |
|--------------------------|-------------|-------|------------|-----------------|-------------------------|--------------|-----|-------|----------------|--|-------------|--|
| ITEM                     | DESCRIPTIVO | MARCA | FABRICANTE | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |  | VALOR TOTAL |  |





|   |                                                                                                               |           |                                                      |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |              |                                                                 |                |                                                                |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|
| 1 | ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.                                             | FARMACE   | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | 110850017 | 03/2026    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 36  | R\$ 449,67   | quatrocentos e quarenta e nove reais e sessenta e sete centavos | R\$ 16.188,12  | dezesseis mil, cento e oitenta e oito reais e doze centavos    |
| 2 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/100AMP. | HYPOFARMA | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA  | 103870023 | 01/04/2026 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 420 | R\$ 1.173,00 | mil cento e setenta e três reais                                | R\$ 492.660,00 | quatrocentos e noventa e dois mil, seiscentos e sessenta reais |
| 3 | HIOSCINA 20MG . CX/100AMP.                                                                                    | FARMACE   | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | 110850043 | 03/2027    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 150 | R\$ 403,00   | quatrocentos e três reais                                       | R\$ 60.450,00  | sessenta mil, quatrocentos e cinquenta reais                   |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**
**R\$ 569.298,12**

quinhentos e sessenta e nove mil, duzentos e noventa e oito reais e doze centavos

**LOTE 9 - CORTICÓIDE**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                                | MARCA     | FABRICANTE                                          | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL    |                                                                                         |
|------|------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | BETAMETASONA INJ. CX COM 1 AMPOLA                          | EUROFARMA | EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.                         | 100431146       | 01/08/2025              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 360   | R\$ 28,73      | vinte e oito reais e setenta e três centavos                 | R\$ 10.342,80  | dez mil, trezentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos                           |
| 2    | DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2,5ML. CX/100FR. | HYPOFARMA | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | 103870047       | 03/2027                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 620   | R\$ 689,67     | seiscentos e oitenta e nove reais e sessenta e sete centavos | R\$ 427.595,40 | quatrocentos e vinte e sete mil, quinhentos e noventa e cinco reais e quarenta centavos |





|   |                              |       |            |      |                               |           |            |                                                                                                                                                                                                |    |     |              |                                                               |                |                                                                 |
|---|------------------------------|-------|------------|------|-------------------------------|-----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------|---------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | HIDROCORTISONA<br>CX/100AMP. | 100MG | INJETÁVEL. | BLAU | BLAU<br>FARMACÊUTIC<br>A S.A. | 116370105 | 01/10/2027 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR<br>A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS<br>PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE<br>INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES<br>ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE<br>SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 180 | R\$ 788,00   | setecentos e<br>oitenta e oito<br>reais                       | R\$ 141.840,00 | cento e quarenta e<br>um mil,<br>oitocentos e<br>quarenta reais |
| 4 | HIDROCORTISONA<br>CX/100AMP. | 500MG | INJETÁVEL. | BLAU | BLAU<br>FARMACÊUTIC<br>A S.A. | 116370105 | 01/10/2027 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR<br>A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS<br>PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE<br>INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES<br>ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE<br>SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 300 | R\$ 1.310,67 | mil trezentos e<br>dez reais e<br>sessenta e sete<br>centavos | R\$ 393.201,00 | trezentos e<br>noventa e três mil,<br>duzentos e um<br>reais    |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

R\$ 972.979,20

novecentos e setenta e dois mil, novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos

**LOTE 10 - ANTIEMÉTICO**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                                            | MARCA     | FABRICANTE                       | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                               | VALOR TOTAL    |                                       |
|------|------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| 1    | BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP                                    | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA      | 113430130       | 01/04/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 280   | R\$ 720,00     | setecentos e vinte reais      | R\$ 201.600,00 | duzentos e um mil e seiscentos reais  |
| 2    | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP. | TEUTO     | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A | 103700281       | 01/02/2030              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 80    | R\$ 148,00     | cento e quarenta e oito reais | R\$ 11.840,00  | onze mil, oitocentos e quarenta reais |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

R\$ 213.440,00

duzentos e treze mil, quatrocentos e quarenta reais

**LOTE 11 - REPOSITOR HIDROELETROLÍTICO/ELETRÓLITOS**

| ITEM | DESCRIPTIVO | MARCA | FABRICANTE | REGISTRO<br>ANVISA | VAL DO<br>REGISTRO<br>ANVISA | VAL. PRODUTO | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-------------|-------|------------|--------------------|------------------------------|--------------|-----|-------|----------------|-------------|
|------|-------------|-------|------------|--------------------|------------------------------|--------------|-----|-------|----------------|-------------|





|   |                                                                 |             |                                                      |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |    |            |                                                         |               |                                                                         |
|---|-----------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------|---------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1 | BICARBONATO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP. | FARMACE     | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | 110850044 | 01/04/2027 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 36 | R\$ 324,00 | trezentos e vinte e quatro reais                        | R\$ 11.664,00 | onze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais                          |
| 2 | CLORETO DE POTÁSSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.  | FARMACE     | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | 110850015 | 12/2025    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 36 | R\$ 193,33 | cento e noventa e três reais e trinta e três centavos   | R\$ 6.959,88  | seis mil, novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e oito centavos |
| 3 | CLORETO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.     | Samtec      | Samtec Biotecnologia Limitada                        | 155920004 | 01/10/2029 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 48 | R\$ 300,67 | trezentos reais e sessenta e sete centavos              | R\$ 14.432,16 | quatorze mil, quatrocentos e trinta e dois reais e dezesseis centavos   |
| 4 | GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML CX/200AMP.                             | HALEX ISTAR | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AS                | 103110035 | 01/05/2029 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 6  | R\$ 850,67 | oitocentos e cinquenta reais e sessenta e sete centavos | R\$ 5.104,02  | cinco mil, cento e quatro reais e dois centavos                         |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

R\$ 38.160,06

trinta e oito mil, cento e sessenta reais e seis centavos

**LOTE 12 - ANTIHIPERTENSIVO**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                                        | MARCA     | FABRICANTE                                      | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL  |                                                                 |
|------|--------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | CAVERDIOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS                                 | LEGRAND   | LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA           | 167730479       | 12/2026                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES                                                     | CX  | 120   | R\$ 12,34      | doze reais e trinta e quatro centavos                        | R\$ 1.480,80 | mil quatrocentos e oitenta reais e oitenta centavos             |
| 2    | CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | 102980193       | 01/01/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 10    | R\$ 796,67     | setecentos e noventa e seis reais e sessenta e sete centavos | R\$ 7.966,70 | sete mil, novecentos e sessenta e seis reais e setenta centavos |

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0  
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSP MED LTDA  
CNPJ 00.156.820/0001-77  
Luis Carlos Góes da Silva  
RG 1.344.180 SSP-PI CPF 03.775.673-94



|                                                                                     |                                                           |            |                                                 |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                        |               |                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------------|----------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                   | HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. | CRISTÁLIA  | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | 102980089 | 10/2027    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 48  | R\$ 620,00 | seiscentos e vinte reais               | R\$ 29.760,00 | vinte e nove mil, setecentos e sessenta reais                    |
| 4                                                                                   | HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP                            | NOVARTIS   | NOVARTIS BIOCENCIAS S.A                         | 100680013 | 08/2025    | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 48  | R\$ 13,23  | treze reais e vinte e três centavos    | R\$ 635,04    | seiscentos e trinta e cinco reais e quatro centavos              |
| 5                                                                                   | NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS                        | BRAINFARMA | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A | 155840169 | 01/12/2029 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 180 | R\$ 49,13  | quarenta e nove reais e treze centavos | R\$ 8.843,40  | oito mil, oitocentos e quarenta e três reais e quarenta centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                        |                                                           |            |                                                 |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                        | <b>R\$</b>    | <b>48.685,94</b>                                                 |
| quarenta e oito mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e quatro centavos |                                                           |            |                                                 |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                        |               |                                                                  |

**LOTE 13 – ANTIÁCIDO/PROTETOR GÁSTRICO**

| ITEM                                                                                           | DESCRIPTIVO                                                | MARCA     | FABRICANTE                                      | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                           | VALOR TOTAL    |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                              | CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. | TEUTO     | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                | 103700285       | 03/2030                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 280   | R\$ 625,33     | seiscentos e vinte e cinco reais e trinta e três centavos | R\$ 175.092,40 | cento e setenta e cinco mil e noventa e dois reais e quarenta centavos     |
| 2                                                                                              | OMEPRAZOL INJ. C/ 20FCS                                    | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | 102980327       | 08/2028                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 72    | R\$ 702,67     | setecentos e dois reais e sessenta e sete centavos        | R\$ 50.592,24  | cinquenta mil, quinhentos e noventa e dois reais e vinte e quatro centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                                   |                                                            |           |                                                 |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           | <b>R\$</b>     | <b>225.684,64</b>                                                          |
| duzentos e vinte e cinco mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos |                                                            |           |                                                 |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           |                |                                                                            |

**LOTE 14 – ANTICOAGULANTE**

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0  
 Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSP MED LTDA  
 CNPJ: 00.156.820/0001-77  
 Luis Carlos Galvão Vieira  
 NS: 2.344.180-50-PI CPF: 030.770.473-04



| ITEM | DESCRIPTIVO                                            | MARCA     | FABRICANTE                                      | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL    |                                                                        |
|------|--------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1    | CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO C/28 COMP                  | GEOLAB    | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A               | 154230226       | 01/04/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 120   | R\$ 25,31      | vinte e cinco reais e trinta e um centavos                   | R\$ 3.037,20   | três mil e trinta e sete reais e vinte centavos                        |
| 2    | ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL. CX/ C 10 UND               | Aché      | Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A             | 105730764       | 01/04/2024              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 730   | R\$ 565,33     | quinhentos e sessenta e cinco reais e trinta e três centavos | R\$ 412.690,90 | quatrocentos e doze mil, seiscentos e noventa reais e noventa centavos |
| 3    | HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX/25FR. | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. | 102980371       | 01/05/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 48    | R\$ 747,50     | setecentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos      | R\$ 35.880,00  | trinta e cinco mil, oitocentos e oitenta reais                         |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**
**R\$ 451.608,10**

quatrocentos e cinquenta e um mil, seiscentos e oito reais e dez centavos

**LOTE 15 – ANESTÉSICO LOCAL**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                       | MARCA     | FABRICANTE                                          | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                      | VALOR TOTAL   |                                                           |
|------|---------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|
| 1    | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS          | HYPOFARMA | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | 103870039       | 09/2027                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 96    | R\$ 527,50     | quinhentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos | R\$ 50.640,00 | cinquenta mil, seiscentos e quarenta reais                |
| 2    | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL CX C/ 10 UNIDADES. | PHARLAB   | PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.                 | 141070118       | 01/02/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 60    | R\$ 36,63      | trinta e seis reais e sessenta e três centavos       | R\$ 2.197,80  | dois mil, cento e noventa e sete reais e oitenta centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**
**52.837,80**

cinquenta e dois mil, oitocentos e trinta e sete reais e oitenta centavos



| LOTE 16 - VASOPRESSOR                                                |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               |               |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ITEM                                                                 | DESCRIPTIVO                                           | MARCA     | FABRICANTE                                                                    | REGISTRO ANVISA                                 | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND    | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                               | VALOR TOTAL   |                                                                            |
| 1                                                                    | CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS   | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA                                                   | 113430116                                       | 05/2025                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX     | 72    | R\$ 363,33     | trezentos e sessenta e três reais e trinta e três centavos    | R\$ 26.159,76 | vinte e seis mil, cento e cinquenta e nove reais e setenta e seis centavos |
| 2                                                                    | DUBOTAMINA INJ 20ML. CX C 10                          | TEUTO     | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A                                              | 103700582                                       | 01/09/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX     | 60    | R\$ 365,67     | trezentos e sessenta e cinco reais e sessenta e sete centavos | R\$ 21.940,20 | vinte e um mil, novecentos e quarenta reais e vinte centavos               |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                                                |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               | R\$           | 48.099,96                                                                  |
| quarenta e oito mil e noventa e nove reais e noventa e seis centavos |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               |               |                                                                            |
| LOTE 17 - ÓLEOS                                                      |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               |               |                                                                            |
| ITEM                                                                 | DESCRIPTIVO                                           | MARCA     | FABRICANTE                                                                    | REGISTRO ANVISA                                 | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND    | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                               | VALOR TOTAL   |                                                                            |
| 1                                                                    | DERSANI " ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL" FRASCO C/100ML | NUTRIEX   | NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA | 80451960191                                     | 22/12/2024              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | FRASCO | 120   | R\$ 8,66       | oito reais e sessenta e seis centavos                         | R\$ 1.039,20  | mil e trinta e nove reais e vinte centavos                                 |
| 2                                                                    | OLEO MINERAL CX C 24 UND                              | FARMACE   | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA                          | RESOLUÇÃO-RE Nº 2.969, DE 22 DE OUTUBRO DE 2019 | VIGENTE                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX     | 25    | R\$ 143,13     | cento e quarenta e três reais e treze centavos                | R\$ 3.578,25  | três mil, quinhentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos       |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                                                |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               | R\$           | 4.617,45                                                                   |
| quatro mil, seiscentos e dezessete reais e quarenta e cinco centavos |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               |               |                                                                            |
| LOTE 18 - ANTIINFLAMATÓRIOS                                          |                                                       |           |                                                                               |                                                 |                         |                                                                                                                                                                                 |        |       |                |                                                               |               |                                                                            |





| ITEM                                                                             | DESCRIPTIVO                                                     | MARCA          | FABRICANTE                              | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                                | VALOR TOTAL    |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                | DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. | FRESENIUS KABI | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA              | 100410195       | 01/11/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 600   | R\$ 450,00     | quatrocentos e cinquenta reais                                 | R\$ 270.000,00 | duzentos e setenta mil reais                                                     |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                                                            |                                                                 |                |                                         |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                                | R\$            | 270.000,00                                                                       |
| duzentos e setenta mil reais                                                     |                                                                 |                |                                         |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                                |                |                                                                                  |
| LOTE 19 - ANTIPIRÉTICO                                                           |                                                                 |                |                                         |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                                |                |                                                                                  |
| ITEM                                                                             | DESCRIPTIVO                                                     | MARCA          | FABRICANTE                              | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                                | VALOR TOTAL    |                                                                                  |
| 1                                                                                | DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. | TEUTO          | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A        | 103700470       | 01/07/2025              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 780   | R\$ 859,67     | oitocentos e cinquenta e nove reais e sessenta e sete centavos | R\$ 670.542,60 | seiscentos e setenta mil, quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta centavos |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                                                            |                                                                 |                |                                         |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                                | R\$            | 670.542,60                                                                       |
| seiscentos e setenta mil, quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta centavos |                                                                 |                |                                         |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                                |                |                                                                                  |
| LOTE 20 - BRONCODILATADOR                                                        |                                                                 |                |                                         |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                                |                |                                                                                  |
| ITEM                                                                             | DESCRIPTIVO                                                     | MARCA          | FABRICANTE                              | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                                | VALOR TOTAL    |                                                                                  |
| 1                                                                                | EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.         | HIPOLABOR      | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA             | 113430001       | 01/06/2028              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 24    | R\$ 341,67     | trezentos e quarenta e um reais e sessenta e sete centavos     | R\$ 8.200,08   | oito mil e duzentos reais e oito centavos                                        |
| 2                                                                                | ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.      | UNIÃO QUÍMICA  | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | 104971220       | 01/06/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 480   | R\$ 36,15      | trinta e seis reais e quinze centavos                          | R\$ 17.352,00  | dezessete mil, trezentos e cinquenta e dois reais                                |





|                                                                                             |                                                                        |           |                              |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                                          |                |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------------|----------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                           | FENOTEROL BROMIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 15 ML. CX/50FR.           | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA | 113430164 | 01/01/2029 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 720 | R\$ 350,56 | trezentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos  | R\$ 252.403,20 | duzentos e cinquenta e dois mil, quatrocentos e três reais e vinte centavos      |
| 4                                                                                           | IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR. | HIPOLABOR | HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA | 113430162 | 01/10/2028 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 720 | R\$ 168,67 | cento e sessenta e oito reais e sessenta e sete centavos | R\$ 121.442,40 | cento e vinte e um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                                |                                                                        |           |                              |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                                          | <b>R\$</b>     | <b>399.397,68</b>                                                                |
| trezentos e noventa e nove mil, trezentos e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos |                                                                        |           |                              |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |     |            |                                                          |                |                                                                                  |

| LOTE 21 - DIURÉTICO                                                                    |                                                                     |                |                                  |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                         |                |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------|
| ITEM                                                                                   | DESCRIPTIVO                                                         | MARCA          | FABRICANTE                       | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                         | VALOR TOTAL    |                                                          |
| 1                                                                                      | ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.                                     | EMS S/A        | EMS S/A                          | 102350632       | 01/09/2028              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 120   | R\$ 19,33      | dezenove reais e trinta e três centavos | R\$ 2.319,60   | dois mil, trezentos e dezenove reais e sessenta centavos |
| 2                                                                                      | FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS                       | TEUTO          | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A | 103700277       | 01/02/2030              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 320   | R\$ 532,00     | quinhentos e trinta e dois reais        | R\$ 170.240,00 | cento e setenta mil, duzentos e quarenta reais           |
| 3                                                                                      | MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND. | FRESENIUS KABI | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA       | 100410122       | 11/2026                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 840   | R\$ 716,00     | setecentos e dezesseis reais            | R\$ 601.440,00 | seiscentos e um mil, quatrocentos e quarenta reais       |
| <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                           |                                                                     |                |                                  |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                         | <b>R\$</b>     | <b>773.999,60</b>                                        |
| setecentos e setenta e três mil, novecentos e noventa e nove reais e sessenta centavos |                                                                     |                |                                  |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                         |                |                                                          |
| LOTE 22 - COAGULANTE                                                                   |                                                                     |                |                                  |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                         |                |                                                          |





| ITEM | DESCRIPTIVO                                                 | MARCA     | FABRICANTE                                       | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                           | VALOR TOTAL   |                                                           |
|------|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|
| 1    | FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTIC OS LTDA. | 102980115       | 06/2029                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 90    | R\$ 336,83     | trezentos e trinta e seis reais e oitenta e três centavos | R\$ 30.314,70 | trinta mil, trezentos e quatorze reais e setenta centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

trinta mil, trezentos e quatorze reais e setenta centavos

R\$ 30.314,70

**LOTE 23 - IMUNOGLOBULINA**

| ITEM | DESCRIPTIVO                               | MARCA               | FABRICANTE                                          | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                                | VALOR TOTAL   |                                                                           |
|------|-------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|----------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1    | IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN" | PANAMERICAN MEDICAL | PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA | 131360004       | 01/06/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | UND | 160   | R\$ 496,67     | quatrocentos e noventa e seis reais e sessenta e sete centavos | R\$ 79.467,20 | setenta e nove mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

setenta e nove mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos

R\$ 79.467,20

**LOTE 24 - RELAXAMENTO UTERINO**

| ITEM | DESCRIPTIVO                  | MARCA | FABRICANTE              | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL   |                                                                    |
|------|------------------------------|-------|-------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1    | INIBINA COMP. CX C/20COMP    | APSEN | APSEN FARMACEUTIC A S/A | 101180088       | 01/05/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 20    | R\$ 179,67     | cento e setenta e nove reais e sete centavos                 | R\$ 3.593,40  | três mil, quinhentos e noventa e três reais e quarenta centavos    |
| 2    | INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP. | APSEN | APSEN FARMACEUTIC A S/A | 101180088       | 01/05/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 36    | R\$ 753,33     | setecentos e cinquenta e três reais e trinta e três centavos | R\$ 27.119,88 | vinte e sete mil, cento e dezenove reais e oitenta e oito centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

trinta mil, setecentos e treze reais e vinte e oito centavos

R\$ 28.307,53,88





| LOTE 25 - OCITÓCICO                                                      |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           |               |                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--|
| ITEM                                                                     | DESCRIPTIVO                                                              | MARCA         | FABRICANTE                                          | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                           | VALOR TOTAL   |                                                     |  |
| 1                                                                        | METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. | UNIÃO QUÍMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A             | 104970126       | 01/02/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 18    | R\$ 337,73     | trezentos e trinta e sete reais e setenta e três centavos | R\$ 6.079,14  | seis mil e setenta e nove reais e quatorze centavos |  |
| 2                                                                        | OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.                   | UNIÃO QUÍMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A             | 104970149       | 01/2025                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 160   | R\$ 210,00     | duzentos e dez reais                                      | R\$ 33.600,00 | trinta e três mil e seiscentos reais                |  |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                                                    |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           | RS39.679,14   |                                                     |  |
| trinta e nove mil, seiscentos e setenta e nove reais e quatorze centavos |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           |               |                                                     |  |
| LOTE 26 – VASODILATADOR                                                  |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           |               |                                                     |  |
| ITEM                                                                     | DESCRIPTIVO                                                              | MARCA         | FABRICANTE                                          | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                           | VALOR TOTAL   |                                                     |  |
| 1                                                                        | ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.                                     | EMS SIGMA     | EMS SIGMA PHARMA LTDA                               | 135690015       | 01/10/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 240   | R\$ 23,10      | vinte e três reais e dez centavos                         | R\$ 5.544,00  | cinco mil, quinhentos e quarenta e quatro reais     |  |
| 2                                                                        | NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP                                            | HYPOFARMA     | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | 103870060       | 01/11/2028              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 36    | R\$ 427,00     | quatrocentos e vinte e sete reais                         | R\$ 15.372,00 | quinze mil, trezentos e setenta e dois reais        |  |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                                                    |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           | RS20.916,00   |                                                     |  |
| vinte mil, novecentos e dezesseis reais                                  |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           |               |                                                     |  |
| LOTE 27 – COLINÉRGICO/ANTIASTÊNICO                                       |                                                                          |               |                                                     |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                           |               |                                                     |  |
| ITEM                                                                     | DESCRIPTIVO                                                              | MARCA         | FABRICANTE                                          | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                           | VALOR TOTAL   |                                                     |  |





|   |                                                                         |      |                        |           |            |                                                                                                                                                                                 |    |    |            |                                                    |              |                                                                       |
|---|-------------------------------------------------------------------------|------|------------------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------|----------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1 | NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. | BLAU | BLAU FARMACÊUTIC A S.A | 116370134 | 01/11/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 18 | R\$ 260,00 | duzentos e sessenta reais                          | R\$ 4.680,00 | quatro mil, seiscentos e oitenta reais                                |
| 2 | PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML                                        | BLAU | BLAU FARMACÊUTIC A S.A | 116370134 | 01/11/2025 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX | 24 | R\$ 403,33 | quatrocentos e três reais e trinta e três centavos | R\$ 9.679,92 | nove mil, seiscentos e setenta e nove reais e noventa e dois centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**
**R\$14.359,92**

quatorze mil, trezentos e cinquenta e nove reais e noventa e dois centavos

**LOTE 28 – ESTIMULANTE CEREBRAL**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                              | MARCA  | FABRICANTE                        | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                           | VALOR TOTAL   |                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1    | PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP. | SANOFI | SANOFI MEDLEY FARMACÊUTIC A LTDA. | 183260420       | 01/08/2026              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 240   | R\$ 296,98     | duzentos e noventa e seis reais e noventa e oito centavos | R\$ 71.275,20 | setenta e um mil, duzentos e setenta e cinco reais e cinco centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**
**R\$71.275,20**

setenta e um mil, duzentos e setenta e cinco reais e vinte centavos

**LOTE 29 – ANTIHISTAMÍNICO**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                                          | MARCA     | FABRICANTE                                       | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                                   | VALOR TOTAL   |                                              |
|------|----------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------|
| 1    | PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP | CRISTÁLIA | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTIC OS LTDA. | 102980042       | 01/04/2030              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 90    | R\$ 444,67     | quatrocentos e quarenta e quatro reais e sessenta e sete centavos | R\$ 40.020,30 | quarenta mil e vinte reais e trinta centavos |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**
**R\$40.020,30**

quarenta mil e vinte reais e trinta centavos

**LOTE 30 – LAXANTE**



| ITEM | DESCRIPTIVO                                             | MARCA   | FABRICANTE                                            | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                         | VALOR TOTAL    |                                                                   |
|------|---------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|---------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1    | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND. | FARMACE | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTIC A CEARENSE LTDA | 110850012       | 04/2025                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 720   | R\$ 552,60     | quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos | R\$ 397.872,00 | trezentos e noventa e sete mil, oitocentos e setenta e dois reais |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

trezentos e noventa e sete mil, oitocentos e setenta e dois reais

**R\$397.872,00**

**LOTE 31 - SOLUÇÃO**

| ITEM | DESCRIPTIVO                        | MARCA       | FABRICANTE                             | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND  | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                   | VALOR TOTAL  |                                     |
|------|------------------------------------|-------------|----------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------|---------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| 1    | POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5% | HALEX ISTAR | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTIC A AS | 103110121       | 01/11/2028              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | UNID | 36    | R\$ 192,50     | cento e noventa e dois reais e cinquenta centavos | R\$ 6.930,00 | seis mil, novecentos e trinta reais |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

seis mil, novecentos e trinta reais

**R\$6.930,00**

**LOTE 32 - GLICOSE**

| ITEM | DESCRIPTIVO                                        | MARCA  | FABRICANTE                    | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                   | VALOR TOTAL   |                                                 |
|------|----------------------------------------------------|--------|-------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|
| 1    | GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. | Samtec | Samtec Biotecnologia Limitada | 155920006       | 10/2029                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 24    | R\$ 224,00     | duzentos e vinte e quatro reais   | R\$ 5.376,00  | cinco mil, trezentos e setenta e seis reais     |
| 2    | GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP. | Samtec | Samtec Biotecnologia Limitada | 155920006       | 10/2029                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 72    | R\$ 284,00     | duzentos e oitenta e quatro reais | R\$ 20.448,00 | vinte mil, quatrocentos e quarenta e oito reais |

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

vinte e cinco mil, oitocentos e vinte e quatro reais

**R\$25.824,00**



| LOTE 33 – ANTICONVULSIONANTE              |                                                                             |             |                                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                              |                |                                                                                     |  |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ITEM                                      | DESCRIPTIVO                                                                 | MARCA       | FABRICANTE                                           | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL    |                                                                                     |  |
| 1                                         | SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.              | Samtec      | Samtec Biotecnologia Limitada                        | 155920005       | 01/10/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 4     | R\$ 2.708,00   | dois mil, setecentos e oito reais                            | R\$ 10.832,00  | dez mil, oitocentos e trinta e dois reais                                           |  |
| VALOR TOTAL DOS ITENS                     |                                                                             |             |                                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                              | R\$10.832,00   |                                                                                     |  |
| dez mil, oitocentos e trinta e dois reais |                                                                             |             |                                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                              |                |                                                                                     |  |
| LOTE 34 – VITAMINAS                       |                                                                             |             |                                                      |                 |                         |                                                                                                                                                                                 |     |       |                |                                                              |                |                                                                                     |  |
| ITEM                                      | DESCRIPTIVO                                                                 | MARCA       | FABRICANTE                                           | REGISTRO ANVISA | VAL. DO REGISTRO ANVISA | VAL. PRODUTO                                                                                                                                                                    | UND | QUANT | VALOR UNITÁRIO |                                                              | VALOR TOTAL    |                                                                                     |  |
| 1                                         | VITAMINA C GOTAS FRASCO C/20ML. CX c/ 50 frascos.                           | MEDQUIMICA  | MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA               | 109170065       | 01/07/2027              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 4     | R\$ 94,16      | noventa e quatro reais e dezesseis centavos                  | R\$ 376,64     | trezentos e setenta e seis reais e sessenta e quatro centavos                       |  |
| 2                                         | VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.                                           | FARMACE     | FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA | 110850028       | 04/2025                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 420   | R\$ 766,33     | setecentos e sessenta e seis reais e trinta e três centavos  | R\$ 321.858,60 | trezentos e vinte e um mil, oitocentos e cinquenta e oito reais e sessenta centavos |  |
| 3                                         | VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML. CX c/ 12 frascos               | MEDQUIMICA  | MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.              | 109170072       | 08/2028                 | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 12    | R\$ 66,33      | sessenta e seis reais e trinta e três centavos               | R\$ 795,96     | setecentos e noventa e cinco reais e noventa e seis centavos                        |  |
| 4                                         | VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. | HYPOFARMA - | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA  | 103870029       | 01/03/2029              | ENTREGUES COM VALIDADE SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES, EXCETO OS PRODUTOS QUE POSSUEM VALIDADE INFERIOR DE FÁBRICA, SENDO ESTES ENTREGUES COM PELO MENOS 75% DE SUA VALIDADE TOTAL. | CX  | 420   | R\$ 699,67     | seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e sete centavos | R\$ 293.861,40 | duzentos e noventa e três mil, oitocentos e sessenta e um reais e quarenta centavos |  |



VALOR TOTAL DOS ITENS  
seiscentos e dezesseis mil, oitocentos e noventa e dois reais e sessenta centavos

RS 616.892,60

DECLARAMOS:

VALIDADE DOS PRODUTOS: MÍNIMA DE 1(UM) ANOS APÓS ENTRADA NO ÓRGÃO SOLICITANTE.

QUE OS PREÇOS OFERTADOS ENGLOBALAM QUAISQUER TRIBUTOS, CUSTOS E DESPESAS DIRETOS OU INDIRETOS OMITIDOS DA PROPOSTA OU INCORRETAMENTE COTADOS SERÃO CONSIDERADOS COMO INCLUSOS NOS PREÇOS, NÃO SENDO CONSIDERADOS PLEITOS DE ACRÉSCIMOS, A ESSE OU A QUALQUER TÍTULO, DEVENDO OS SERVIÇOS SEREM EXECUTADOS E FORNECIDOS SEM QUAISQUER ÔNUS ADICIONAIS.

ACEITAMOS E CONCORDAMOS INTEGRALMENTE E SEM QUALQUER RESTRIÇÃO COM AS CONDIÇÕES DESSA LICITAÇÃO, EXPRESSA NO EDITAL E TODOS OS SEUS ANEXOS E ENTREGARÃO OS ENVELOPES CONTENDO A INDICAÇÃO DO OBJETO E DOS PREÇOS OFERECIDOS, PROCEDENDO-SE SUA ABERTURA EM CONFORMIDADE COM O ESTABELECIDO NA SESSÃO.

PARA FINS DO DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGA MENOR DE DEZOITO ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGA MENOR DE DEZESSEIS ANOS.

SOB AS PENAS DA LEI QUE, ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTE FATO IMPEDITIVO PARA A SUA HABILITAÇÃO, ESTANDO CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES.

PARA OS DEVIDOS FINS, QUE CONCORDA COM TODOS OS TERMOS DESCRITOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM ESPECIAL AOS CRITÉRIOS DE CREDENCIAMENTO, HABILITAÇÃO/INABILITAÇÃO, JULGAMENTO DAS PROPOSTAS DE PREÇOS E QUE TEMOS PLENO E TOTAL CONHECIMENTO DA REALIZAÇÃO DOS TRABALHOS DO CERTAME.

TEMOS PLENO CONHECIMENTO DOS LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA.

NÃO HÁ SOCIOS, GERENTES OU DIRETORES DA LICITANTE QUE SEJAM CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLETERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ O TERCEIRO GRAU DE SERVIDORES OCUPANTES DE CARGOS DE DIREÇÃO, CHEFIA OU ASSESSORAMENTO DOS DIVERSOS ÓRGÃOS DO ESTADO DO MARANHÃO.

DECLARA NÃO TER RECEBIDO DESTE MUNICÍPIO OU DE QUALQUER OUTRA ENTIDADE DO ÓRGÃO GERENCIADOR DIRETA OU INDIRETA, EM ÂMBITO FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E OU IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR, ASSIM COMO NÃO TER RECEBIDO DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E OU CONTRATAR COM O ÓRGÃO GERENCIADOR FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.

CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0  
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI



ESTÁ LOCALIZADA E EM PLENO FUNCIONAMENTO, SENDO O LOCAL ADEQUADO E COMPATÍVEL PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO, DECLARO AINDA QUE A EMPRESA DISPÕE DE ESCRITÓRIO DOTADO DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E MOBILIÁRIOS PERTINENTES AS SUAS ATIVIDADES.

PROPOSTA APRESENTADA NESTA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE E QUE O SEU CONTEÚDO, BEM COMO A INTENÇÃO DE APRESENTÁ-LA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO A, DISCUTIDO COM OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL OU DE FATO DO PRESENTE CERTAME, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS.

ESTA EMPRESA E SEUS SÓCIOS-DIRETORES NÃO CONSTAM EM LISTAS OFICIAIS POR INFRINGIR AS REGULAMENTAÇÕES PERTINENTES A VALORES SÓCIOS-AMBIENTAIS, BEM COMO NÃO CONTRATA PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS, DENTRO DE SUA CADEIA PRODUTIVA, QUE CONSTEM DE TAIS LISTAS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE INEXISTE QUALQUER FATO, SEJA SUSPENSÃO OU INIDONEIDADE, QUE A IMPEÇA DE PARTICIPAR DE LICITAÇÕES E/OU SER CONTRATADA POR ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA EM QUAISQUER DE SUAS ESFERAS (FEDERAL, ESTADUAIS OU MUNICIPAIS). OUTROSSIM, DECLARA SEREM AUTÊNTICOS TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE ESTA EMPRESA [INCLUINDO EMPRESÁRIO(S), SÓCIO(S), DIRIGENTE(S), RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S), E/OU QUALQUER OUTRO(S) RESPONSÁVEL(EIS), INDEPENDENTE DA DENOMINAÇÃO] NÃO ESTÃO RESPONDENDO PROCESSO JUDICIALMENTE COM SENTENÇA DEFINITIVA, EM QUAISQUER ESFERAS GOVERNAMENTAIS, RELATIVAMENTE A FRAUDES EM LICITAÇÕES PÚBLICAS, DANOS AO ERÁRIO PÚBLICO E/OU FORMAÇÃO DE QUADRILHA.

SOB AS PENAS DA LEI, QUE O(S) PROPRIETÁRIO(S) E/OU SÓCIO(S) EXERÇAM MANDATO ELETIVO CAPAZ DE ENSEJAR OS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS ARTIGOS 29, INCISO IX COM 54, INCISO I, ALÍNEA "A" E INCISO II, ALÍNEA "A", DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

DECLARAMOS QUE OS PREÇO OFERTADOS, ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS REFERENTES AO CUMPRIMENTO DO OBJETO, BEM COMO, ENCARGOS SOCIAIS, ELABORAÇÃO DE PROVAS, HOSPEDAGEM, E COORDENAÇÃO. TRIBUTOS, FRETE E

**Condições de Pagamento:** CONFORME EDITAL

**Prazo de Entrega:** CONFORME EDITAL

**Válidade da Proposta:** 90 (noventa) dias, contados a partir da data de abertura da licitação

**Dados Bancários:** AGENCIA 5602-2 / CONTA 5253-1 (BANCO DO BRASIL)

**Nome:** LUÍS CARLOS GALVÃO VIEIRA

**Profissão:** Empresário

**Estado Civil:** Solteiro

**RESIDENTE:** Rua Hugo Napoleão, Nº 1281 – Apartamento 1401, Bairro Jockey, Teresina-PI

**Nº CPF** 003.779.673-94

**Nº RG:** 2.344.180 SSP-PI

**Cargo:** Sócio Administrador







OBSERVAÇÕES .....: PROCEDENCIA NACIONAL; VALORES PROPOSTOS ESTÃO COMPUTADOS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS, INCLUSIVE CUSTO DE TRANSPORTES, DE INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, DEPRECIACÕES, MÃO DE OBRA, IMPOSTOS, ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS, REMUNERAÇÕES, COMBUSTÍVEL, ETC., QUE CONSTITUIRÃO A ÚNICA, EXCLUSIVA E COMPLETA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NO MUNICÍPIO

LUIS  
CARLOS  
GALVAO  
VIEIRA:0037  
7967394

Assinado de forma  
digital por LUIS  
CARLOS GALVAO  
VIEIRA:003779673  
94  
Dados: 2022.10.04  
17:18:08 -03'00'

HOSPMED  
EIRELI:001  
56820000  
177

Assinado de  
forma digital por  
HOSPMED  
EIRELI:001568200  
00177  
Dados: 2022.10.04  
17:18:21 -03'00'

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
*Luís Carlos Galvão Vieira*  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94

CNPJ: 00.156.820/0001-77  
HOSPMED EIRELI  
Rua Mato Grosso, 1709, Cristo Rei.  
CEP: 64.014-150  
Teresina-PI



CNPJ: 00.156.820/0001-77 | Insc. Est.: 19.429.790-0  
Av. Mato Grosso, 1709 | Cristo Rei, Teresina-PI

HOSPMED LTDA  
CNPJ: 00.156.820/0001-77  
*Luís Carlos Galvão Vieira*  
RG: 2.344.180 SSP-PI CPF: 003.779.673-94





Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>22100779458                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXX |                                                                   |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                   |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ESTADO CIVIL<br>CASADO(A)                                           |                                                                   |
| SEXO<br>Feminino                                                                                                                                                                                                                                                          | REGIME DE BENS(se casado)<br>Comunhão Parcial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                                                                   |
| FILHO DE (pai)<br>JOÃO BATISTA DE CARVALHO                                                                                                                                                                                                                                | (mãe)<br>MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA CARVALHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                                   |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>09/01/1970                                                                                                                                                                                                                             | DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número)<br>897440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Órgão emissor<br>ssp                                                | UF<br>PI                                                          |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXX                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CPF(número)<br>534.783.983-04                                       |                                                                   |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)<br>AVENIDA Presidente Kennedy                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     | NÚMERO<br>8001                                                    |
| COMPLEMENTO<br>QD M LOTE 11<br>CONDOMÍNIO<br>ALDEBARAN VILLE                                                                                                                                                                                                              | BAIRRO/DISTRITO<br>Tabajaras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CEP<br>64067-010                                                    | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005721 - Teresina |
| MUNICÍPIO<br>Teresina                                                                                                                                                                                                                                                     | UF<br>PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                   |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                   |
| A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | A JUNTA COMERCIAL DO                                                |                                                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO<br>002 - ALTERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO                                           |                                                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO                                        |                                                                   |
| NOME EMPRESARIAL<br>R O CARVALHO DO NASCIMENTO                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     | ENQUADRAMENTO<br>Demais                                           |
| LOGRADOURO (rua, av, etc)<br>RUA MAGALHAES FILHO                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     | NÚMERO<br>720                                                     |
| COMPLEMENTO<br>XXX                                                                                                                                                                                                                                                        | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CEP<br>64000-128                                                    | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005721 - Teresina |
| MUNICÍPIO<br>Teresina                                                                                                                                                                                                                                                     | UF<br>PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAÍS<br>BRASIL                                                      | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>S.EXTERNOCRAVEIRO@GMAIL.COM        |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>500.000,00                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>quinhentos mil reais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                   |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade Principal<br>4644301<br>Atividade Secundária<br>4639701, 4645101, 4646001, 4649401, 4649402, 4649408, 4651601, 4664800, 4691500, 4753900, 4754701, 4771701, 4781400, 4789005, 4930201, 4930202, 8650002, 8650007 | Descrição do Objeto<br>Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico Comércio atacadista de produtos de higiene, |                                                                     |                                                                   |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>07/04/2003                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>05.577.401/0001-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR        | UF                                                                |
| DATA ASSINATURA<br>11/05/2018                                                                                                                                                                                                                                             | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                                                                   |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                   |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AUTENTICAÇÃO                                                        |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PI2180001695938                                                     |                                                                   |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

\* Este documento foi gerado no portal Piauí Digital

CERTIFICO O REGISTRO EM 17/05/2018 09:34 SOB N° 20180165216.  
PROTOCOLO: 180165216 DE 11/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801881493. NIRE: 22100779458.  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO



RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 17/05/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

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





Cartório  
Themistocles  
Sampaio  
3º OFÍCIO DE NOTAS

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
TITULAR - ANATÁLIA GONÇALVES DE SAMPAIO PEREIRA  
RUA LIZANDRO NOGUEIRA, 1223 CENTRO - CEP: 64000-200 - TERESINA-PI  
Fone: (0xx86) 3221-7886 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br

RECONHECO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO. DOL. FE. EM TEST. DA VERDADE.  
TERESINA-PI, 15/05/2018. Emol.: 3,71 TQ: 0,74 Selc: 0,25 Total: 4,70  
Selo: ABC-86532 (F90F258)

Jose Hamilton Alves Cardoso-Escrevente Autorizado

☐ Tabelião ☒ Escrevente autorizado

Cartório Themistocles Sampaio  
3º Ofício de Notas  
José Hamilton A. Cardoso  
Escrevente Autorizado  
Teresina - PI



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/05/2018 09:34 SOB Nº 20180165216.  
PROTOCOLO: 180165216 DE 11/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801881493. NIRE: 22100779458.  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO



RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 17/05/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)





Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO



folhas 2/3

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>22100779458                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXX                                     |                                                                   |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                   |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ESTADO CIVIL<br>CASADO(A)                                                                               |                                                                   |
| SEXO<br>Feminino                                                                                                                         | REGIME DE BENS (se casado)<br>Comunhão Parcial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |                                                                   |
| FILHO DE (pai)<br>JOÃO BATISTA DE CARVALHO                                                                                               | (mãe)<br>MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA CARVALHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |                                                                   |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>09/01/1970                                                                                            | DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número)<br>897440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Órgão emissor<br>ssp                                                                                    | UF<br>PI                                                          |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXX                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CPF (número)<br>534.783.983-04                                                                          |                                                                   |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)<br>AVENIDA Presidente Kennedy                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         | NÚMERO<br>8001                                                    |
| COMPLEMENTO<br>QD M LOTE 11<br>CONDOMÍNIO<br>ALDEBARAN VILLE                                                                             | BAIRRO/DISTRITO<br>Tabajaras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CEP<br>64067-010                                                                                        | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005721 - Teresina |
| MUNICÍPIO<br>Teresina                                                                                                                    | UF<br>PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                   |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                   |
| A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | A JUNTA COMERCIAL DO                                                                                    |                                                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO<br>002 - ALTERAÇÃO                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO                                                                               |                                                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                            |                                                                   |
| NOME EMPRESARIAL<br>R O CARVALHO DO NASCIMENTO                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         | ENQUADRAMENTO<br>Demais                                           |
| LOGRADOURO (rua, av, etc)<br>RUA MAGALHAES FILHO                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         | NÚMERO<br>720                                                     |
| COMPLEMENTO<br>XXX                                                                                                                       | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CEP<br>64000-128                                                                                        | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005721 - Teresina |
| MUNICÍPIO<br>Teresina                                                                                                                    | UF<br>PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PAÍS<br>BRASIL                                                                                          | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>S.EXTERNOCRAVEIRO@GMAIL.COM        |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>500.000,00                                                                                                     | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>quinhentos mil reais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                   |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade Principal<br>4644301<br>Atividade Secundária                                    | Descrição do Objeto<br>limpeza e conservação domiciliar Comércio atacadista de equipamentos de informática Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo Comércio varejista de móveis Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de |                                                                                                         |                                                                   |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>07/04/2003                                                                                              | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>05.577.401/0001-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR                                            | UF<br>PI                                                          |
| DATA ASSINATURA<br>11/05/2018                                                                                                            | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>x RYANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                                   |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                   |
| DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AUTENTICAÇÃO                                                                                            |                                                                   |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>PI2180001695938 |                                                                   |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

\* Este documento foi gerado no portal Piauí Digital



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/05/2018 09:34 SOB Nº 20180165216.  
PROTOCOLO: 180165216 DE 11/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801881493. NIRE: 22100779458.  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 17/05/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

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





Cartório  
Themistocles  
Sampaio  
3º OFÍCIO DE NOTAS

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
TITULAR - ANATÁLIA GONÇALVES DE SAMPAIO PEREIRA  
RUA LIZANDRO NOGUEIRA, 1223 CENTRO - CEP: 64000-200 - TERESINA-PI  
Fone: (0xx86) 3221-7886 • E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br

RECONHECO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.  
TERESINA-PI, 15/05/2018. Emol.: 3,71 TO: 0,74 Selo: 0,25 Total: 4,70  
Selo: ABC-86533 (F90F258)

Jose Hamilton Alves Cardoso-Escritor Autorizado

☐ Tabelião ☐ Escrivente autorizado

3º Ofício de Notas  
José Hamilton A. Cardoso  
Escrivente Autorizado  
Teresina - Piauí

OFÍCIO DE NOTAS  
3º  
Anatália Sampaio  
Tabelião  
(86) 3221 7886

Selo de Fiscalização e Autenticidade  
Poder Judiciário  
Estado do Piauí  
Ata de Notas,  
Registro e  
Judiciais

RECONHECIMENTO  
DE FIRMA  
Nº ABC-86533



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/05/2018 09:34 SOB Nº 20180165216.  
PROTOCOLO: 180165216 DE 11/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801881493. NIRE: 22100779458.  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 17/05/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)





Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



**REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO**  
Folhas 3/3

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>22100779458                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referente a filial)<br>XXX                                     |                                                                   |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações)<br>REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                                                   |
| NACIONALIDADE<br>BRASILEIRA                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ESTADO CIVIL<br>CASADO(A)                                                                               |                                                                   |
| SEXO<br>Feminino                                                                                                                         | REGIME DE BENS(se casado)<br>Comunhão Parcial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                   |
| FILHO DE (pai)<br>JOÃO BATISTA DE CARVALHO                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (mãe)<br>MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA CARVALHO                                                          |                                                                   |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>09/01/1970                                                                                            | DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número)<br>897440                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Órgão emissor<br>ssp                                                                                    | UF<br>PI                                                          |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)<br>XXX                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CPF(número)<br>534.783.983-04                                                                           |                                                                   |
| DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc)<br>AVENIDA Presidente Kennedy                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         | NÚMERO<br>8001                                                    |
| COMPLEMENTO<br>QD M LOTE 11<br>CONDOMÍNIO<br>ALDEBARAN VILLE                                                                             | BAIRRO/DISTRITO<br>Tabajaras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CEP<br>64067-010                                                                                        | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005721 - Teresina |
| MUNICÍPIO<br>Teresina                                                                                                                    | UF<br>PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |                                                                   |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                                                   |
| À JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | À JUNTA COMERCIAL DO                                                                                    |                                                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO<br>002 - ALTERAÇÃO                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO                                                                               |                                                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO                                                                            |                                                                   |
| NOME EMPRESARIAL<br>R O CARVALHO DO NASCIMENTO                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         | ENQUADRAMENTO<br>Demais                                           |
| LOGRADOURO (rua, av, etc)<br>RUA MAGALHAES FILHO                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         | NÚMERO<br>720                                                     |
| COMPLEMENTO<br>XXX                                                                                                                       | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CEP<br>64000-128                                                                                        | CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)<br>005721 - Teresina |
| MUNICÍPIO<br>Teresina                                                                                                                    | UF<br>PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PAÍS<br>BRASIL                                                                                          | CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)<br>S.EXTERNOCRAVEIRO@GMAIL.COM        |
| VALOR DO CAPITAL - R\$<br>500.000,00                                                                                                     | VALOR DO CAPITAL - (por extenso)<br>quinhentos mil reais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |                                                                   |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal)<br>Atividade Principal<br>4644301<br>Atividade Secundária                                    | Descrição do Objeto<br>fórmulas Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional Atividades de profissionais da nutrição Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral |                                                                                                         |                                                                   |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES<br>07/04/2003                                                                                              | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>05.577.401/0001-22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR                                            | UF<br>PI                                                          |
| DATA ASSINATURA<br>11/05/2018                                                                                                            | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO<br>x Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                   |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                                                   |
| DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AUTENTICAÇÃO                                                                                            |                                                                   |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <br>PI2180001695938 |                                                                   |

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

\* Este documento foi gerado no portal Piauí Digital



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/05/2018 09:34 SOB Nº 20180165216.  
PROTOCOLO: 180165216 DE 11/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801881493. NIRE: 22100779458.  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 17/05/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

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





Cartório  
Themistocles  
Sampaio  
3º OFÍCIO DE NOTAS

TERESINA CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE NOTAS  
TITULAR: ANATÁLIA GONÇALVES DE SAMPAIO PEREIRA  
RUA LIZANDRO MOURA, 1223 CENTRO - CEP: 64000-200 - TERESINA-PI  
Fone: (0xx86) 3221-7866 - E-mail: atendimento@cartoriosampaio.com.br

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: REGANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE.  
TERESINA-PI, 15/05/2018. Enol.: 3,71 TJ: 0,74 Selo: 0,25 Total: 4,70  
Selo: ABC-86534 (F90F258)

Jose Hamilton Alves Cardoso-Escrevente Autorizado

☐ Tabeliã ☒ Escrevente autorizada

Cartório Themistocles Sampaio  
3º Ofício de Notas  
José Hamilton A. Cardoso  
Escrevente Autorizado  
Teresina - Piauí

OFÍCIO D  
3  
Anatália  
Tabeliã  
(86) 3221 7866

Selo de Fiscalização  
e Autenticidade  
Poder Judiciário  
Estado do Piauí  
Atos de Notas,  
Registro e  
Judiciais

RECONHECIMENTO  
DE FIRMA  
Nº ABC-86534



CERTIFICO O REGISTRO EM 17/05/2018 09:34 SOB Nº 20180165216.  
PROTOCOLO: 180165216 DE 11/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801881493. NIRE: 22100779458.  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 17/05/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

## AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

- PROTOCOLO: 180165216
- DATA DO PROTOCOLO: 11/05/2018
- NIRE: 22100779458
- ARQUIVAMENTO: 20180165216
- EMPRESA: R O CARVALHO DO NASCIMENTO



Requerimento do Empresário([https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/UmVxdWVyaW1lbnRvX2RvX0VtcHJlc2FyaW9fMTUyNjQ3NjI2MI8xODAxNjUyMTYucGRm/download/2/pessoa/869/co\\_protocolo/PIP180](https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/UmVxdWVyaW1lbnRvX2RvX0VtcHJlc2FyaW9fMTUyNjQ3NjI2MI8xODAxNjUyMTYucGRm/download/2/pessoa/869/co_protocolo/PIP180))





**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO:  
R O CARVALHO DO NASCIMENTO  
CNPJ: 05.577.401/0001-22**

**REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 09/01/1970, natural de Teresina/PI, portadora do RG nº 897.440 SSP-PI, CPF nº 534.783.983-04, CNH nº 1750817267 DETRAN-PI, residente e domiciliada na Avenida Presidente Kennedy, nº 8001, Quadra M, Lote 11, Condomínio Aldebaran Ville, Bairro Tabajaras, CEP nº 64.067-010 - Teresina PI. Titular da Empresa Individual **R O CARVALHO DO NASCIMENTO**, com sede na Rua Magalhães Filho, nº 720, Bairro Centro, CEP nº 64.000-128, na cidade de Teresina, estado do Piauí, devidamente registrada na Junta Comercial do estado do Piauí em 24/03/2003 sob o **NIRE nº 22100779458** e **CNPJ nº 05.577.401/0001-22**, fazendo uso do que permite o § 3º do art. 968 da Lei 10.406/2002, com a redação alterada pelo art. 10 da Lei Complementar nº 128/2008, ora transforma seu registro de **EMPRESÁRIO** em **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA.**

**CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO**

**CLÁUSULA I** - A sociedade terá seu nome empresarial que girará sob a firma social de **OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA.**

**PARÁGRAFO ÚNICO** - Nos limites permitidos pela legislação, a sociedade poderá utilizar como nome fantasia a expressão: **OTIMA DISTRIBUIDORA.**

**CLÁUSULA II** - A sede da empresa e na **Rua Magalhães Filho, nº 720, Bairro Centro, CEP nº 64.000-128 Teresina - PI.**

**CLÁUSULA III** - A sociedade explorará as seguintes atividades:

- 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios;
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;





- 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;  
47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios;  
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;  
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;  
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;  
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição;  
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral.

**CLÁUSULA IV** - A sociedade iniciou suas atividades em 07/04/2003 e seu prazo de duração será indeterminado. (**art. 997, II, CC/2002**).

**CLÁUSULA V** - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**PARAGRAFO ÚNICO** - A sociedade possui filiais nos seguintes endereços:

1ª Rua Tiradentes, Nº 1390, Bairro: Centro, CEP: 64.000-380 Teresina - PI, Inscrita no CNPJ nº **05.577.401/0002-03**, sob o NIRE **22900124375**.

2ª Rua Coelho de Resende, Nº 754, Bairro: Centro, CEP: 64.000-370 Teresina - PI, Inscrita no CNPJ nº **05.577.401/0003-94**, sob o NIRE **22900233379**.

**CLÁUSULA VI** - O capital social é **R\$ 500.000,00 (Quinhentos Mil Reais)**, dividido em 500.000 (Quinhentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizado, em moeda corrente do país e distribuídos da seguinte maneira:

| SÓCIA                                  | PARTICIPAÇÃO | QUOTAS  | VALOR         |
|----------------------------------------|--------------|---------|---------------|
| REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO | 100%         | 500.000 | R\$500.000,00 |

(**art. 997, III, C/2002**) (**art. 1.055, CC/2002**).

**CLÁUSULA VII** - A responsabilidade da única sócia administradora é restrita ao valor de suas quotas, não havendo responsabilidade solidária pelas obrigações sociais, respondendo, no entanto pela integralização do capital social. (**art. 1.052, CC/2002**).

**CLÁUSULA VIII** - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento da sócia da empresa, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (**art. 1.056, art. 1.057, CC/2002**)





**CLÁUSULA IX** - A administração da sociedade é exercida pela sócia **REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO**, já qualificados, podendo para todos os efeitos legais, assinar isoladamente, ficando com os poderes e atribuições gerais, representar a sociedade em juízo ou fora dele, ativa ou passivamente, perante terceiros, quaisquer repartições públicas, autoridades federais, estaduais ou municipais, bem como autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, assinar quaisquer documentos, mesmo quando importem em responsabilidade ou obrigação da sociedade, inclusive escrituras, títulos de dívidas, cambiais, cheques, ordens de pagamentos e outros, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens da sociedade, sem autorização dos demais sócios. **(artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).**

**CLÁUSULA X** - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. **(art. 1.011, § 1º, CC/2002).**

**CLÁUSULA XI** - Poderá constituir procurador para representar a sociedade, desde que, do instrumento de mandato, constem especificamente discriminados, os atos que o procurador poderá praticar e o prazo de vigência do mandato que, somente no caso de mandato para representação judicial poderá ser outorgado por prazo indeterminado.

**CLÁUSULA XII** - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. **(art. 1.065, CC/2002).**

**CLÁUSULA XIII** - No quarto mês seguinte ao término do exercício social, as sócias deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso. **(arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.078, CC/2002).**

**CLÁUSULA XIV** - A sócia poderá, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA XV** - Falecendo ou interditado qualquer sócia, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio. **(art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002)**



**CLÁUSULA XVI - Fica eleito o foro da comarca de Teresina – Piauí com renúncia aos demais em caráter irrevogável**, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por acharem justos e contratados assina digitalmente o presente ato em única via de igual teor e em seguida será levada para registro e arquivamento na Junta comercial do estado do Piauí, para produzir seus efeitos legais e jurídicos.

Teresina (PI), 18 de Julho de 2022.

---

**REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO**  
Sócia – administradora

---

**FELLIPE RONEY DE CARVALHO ALENCAR**  
Advogado  
OAB-PI 8824  
CPF: 004.042.903-29





## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                        |
|----------------------------------|----------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                   |
| 00404290329                      | FELLIPE RONEY DE CARVALHO ALENCAR      |
| 53478398304                      | REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO |



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/07/2022 12:23 SOB Nº 22200633021.  
PROTOCOLO: 220438595 DE 18/07/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12209268561. CNPJ DA SEDE: 05577401000122.  
NIRE: 22200633021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/07/2022.  
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

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

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ Nº. 05.577.401/0001-22**



**REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO**, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, empresária, nascida em 09/01/1970, natural de Teresina/PI, portadora do RG nº 897.440 SSP-PI, CPF nº 534.783.983-04, CNH nº 1750817267 DETRAN-PI, residente e domiciliada na Avenida Presidente Kennedy, nº 8001, Quadra M, Lote 11, Condomínio Aldebaran Ville, Bairro Tabajaras, CEP nº 64.067-010 - Teresina PI. Única sócia da empresa **OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**, com sede e Rua Magalhães Filho, nº 720, Bairro Centro, CEP nº 64.000-128 Teresina - PI. Com seu ato constitutivo arquivado em 24/03/2003 na Junta comercial do Estado do Piauí, sob o Nº. 22200633021, inscrita no CNPJ sob o Nº. 05.577.401/0001-22, vem por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato social de acordo com as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA I** - Neste ato a única sócia resolve constituir uma filial, estabelecida na **Avenida Getúlio Vargas, Nº 1896, Bairro: Centro, CEP: 65903-280 Imperatriz - MA. Destacando o valor do capital de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil reais).**

**CLÁUSULA II** - A Filial explorará as seguintes atividades:

- 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico;
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios;
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis;
- 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios;
- 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
- 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral.



**CLÁUSULA III** – A filial terá início de atividade em 09/09/2022, e seu prazo de duração será indeterminado. (**art. 997, II, CC/2002**).

**CLÁUSULA IV** - Fica eleito o foro da comarca de Imperatriz – Maranhão, com renúncia aos demais em caráter irrevogável, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por acharem justos e contratados assina digitalmente o presente ato em única via de igual teor e em seguida será levada para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão, para produzir seus efeitos legais e jurídicos.

Imperatriz (MA), 09 de Setembro de 2022.

---

**REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO**  
Sócia – administradora





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 3 de 3



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                        |
|----------------------------------|----------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                   |
| 53478398304                      | REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO |



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/09/2022 09:22 SOB N° 20220591237.  
PROTOCOLO: 220591237 DE 12/09/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12212080144. CNPJ DA SEDE: 05577401000122.  
NIRE: 22200633021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/09/2022.  
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

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





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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>05.577.401/0001-22</b><br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>           | DATA DE ABERTURA<br><b>24/03/2003</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>OTIMA DISTRIBUIDORA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   | PORTE<br><b>DEMAIS</b>                |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b><br><b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b><br><b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b><br><b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b><br><b>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico</b><br><b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b><br><b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b><br><b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b><br><b>46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios</b><br><b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b><br><b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b><br><b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b><br><b>47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios</b><br><b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b><br><b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b><br><b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b><br><b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b><br><b>86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral</b> |                                                                   |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>R MAGALHAES FILHO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO<br><b>720</b>                                              | COMPLEMENTO<br><b>NORTE</b>           |
| CEP<br><b>64.000-128</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                  | MUNICÍPIO<br><b>TERESINA</b>          |
| UF<br><b>PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>LICITACAO@OTIMADISTRIBUIDORA.COM.BR</b> | TELEFONE<br><b>(86) 3217-1250</b>     |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>24/03/2003</b>                   |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                |                                       |

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

Emitido no dia **16/09/2022 às 09:10:22** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:** 05.577.401/0001-22  
**NOME EMPRESARIAL:** OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
**CAPITAL SOCIAL:** R\$500.000,00 (Quinhentos mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

**Nome/Nome Empresarial:** REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO  
**Qualificação:** 49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 16/09/2022 às 09:11 (data e hora de Brasília).

VOLTAR

IMPRIMIR

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)





QR-CODE



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

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

**SERPRO / DENATRAN**

| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                                                                                                                                                                                                                               |                               | PI                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|
| MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO<br>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO                                                                                                                                                                        |                               |                              |  |
| NOME<br>REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO                                                                                                                                                                                                                               |                               |                              |  |
| DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF<br>897440 SSP PI                                                                                                                                                                                                                              |                               |                              |  |
| CPF<br>534.783.983-04                                                                                                                                                                                                                                                        | DATA NASCIMENTO<br>09/01/1970 |                              |  |
| FILIAÇÃO<br>JOAO BATISTA DE CARVALHO                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                              |  |
| MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA CARVALHO                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                              |  |
| PERMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACC                           | CAT. HAB.<br>B               |  |
| Nº REGISTRO<br>01750817267                                                                                                                                                                                                                                                   | VALIDADE<br>29/09/2026        | 1ª HABILITAÇÃO<br>09/10/1995 |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                              |  |
| <p><i>Rejane do Nascimento</i></p> <p>ASSINATURA DO PORTADOR</p> <p>LOCAL<br/>TERESINA, PI</p> <p>DATA EMISSÃO<br/>01/10/2021</p> <p>ASSINADO DIGITALMENTE<br/>DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO</p> <p>48805111758<br/>PI321145528</p> <p>PIAUI</p> <p>DENATRAN CONTRAN</p> |                               |                              |  |

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2307166950



2307166950



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 05.577.401/0001-22**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:23:37 do dia 13/08/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 09/02/2023.

Código de controle da certidão: **58C4.6E91.A49E.2D1D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 05.577.401/0001-22

Código de Controle: 58C4.6E91.A49E.2D1D

Data da Emissão: 13/08/2022

Hora da Emissão: 08:23:37

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 13/08/2022, com validade até 09/02/2023.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](#)



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO



**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**

**nº 220905577401000122**

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**19.453.740-4**

CNPJ/CPF

**05.577.401/0001-22**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/09/2022, ÀS 15:01:06

VÁLIDA ATÉ 18/12/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: F27B-3CA5-214E-328E-BF51-8E55-AFDA-9799





Consultar Certidão

Consultar Certidão

Solicitar Certidão

Validar Certidão

**i** A certidão Nº 220905577401000122 é válida.

## VALIDAR CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: \*

220905577401000122

Documento de  
Identificação: \*

CNPJ

055.774.010-00

Chave: \*

F27B-3CA5-214E-328E-BF51-8E55-AFDA-

✓ Validar

🗑 Limpar Campos





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 2209190557740100012201

|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA                                                                                                                                                                                                    |                    |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                      | BAIRRO OU DISTRITO |
| RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE                                                                                                                                                                                                                 | CENTRO             |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                     | CEP                |
| TERESINA                                                                                                                                                                                                                                      | 64000128           |
| CPF/CNPJ (Nº)                                                                                                                                                                                                                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 05.577.401/0001-22                                                                                                                                                                                                                            | 19.453.740-4       |
| Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR</b> . |                    |

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/09/2022, ÀS 08:40:22

VÁLIDA ATÉ 18/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE  
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: E92D-B95F-8E30-992E-9C1D-B8E9-BC03-9AC9



Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA
 Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT

Validar Certidão

# certidão nº 2209190557740100012201

**VALIDAR CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**

Número da Certidão: \* 2209190557740100012201

Documento de Identificação: \* CNPJ 055.774.010-00

Chave: \* E92D-B95F-8E30-992E-9C1D-B8E9-BC03

Limpar Campos



*[Assinatura manuscrita]*



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

**CÓDIGO DE CONTROLE: 217.451/22-02**

**CPF/CNPJ:** 05.577.401/0001-22

**Contribuinte:** R O CARVALHO DO NASCIMENTO



Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 10:07:49 h, do dia 18/07/2022.

Validade: 16/10/2022

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: C0BB307FC4315CAC

Nº Via: 4



Itens Obrigatórios  
Pelo menos um destes Itens deve ser preenchido

Número da certidão \*

217.451/22-02

Código da autenticidade

C0BB307FC4315CAC



## CERTIDÃO AUTÊNTICA

## CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

Lavrada no dia 18/07/2022 às 10:15

Válida até 16/10/2022

Código controle 217.451/22-02

## Em nome do contribuinte abaixo identificado:

CPF/CNPJ: 05.577.401/0001-22 Contribuinte: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Endereço: RUA MAGALHAES FILHO, 720 Complemento: Bairro: BAIRRO CENTRO Cidade: TERESINA Estado: PI

Cep: 64.000-128

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 05.577.401/0001-22  
**Razão Social:** R O CARVALHO DO NASCIMENTO  
**Endereço:** R MAGALHAES FILHO 720 / CENTRO / TERESINA / PI / 64000-128

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

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

**Validade:** 25/09/2022 a 24/10/2022

**Certificação Número:** 2022092500460888500268

Informação obtida em 30/09/2022 08:32:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 05.577.401/0001-22

Razão social: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Nome fantasia: OTIMA DISTRIBUIDORA

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 25/09/2022              | 25/09/2022 a 24/10/2022 | 2022092500460888500268 |
| 06/09/2022              | 06/09/2022 a 05/10/2022 | 2022090601195706259648 |
| 18/08/2022              | 18/08/2022 a 16/09/2022 | 2022081801002633402529 |
| 30/07/2022              | 30/07/2022 a 28/08/2022 | 2022073000592383403511 |
| 11/07/2022              | 11/07/2022 a 09/08/2022 | 2022071100470439440736 |
| 22/06/2022              | 22/06/2022 a 21/07/2022 | 2022062200561257641894 |
| 03/06/2022              | 03/06/2022 a 02/07/2022 | 2022060301084418353101 |
| 15/05/2022              | 15/05/2022 a 13/06/2022 | 2022051500424823459232 |
| 26/04/2022              | 26/04/2022 a 25/05/2022 | 2022042601075131662552 |
| 07/04/2022              | 07/04/2022 a 06/05/2022 | 2022040700591939512445 |
| 19/03/2022              | 19/03/2022 a 17/04/2022 | 2022031901123689801163 |
| 28/02/2022              | 28/02/2022 a 29/03/2022 | 2022022800385648359096 |
| 09/02/2022              | 09/02/2022 a 10/03/2022 | 2022020900553595215713 |
| 21/01/2022              | 21/01/2022 a 19/02/2022 | 2022012102270187808238 |
| 29/12/2021              | 29/12/2021 a 27/01/2022 | 2021122901475481157206 |
| 10/12/2021              | 10/12/2021 a 08/01/2022 | 2021121001521432431300 |
| 21/11/2021              | 21/11/2021 a 20/12/2021 | 2021112101385255799944 |
| 02/11/2021              | 02/11/2021 a 01/12/2021 | 2021110201472589858011 |
| 14/10/2021              | 14/10/2021 a 12/11/2021 | 2021101401565123337689 |
| 25/09/2021              | 25/09/2021 a 24/10/2021 | 2021092501484950002985 |
| 06/09/2021              | 06/09/2021 a 05/10/2021 | 2021090601223576237730 |
| 18/08/2021              | 18/08/2021 a 16/09/2021 | 2021081801571562712447 |
| 30/07/2021              | 30/07/2021 a 28/08/2021 | 2021073001471347624243 |
| 12/04/2021              | 12/04/2021 a 09/08/2021 | 2021041201440883154745 |
| 24/03/2021              | 24/03/2021 a 22/04/2021 | 2021032401491242725995 |
| 05/03/2021              | 05/03/2021 a 03/04/2021 | 2021030502013684249079 |
| 14/02/2021              | 14/02/2021 a 15/03/2021 | 2021021402133902101750 |
| 26/01/2021              | 26/01/2021 a 24/02/2021 | 2021012603341705324746 |
| 07/01/2021              | 07/01/2021 a 05/02/2021 | 2021010703504915859707 |
| 19/12/2020              | 19/12/2020 a 17/01/2021 | 2020121903145705659838 |
| 30/11/2020              | 30/11/2020 a 29/12/2020 | 2020113001521813140021 |
| 11/11/2020              | 11/11/2020 a 10/12/2020 | 2020111103104253346219 |
| 23/10/2020              | 23/10/2020 a 21/11/2020 | 2020102303240534196637 |
| 04/10/2020              | 04/10/2020 a 02/11/2020 | 2020100403033765960904 |

Resultado da consulta em 30/09/2022 08:32:48

Voltar



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
Certidão nº: 22955432/2022  
Expedição: 20/07/2022, às 09:05:55  
Validade: 16/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.577.401/0001-22, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
Certidão nº: 22955432/2022  
Expedição: 20/07/2022, às 09:05:55  
Validade: 16/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.577.401/0001-22, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU  
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2617319**

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**RAZÃO SOCIAL:ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR**

**CNPJ: 05577401000122, REPRESENTANTE LEGAL: REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO**

**ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, 720,**

**BAIRRO: CENTRO/NORTE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 08 de Setembro de 2022 às 13 h 38 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2617319. Código verificador: 8530D.F2075.A6D1C.1EA2F



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 05.577.401/0001-12

Número de Ordem do Livro: 26

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                              | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|----------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| *** Ativo ***                          |      | R\$ 41.161.188,89 | R\$ 47.414.054,04 |
| Ativo Circulante                       |      | R\$ 36.839.321,35 | R\$ 42.176.780,03 |
| Disponibilidades                       |      | R\$ 2.463.039,07  | R\$ 3.403.314,07  |
| Numerários em Espécie                  |      | R\$ 1.375.702,72  | R\$ 1.707.677,57  |
| Caixa Geral                            |      | R\$ 1.375.702,72  | R\$ 1.707.677,57  |
| Bancos                                 |      | R\$ 1.002.424,53  | R\$ 1.612.741,39  |
| Contas Correntes                       |      | R\$ 1.002.424,53  | R\$ 1.612.741,39  |
| Aplicações Financeiras                 |      | R\$ 84.911,82     | R\$ 82.895,11     |
| Aplicações Financeiras                 |      | R\$ 84.911,82     | R\$ 82.895,11     |
| Clientes                               |      | R\$ 19.011.635,31 | R\$ 14.161.919,20 |
| Clientes Nacionais                     |      | R\$ 19.011.635,31 | R\$ 14.161.919,20 |
| Duplicatas a Receber                   |      | R\$ 19.011.635,31 | R\$ 14.161.919,20 |
| Créditos                               |      | R\$ 4.668.054,94  | R\$ 6.020.503,70  |
| Créditos com Terceiros                 |      | R\$ 4.668.054,94  | R\$ 6.020.503,70  |
| Adiantamentos a Fornecedores           |      | R\$ 751.571,83    | R\$ 1.461.235,32  |
| Empréstimo a Terceiros                 |      | R\$ 3.304.266,52  | R\$ 4.543.761,07  |
| Créditos de Funcionários               |      | R\$ 31.857,11     | R\$ 640,00        |
| Creditos de Compras devolvidas         |      | R\$ 15.358,17     | R\$ 14.866,77     |
| Impostos e Contribuições a Recuperar   |      | R\$ 564.130,11    | R\$ 0,00          |
| Antecipações a Recuperar               |      | R\$ 871,20        | R\$ 0,54          |
| Títulos a Receber                      |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| Clientes Renegociação Contas a Receber |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| Estoques                               |      | R\$ 7.142.856,08  | R\$ 9.952.021,40  |
| Estoques em Estabelecimentos Próprios  |      | R\$ 7.142.856,08  | R\$ 9.952.021,40  |
| Estoque de Mercadorias                 |      | R\$ 7.142.856,08  | R\$ 9.952.021,40  |
| Estoque C/C                            |      | R\$ 0,00          | R\$ 0,00          |
| Despesas do Exercício Seguinte         |      | R\$ 68.519,05     | R\$ 166.799,48    |
| Despesas do Exercício Seguinte         |      | R\$ 68.519,05     | R\$ 166.799,48    |
| Despesas Antecipadas                   |      | R\$ 68.519,05     | R\$ 92.103,06     |
| Outras Contas                          |      | R\$ 0,00          | R\$ 74.696,42     |
| Antecipações                           |      | R\$ 3.485.216,90  | R\$ 8.472.222,18  |
| Antecipação de Lucros                  |      | R\$ 3.485.216,90  | R\$ 8.472.222,18  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 1 de 3



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 05.577.401/0001-22

Número de Ordem do Livro: 26

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                                                      | Nota | Saldo Inicial     | Saldo Final       |
|----------------------------------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| Antecipação de Lucros dos Sócios                               |      | R\$ 3.485.216,90  | R\$ 8.472.222,18  |
| Ativo não Circulante                                           |      | R\$ 4.320.005,69  | R\$ 5.222.083,09  |
| Realizável a Longo Prazo                                       |      | R\$ 47.414,52     | R\$ 79.051,15     |
| Depósitos Judiciais                                            |      | R\$ 47.414,52     | R\$ 74.899,65     |
| Depósito Judicial                                              |      | R\$ 47.414,52     | R\$ 74.899,65     |
| Despesas do Exercício Seguinte                                 |      | R\$ 0,00          | R\$ 4.151,50      |
| Despesas Antecipadas                                           |      | R\$ 0,00          | R\$ 4.151,50      |
| Investimentos                                                  |      | R\$ 710.689,91    | R\$ 1.069.137,57  |
| Outros Investimentos                                           |      | R\$ 710.689,91    | R\$ 1.069.137,57  |
| Consórcio a Integrar                                           |      | R\$ 360.689,91    | R\$ 469.137,57    |
| Imóveis                                                        |      | R\$ 350.000,00    | R\$ 600.000,00    |
| Imobilizado                                                    |      | R\$ 3.561.901,26  | R\$ 4.073.894,37  |
| Bens em Operação                                               |      | R\$ 3.690.185,39  | R\$ 4.202.178,50  |
| Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços         |      | R\$ 3.690.185,39  | R\$ 4.202.178,50  |
| (-) (-) Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustão        |      | R\$ (128.284,13)  | R\$ (128.284,13)  |
| (-) (-) Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços |      | R\$ (128.284,13)  | R\$ (128.284,13)  |
| Compensação Ativo                                              |      | R\$ 1.861,85      | R\$ 15.190,92     |
| Comodato                                                       |      | R\$ 1.861,85      | R\$ 15.190,92     |
| Bens em Comodato                                               |      | R\$ 1.861,85      | R\$ 15.190,92     |
| Contratos em Comodato                                          |      | R\$ 1.861,85      | R\$ 15.190,92     |
| *** Passivo ***                                                |      | R\$ 41.161.188,89 | R\$ 47.414.054,04 |
| Passivo Circulante                                             |      | R\$ 13.308.034,07 | R\$ 11.580.177,70 |
| Obrigações de Curto Prazo                                      |      | R\$ 13.308.034,07 | R\$ 11.580.177,70 |
| Fornecedores                                                   |      | R\$ 3.798.484,09  | R\$ 3.889.190,37  |
| Fornecedores Nacionais                                         |      | R\$ 3.798.484,09  | R\$ 3.889.190,37  |
| Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais             |      | R\$ 1.748.954,72  | R\$ 5.754.323,37  |
| Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias                      |      | R\$ 35.288,33     | R\$ 147.056,13    |
| Obrigações Fiscais                                             |      | R\$ 1.708.117,70  | R\$ 2.113.411,24  |
| Parcelamento de Tributos Municipais, Estaduais e Federais      |      | R\$ 5.548,69      | R\$ 3.493.856,00  |
| Empréstimos e Financiamentos                                   |      | R\$ 7.634.401,50  | R\$ 1.648.630,30  |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 2 de 3



# BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 05.577.401/0001-22

Número de Ordem do Livro: 26

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                                                  | Nota | Saldo Inicial       | Saldo Final         |
|------------------------------------------------------------|------|---------------------|---------------------|
| Financiamentos a Curto Prazo - Sistema Financeiro Nacional |      | R\$ 5.976.245,00    | R\$ 270,00          |
| Empréstimos ou Financiamentos - no País - Circulante       |      | R\$ 1.658.156,50    | R\$ 1.473.617,58    |
| (-) Financiamentos a Curto Prazo - Outros                  |      | R\$ (0,00)          | R\$ (0,00)          |
| (-) Empréstimos Cheque Especial                            |      | R\$ (0,00)          | R\$ 174.742,72      |
| (-) Adiantamento de Clientes                               |      | R\$ (0,00)          | R\$ (0,00)          |
| (-) Adiantamento de Clientes Nacionais                     |      | R\$ (0,00)          | R\$ (0,00)          |
| Outras Contas                                              |      | R\$ 126.193,76      | R\$ 288.033,66      |
| Outras Obrigações                                          |      | R\$ 126.193,76      | R\$ 288.033,66      |
| Passivo não Circulante                                     |      | R\$ 9.364.750,98    | R\$ 8.325.030,38    |
| Obrigações de Longo Prazo                                  |      | R\$ 9.364.750,98    | R\$ 8.325.030,38    |
| Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais         |      | R\$ 3.656.361,38    | R\$ 2.961.890,00    |
| Parcelamento de Tributos Federais e Estaduais - LP         |      | R\$ 3.656.361,38    | R\$ 2.961.890,00    |
| Empréstimos e Financiamentos                               |      | R\$ 5.666.963,91    | R\$ 4.495.353,92    |
| Financiamentos a Longo Prazo - Sistema Financeiro Nacional |      | R\$ 5.666.963,91    | R\$ 4.495.353,92    |
| Compensação Passiva                                        |      | R\$ 1.861,85        | R\$ 15.190,92       |
| Bens em Comodato                                           |      | R\$ 1.861,85        | R\$ 15.190,92       |
| Empréstimos de Sócios/Acionistas Não Administradores       |      | R\$ 39.563,84       | R\$ 852.595,54      |
| Empréstimos de Sócios                                      |      | R\$ 39.563,84       | R\$ 852.595,54      |
| Patrimônio Líquido                                         |      | R\$ 18.488.403,84   | R\$ 27.508.845,96   |
| Capital Realizado                                          |      | R\$ 500.000,00      | R\$ 500.000,00      |
| Capital Social                                             |      | R\$ 500.000,00      | R\$ 500.000,00      |
| Capital Social de Domiciliados e Residentes no País        |      | R\$ 500.000,00      | R\$ 500.000,00      |
| Outras Contas                                              |      | R\$ 17.988.403,84   | R\$ 27.008.845,96   |
| Outras Contas                                              |      | R\$ 17.988.403,84   | R\$ 27.008.845,96   |
| Lucros Acumulados                                          |      | R\$ 74.736.680,29   | R\$ 84.310.722,65   |
| (-) (-) Prejuízos Acumulados                               |      | R\$ (35.688.136,80) | R\$ (35.688.136,80) |
| (-) Outras                                                 |      | R\$ (21.060.139,65) | R\$ (21.613.739,89) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 3 de 3

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 05.577.401/0001-22

Número de Ordem do Livro: 26



## TERMO DE ABERTURA

|                                                                                       |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Nome Empresarial                                                                      | R O CARVALHO DO NASCIMENTO |
| NIRE                                                                                  | 22100779458                |
| CNPJ                                                                                  | 05.577.401/0001-22         |
| Número de Ordem                                                                       | 26                         |
| Natureza do Livro                                                                     | Livro Diário               |
| Município                                                                             | Teresina                   |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos                                           | 24/03/2003                 |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária |                            |
| Data de encerramento do exercício social                                              | 31/12/2021                 |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital                                         | 398865                     |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

|                                               |                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------|
| Nome Empresarial                              | R O CARVALHO DO NASCIMENTO |
| Natureza do Livro                             | Livro Diário               |
| Número de ordem                               | 26                         |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 398865                     |
| Data de início                                | 01/01/2021                 |
| Data de término                               | 31/12/2021                 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 1 de 1



## SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial: R O CARVALHO DO NASCIMENTO  
CNPJ: 05.577.401/0001-22 Nire: 22100779458  
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021  
Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário  
Natureza do Livro: Livro Diário  
Identificação do arquivo(hash): 3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-

Scp:



Consulta Realizada em: 04/05/2022 12:23:34

## Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

## Situação Atual

## Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

|                                                |                            |
|------------------------------------------------|----------------------------|
| NIRE<br>22100779458                            | CNPJ<br>05.577.401/0001-22 |
| NOME EMPRESARIAL<br>R O CARVALHO DO NASCIMENTO |                            |

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

|                                                                                                |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL<br>Livro Diário                                                 | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO<br>01/01/2021 a 31/12/2021 |
| NATUREZA DO LIVRO<br>Livro Diário                                                              | NÚMERO DO LIVRO<br>26                              |
| IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)<br>3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B |                                                    |

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO           | CPF/CNPJ       | NOME                                                  | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                   | RESPONSÁVEL LEGAL |
|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ | 05577401000122 | R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO:<br>05577401000122       | 829510388197776629<br>4 | 04/08/2021 a<br>04/08/2022 | Sim               |
| Contador                             | 49029126353    | FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR:<br>49029126353 | 153182318073261977<br>2 | 22/11/2021 a<br>22/11/2022 | Não               |

### NÚMERO DO RECIBO:

3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.  
D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-1

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 04/05/2022 às 14:24:16

D1.1B.8B.EC.62.36.D8.48  
18.69.5D.CB.14.37.70.60

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: R O CARVALHO DO NASCIMENTO

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 05.577.401/0001-22

Número de Ordem do Livro: 26

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                                    | Nota | Saldo anterior      | Saldo atual         |
|----------------------------------------------|------|---------------------|---------------------|
| Receita Bruta Operacional                    |      | R\$ 47.770.245,75   | R\$ 47.698.167,23   |
| Faturamento Prod. Merc. e Serviços           |      | R\$ 47.770.245,75   | R\$ 47.698.167,23   |
| Vendas de Mercadorias                        |      | R\$ 47.770.245,75   | R\$ 47.698.167,23   |
| (-) Deduções da Receita                      |      | R\$ (8.952.372,52)  | R\$ (7.436.448,97)  |
| (-) Impostos Faturados                       |      | R\$ (6.563.067,51)  | R\$ (4.566.399,55)  |
| (-) ICMS                                     |      | R\$ (5.754.382,35)  | R\$ (3.615.957,12)  |
| (-) COFINS                                   |      | R\$ (663.976,03)    | R\$ (781.185,55)    |
| (-) PIS                                      |      | R\$ (144.709,13)    | R\$ (169.256,88)    |
| (-) Outras Deduções                          |      | R\$ (2.389.305,01)  | R\$ (2.870.049,42)  |
| (-) Vendas Canc., Devol. e Descontos Incond. |      | R\$ (2.389.305,01)  | R\$ (2.870.049,42)  |
| (-) Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos    |      | R\$ (29.692.065,37) | R\$ (23.044.725,89) |
| (-) Custo das Mercadorias Revendidas         |      | R\$ (29.692.065,37) | R\$ (23.044.725,89) |
| (-) Despesas Operacionais                    |      | R\$ (5.416.292,86)  | R\$ (5.348.926,85)  |
| (-) Despesas Administrativas                 |      | R\$ (2.788.496,76)  | R\$ (2.859.780,59)  |
| (-) Despesas com Vendas                      |      | R\$ (3.054.982,15)  | R\$ (1.947.372,95)  |
| (-) Despesas Tributárias                     |      | R\$ (195.120,81)    | R\$ (156.440,13)    |
| (-) Resultado Financeiro                     |      | R\$ (1.391.513,85)  | R\$ (483.813,45)    |
| Receitas Financeiras                         |      | R\$ 16.826,96       | R\$ 4.320,83        |
| (-) Despesas Financeiras                     |      | R\$ (1.408.340,81)  | R\$ (488.134,28)    |
| Outras Receitas                              |      | R\$ 2.013.820,71    | R\$ 98.480,27       |
| (-) Outras Receitas e Outras Despesas        |      | R\$ (1.564.012,98)  | R\$ (940.103,14)    |
| (-) Outras Despesas                          |      | R\$ (1.564.012,98)  | R\$ (940.103,14)    |
| Participações e Contribuições                |      | R\$ 0,00            | R\$ 0,00            |
| (-) Participações de Empregados              |      | R\$ (0,00)          | R\$ (0,00)          |
| (-) Outras Participações                     |      | R\$ (0,00)          | R\$ (0,00)          |
| (-) Contribuição Social Sobre o Lucro        |      | R\$ (485.964,27)    | R\$ (483.166,76)    |
| (-) Contribuição Social Sobre o Lucro        |      | R\$ (485.964,27)    | R\$ (483.166,76)    |
| (-) Contribuição Social Sobre o Lucro        |      | R\$ (485.964,27)    | R\$ (483.166,76)    |
| (-) Imposto de Renda                         |      | R\$ (875.993,29)    | R\$ (870.753,26)    |
| (-) Imposto de Renda                         |      | R\$ (875.993,29)    | R\$ (870.753,26)    |
| (-) Imposto de Renda                         |      | R\$ (875.993,29)    | R\$ (870.753,26)    |
| Resultado Líquido do Exercício               |      | R\$ 783.544,46      | R\$ 9.574.042,36    |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 3B.D7.BA.1A.E4.C0.47.00.6E.CE.49.D5.F2.2C.46.FD.02.28.33.8B-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 1 de 1





R O CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ : 05.577.401/0001-22

DEMONSTRAÇÃO DA CAPACIDADE ECONOMICO FINANCEIRA EXERCICIO 2021

## 1- ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL - ISG

$$\text{ISG} = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO}} = \frac{47.414.054,04}{19.905.208,08}$$

ISG = 2,38

## 2- ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC

$$\text{ILC} = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE}} = \frac{42.176.780,03}{11.580.177,70}$$

ILC = 3,64

## 3- ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - ILG

$$\text{ILG} = \frac{\text{ATIVO CIRCULANTE} + \text{REALIZAVEL A LONGO PRAZO}}{\text{PASSIVO CIRCULANTE} + \text{PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO}} = \frac{42.255.831,18}{19.905.208,08}$$

ILG = 2,12

## 4- ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO TOTAL - IET

$$\text{IET} = \frac{\text{EXIGÍVEL TOTAL}}{\text{ATIVO TOTAL}} = \frac{19.905.208,08}{47.414.054,04}$$

IET = 0,42

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração Econômico Financeira  
Teresina(PI), 31 de dezembro de 2021

REJANE OLIVEIRA  
CARVALHO DO  
NASCIMENTO:53478398304

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO:53478398304  
DN: C=BR, O=CNPJ-Brasil, OU=AC SOLUTI Multisig v5,  
OU=32650036000107, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1,  
CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO:53478398304  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2022.05.04 14:21:05-03'00'  
Font: PDF Reader/ Versão: 11.1.0

FRANCISCO CRAVEIRO  
DE CARVALHO  
JUNIOR:49029126353

Assinado de forma digital por  
FRANCISCO CRAVEIRO DE  
CARVALHO JUNIOR:49029126353  
Dados: 2022.05.04 15:47:40 -03'00'

Rejane Oliveira Carvalho do  
Nascimento  
Sócia-Gerente  
CPF: 534.783.983-04  
RG: 897.440 SSP-PI

Francisco Craveiro de Carvalho Junior  
Contador  
CPF: 490.291.263-53  
RG: 1.200.437 SSP-PI  
CRC: 05116/O PI

R.O. CARVALHO DO NASCIMENTO • Rua Magalhães Filho, 720 - Norte/Centro

Fone: (86) 3217-1250 • CEP 64.000-128 • CNPJ. (MF) 05.577.401/0001-22 • Insc. Est.: 19.453.740-4

Teresina - PI • E-mail: otimadistribuidora@otimadistribuidora.com.br | www.otimadistribuidora.com.br



## tas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2021

Empresa: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - CNPJ: 05.577.401/0001-22

Endereço: R. MAGALHÃES FILHO, Complemento: NORTE, N.º: 720, Bairro: CENTRO, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64000-128

NIRE: 22100779458 - Data: 24/03/2003



Pág.: 1

### Nota 1 - Contexto Operacional

Empresa R O CARVALHO DO NASCIMENTO é uma Sociedade Empresária, constituída em 24/03/2003, com sua sede Rua Magalhães Filho, nº 720, centro, CEP: 64.000-120, tendo como principal atividade econômica Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Tendo como clientes empresas privadas e públicas, e pessoas físicas, clientes tais que Confirmam por unanimidade a credibilidade da empresa no mercado, resultado que corresponde ao trabalho, inovação segurança da qualidade de suas mercadorias e produtos.

### Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras

As Demonstrações Financeiras foram elaboradas em conformidade com as práticas contábeis adotadas no Brasil, com a Legislação Societária vigente e com as Normas Brasileiras Contábeis Aplicáveis às sociedades.

A base para apresentação das Demonstrações Financeiras estão conforme as diretrizes CPC 26 e Lei 6.404/76.

### Nota 3 - Práticas Contábeis

As Principais Práticas Contábeis adotadas pela empresa são:

- Realizável a Curto Prazo: Bens e Direitos a receber demonstrados pelo valor principal.
- Exigível a Curto Prazo: Obrigações a pagar demonstradas pelo valor principal.
- Receitas: São reconhecidas pelo Regime de Caixa.
- Custos e Despesas: São reconhecidas pelo Regime de Caixa.

#### 1.01.03.01.01 - Duplicatas a Receber

A Conta de Duplicatas a Receber corresponde ao valor das Notas Fiscais emitidas a clientes No país, mesmo que haja imediata intenção de recebimento.

#### 1.01.15.01.01 - Estoque de Mercadorias

A Conta de Estoque de Mercadorias registra as mercadorias e produtos para revenda levantados pela empresa em 31/12/2021.

#### 2.01.01.0.01 - Fornecedores

A Conta de Fornecedores registra o saldo de todos os fornecedores vinculados empresa, seja fornecedores de produtos e mercadorias, como também bens para uso e consumo, Serviços utilizados compra de imobilizados

### Nota 4 - Outras Práticas Contábeis

Atualmente, a empresa é tributada pelo lucro presumido, regime de competência.

O Capital Social da Sociedade está totalmente integralizado no valor de R\$500.000,00 em moeda corrente, pela Administradora Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento que detém 100% das quotas

### Nota 5 - Resultado do Exercício

A empresa apresentou resultado positivo no exercício corrente, valor R\$ 9.574.042,36

### Nota 7 - Qualificação Financeira

A empresa demonstra situação financeira positiva de acordo com seus indicadores, maior que > 1. índices de Liquidez Geral (LG) "2,12", Solvência Geral (SG) "2,38" e Liquidez Corrente (LC) "3,64" e o indicador < 1, Endividamento Total (ET) "0,42".

FRANCISCO CRAVEIRO DE  
CARVALHO JUNIOR:49029126353

Assinado de forma digital por  
FRANCISCO CRAVEIRO DE  
CARVALHO JUNIOR:49029126353  
Dados: 2022.05.04 15:48:59 -03'00'

Fim

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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00003957  
Nome: FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR CPF: 490.291.263-53  
CRC/UF n.º PI-005116/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 26.10.2022  
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL  
Livro: Balanço Patrimonial  
Exercício: 2021

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 490.291.263-53 Controle : 7458.8086.8400.8713



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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00003959  
Nome: FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR CPF: 490.291.263-53  
CRC/UF n.º PI-005116/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 26.10.2022  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO  
Livro: Editais de Licitação  
Exercício: 2022

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 490.291.263-53 Controle : 1848.1476.1789.2417

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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00003958  
Nome: FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR CPF: 490.291.263-53  
CRC/UF n.º PI-005116/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 26.10.2022  
Finalidade: OUTRAS  
Livro: Índices Financeiros  
Exercício: 2021

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 490.291.263-53 Controle : 1649.1963.1591.1904





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

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

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PI**

Certidão n.º: PI/2022/00003956  
Nome: FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR CPF: 490.291.263-53  
CRC/UF n.º PI-005116/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 26.10.2022  
Finalidade: LIVRO DIÁRIO  
Livro: Livro Diário  
Nº 26 / Exercício: 2021

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 490.291.263-53 Controle : 2475.3103.3416.3730



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

**O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                         |
|----------------|-----------------------------------------|
| NOME.....      | : FRANCISCO CRAVEIRO DE CARVALHO JUNIOR |
| REGISTRO.....  | : PI-005116/O-1                         |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR                              |
| CPF.....       | : ***.291.263-**                        |

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

Emissão: PIAUÍ, 28/07/2022 as 15:32:38.

Válido até: 26/10/2022.

Código de Controle: 895699.

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





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DO PIAUÍ

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO DE EMPRESA**



O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ** certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se habilitada para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

DENOMINAÇÃO.... : CRAVEIRO CONTABILIDADE EIRELI  
NOME FANTASIA.. : CRAVEIRO ASSESSORIA E AUDITORIA CONTABIL  
REGISTRO..... : PI-000135/O-1  
CATEGORIA..... : SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL (SLU)  
CNPJ..... : 07.096.067/0001-10

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

Emissão: PIAUÍ, 28/07/2022 as 15:34:38.

Válido até: 26/10/2022.

Código de Controle: 546724.

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



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em processos licitatórios e o mais que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da lei. 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a empresa R.O. CARVALHO DO NASCIMENTO (ÓTIMA DISTRIBUIDORA), estabelecida à Rua Magalhães Filho nº 720 Centro/Norte, Teresina – PI, inscrita no CNPJ nº 05.577.401/0001-22, forneceu satisfatoriamente para a PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEA GRANDE – PI, CNPJ nº 06.554.950/0001-44, **Medicamentos Hospitalares (Comuns e Psicotrópicos) Material Hospitalar e Saneantes** e sempre apresentando ótimos níveis de qualidade e de serviço.

| ESPECIFICAÇÃO                                                                                | UND | QUANT  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| A.A.S. 100MG CPR INFATIL                                                                     | CPR | 80.000 |
| ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120 ML                                                            | VD  | 500    |
| ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL                                                                 | VD  | 500    |
| ACIDO FÓLICO CPR 5MG                                                                         | CPR | 20.000 |
| ALBENDAZOL CPR 400MG                                                                         | CPR | 5.000  |
| ALBENDAZOL SUSP 10ML                                                                         | VD  | 1.000  |
| AMBROXOL AD. XPE 100ML                                                                       | VD  | 500    |
| AMBROXOL PED. XPE                                                                            | VD  | 500    |
| AMINOFILINA 100MG                                                                            | CPR | 10.000 |
| AMIODARONA 200MG CPR                                                                         | CPR | 2.500  |
| AMOXICILINA 500MG.CPR                                                                        | CPR | 30.000 |
| AMOXICILINA SUSP. 250MG 60ML                                                                 | VD  | 2.000  |
| ATENOLOL 25MG CPR                                                                            | CPR | 20.000 |
| ATENOLOL 50MG CPR                                                                            | CPR | 20.000 |
| ATENOLOL 100MG CPR                                                                           | CPR | 10.000 |
| AZITROMICINA 500MG CPR                                                                       | CPR | 1.500  |
| AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG                                                           | VD  | 300    |
| AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 900 MG                                                           | VD  | 250    |
| BROMETO DE N - BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA SOL ORAL 6,67+333,4 MG/ML FRASCO COM 20ML | FR  | 1.000  |
| BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%, 20ML FRAS. GOTAS                                               | FR  | 600    |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO 20ML – GOTAS                                           | VD  | 1.000  |







|                                                                       |      |         |
|-----------------------------------------------------------------------|------|---------|
| CAPTOPRIL 25MG                                                        | CPR  | 100.000 |
| CEFALEXINA 500MG                                                      | CPR  | 10.000  |
| CEFALEXINA SUSP. 250MG/5ML 60ML                                       | VD   | 500     |
| CETOCONAZOL CPR 200MG                                                 | CPR  | 15.000  |
| CETOCONAZOL CREM 30G                                                  | TB   | 1.000   |
| LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL CPR 0,15+ 0,03 MG BLISTER COM 21 COMP. | UNID | 20.000  |
| CIMETIDINA 200MG                                                      | CPR  | 15.000  |
| CINARIZINA 75MG CPR                                                   | CPR  | 10.000  |
| CINARIZINA, 25 MG                                                     | CPR  | 2.000   |
| COMPLEXO B DRG                                                        | DRG  | 30.000  |
| COMPLEXO B XPE 100ML                                                  | VD   | 500     |
| DEXAMETASONA 4MG CPR                                                  | CPR  | 2.000   |
| DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G                                           | TB   | 2.500   |
| DEXAMETASONA XPE VD. C/120ML                                          | VD   | 1.500   |
| DICLOFENACO POTASSICO 50 MG                                           | CPR  | 20.000  |
| DICLOFENACO RESINATO, 15 MG/ML C/10ML GOTAS                           | FR   | 600     |
| DICLOFENACO SÓDICO 50MG CPR                                           | CPR  | 20.000  |
| DIGOXINA CPR 0,25MG                                                   | CPR  | 10.000  |
| DIMETICONA 40MG CPR                                                   | CPR  | 10.000  |
| DIMETICONA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 75MG/ML FRASCO C/ 10ML                  | FR   | 800     |
| DIPIRONA GTS 10ML FRA                                                 | FR   | 2.000   |
| DIPIRONA SODICA, 500MG                                                | CPR  | 20.000  |
| ERITROMICINA 125MG/ML - SUSP                                          | VD   | 600     |
| ERITROMICINA 500MG CPR                                                | CPR  | 5.000   |
| FLUCONAZOL 150MG CPR                                                  | CPR  | 5.000   |
| FUROSEMIDA 40 MG CPR                                                  | CPR  | 30.000  |
| GLIBENCLAMIDA, 5 MG                                                   | CPR  | 20.000  |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                | CPR  | 100.000 |
| HIDROCLOROTIAZIDA 50MG                                                | CPR  | 50.000  |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML                                           | FR   | 400     |
| HIOSCINA COMPOSTA GTS 20ML FRA                                        | FR   | 500     |
| HIOSCINA CPR                                                          | CPR  | 1.000   |
| IBUPROFENO 300MG                                                      | CPR  | 15.000  |
| IODETO DE POTASSIO XAROPE 100ML                                       | VD   | 500     |







|                                                |     |        |
|------------------------------------------------|-----|--------|
| ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO                     | CPR | 1.500  |
| AMITRIPTILINA 25MG CPR                         | CPR | 10.000 |
| AMITRIPTILINA 75MG CPR                         | CPR | 10.000 |
| BIPERIDENO CPR 2MG                             | CPR | 10.000 |
| BROMAZEPAM 3MG CPR                             | CPR | 10.000 |
| BROMAZEPAM CPR 6MG                             | CPR | 10.000 |
| CARBAMAZEPINA 200MG CPR                        | CPR | 15.000 |
| CARBAMAZEPINA 400MG CPR                        | CPR | 5.000  |
| CARBAMAZEPINA SUSP.100ML                       | FRA | 150    |
| CITALOPRAM 20MG CPR.                           | CPR | 900    |
| CITRATO DE FENTANILA, 0,05 MG/ML 5 ML          | FRA | 250    |
| CLOMIPRAMINA 25MG COMP.                        | CPR | 600    |
| CLOMIPRAMINA 75MG COMP.                        | CPR | 300    |
| CLONAZEPAN CPR 0,5MG                           | CPR | 5.000  |
| CLONAZEPAN CPR 2MG                             | CPR | 5.000  |
| CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG/ML FRC. C/20ML          | VDR | 250    |
| CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML AMP. 10ML       | AMP | 20     |
| CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CPR.         | CPR | 5.000  |
| CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CPR.          | CPR | 5.000  |
| CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL ORAL   | FRA | 250    |
| CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJ. 5MG/ML        | AMP | 500    |
| CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG CPR.             | CPR | 3.600  |
| CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA CPR 25MG           | CPR | 3.000  |
| CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA 40MG/ML 20ML GOTAS | FR  | 250    |
| CLORIDRATO DE PETIDINA 2ML INJ                 | AMP | 500    |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA CPR. 50MG             | CPR | 4.200  |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG AMP.2ML           | AMP | 300    |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CPS.               | CPR | 500    |
| CLOXAZOLAM 1MG CPR.                            | CPR | 1.000  |
| CLOXAZOLAM 2MG CPR.                            | CPR | 1.000  |



RTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182909205788787109-7

Data: 29/09/2020 10:12:11

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Digital Tipo Normal C: AKM65952-ON53;



CNPJ: 06.554.950-0

**Cartório Azevêdo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.no.br

<https://azevedobastos.no.br>

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB







|                                      |     |        |
|--------------------------------------|-----|--------|
| DIAZEPAN 5MG CPR.                    | CPR | 15.000 |
| DIAZEPAN CPR 10MG                    | CPR | 20.000 |
| DIAZEPAN INJ. 10MG INJ               | AMP | 5.000  |
| FENITOINA CPR 100MG                  | CPR | 3.000  |
| FENITOINA INJ 50MG/ML                | AMP | 500    |
| FENOBARBITAL CPR 100MG               | CPR | 10.000 |
| FENOBARBITAL GTS 40MG/2ML 20ML       | FRA | 300    |
| FENOBARBITAL INJ 100MG               | AMP | 500    |
| FLUOXETINA 20MG CAPS.                | CPS | 2.000  |
| HALOPERIDOL CPR 1MG                  | CPR | 10.000 |
| HALOPERIDOL CPR 5MG                  | CPR | 10.000 |
| HALOPERIDOL DECANOATO INJ. 50MG/ML   | AMP | 100    |
| HALOPERIDOL GTS 2MG/ML 20ML          | FRA | 300    |
| HALOPERIDOL INJ. AMP 1ML             | AMP | 100    |
| LORAZEPAM 1MG CPR.                   | CPR | 2.000  |
| LORAZEPAN 2MG                        | CPR | 2.000  |
| MIDAZOLAM 15MG CPR.                  | CPR | 500    |
| MIDAZOLAN 15MG AMP.3ML               | AMP | 300    |
| MISOPROSTOL 200MCG CPR.              | CPR | 100    |
| MISOPROSTOL 25MCG CPR.               | CPR | 100    |
| MORFINA 1,0MG/ML AMP.2ML             | AMP | 100    |
| NORTRIPTILINA 10MG CPR.              | CPR | 1.000  |
| PROPOFOL 10MG AMP.10ML               | AMP | 150    |
| RISPERIDONA CPR 1MG                  | AMP | 1.500  |
| RISPERIDONA CPR 2MG                  | CPR | 1.500  |
| RISPERIDONA CPR 3MG                  | CPR | 1.500  |
| TIOPENTAL SODICO 1.0G.               | FRS | 50     |
| VALPROATO SÓDIO 250MG CPR.           | AMP | 500    |
| VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XPE. 100ML | FR  | 300    |
| VALPROATO SÓDIO 500MG CPR.           | CPR | 500    |
| ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100            | PCT | 300    |
| AGULHA 13X4, 5 CX C/ 100 UND.        | CX  | 100    |
| AGULHA 20X5, 5 CX C/ 100 UND.        | CX  | 100    |
| AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07           | CX  | 300    |
| AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8,0          | CX  | 200    |
| AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07           | CX  | 50     |
| AGULHA 30X8 CX C/ 100 UND            | CX  | 100    |

CA





|                                           |     |       |
|-------------------------------------------|-----|-------|
| AGULHA 40X12 CAIXA C/ 100UNIDADES         | CX  | 100   |
| ALCOOL 70% 1000ML                         | LT  | 200   |
| ALCOOL 99% ABSOLUTO                       | LT  | 100   |
| ALGODÃO HIDROFILO 500GR                   | UND | 200   |
| ATADURA DE CREPOM 12CMX1,2M 13F C/12      | PCT | 200   |
| ATADURA DE CREPON 10CM X 3M C/13FIOS C/12 | PCT | 200   |
| ATADURA DE CREPON 15CM X 3M C/13FIOS C/12 | PCT | 200   |
| ATADURA DE CREPON 20CM X3M C/13FIOS C/12  | PCT | 200   |
| BOLSA P COLOSTOMIA 30MM                   | UND | 600   |
| BOLSA P COLOSTOMIA 50MM                   | UND | 300   |
| CATETER GELCO Nº 14                       | UND | 500   |
| CATETER GELCO Nº 16                       | UND | 500   |
| CATETER GELCO Nº 18                       | UND | 500   |
| CATETER GELCO Nº 20                       | UND | 1.000 |
| CATETER GELCO Nº 22                       | UND | 500   |
| CATETER GELCO Nº 24                       | UND | 500   |
| CATETER NASAL TIPO OCULOS                 | UND | 200   |
| COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT            | UND | 50    |
| COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LT            | UND | 100   |
| COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT            | UND | 50    |
| CLAMP UMBILICAL                           | UND | 200   |
| COMPRESSA CIRURGICA 9FIOS 7,5 X 7,5 C/500 | PCT | 100   |
| COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 13 FIOS   | PCT | 100   |
| EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM RIGIDA         | UND | 500   |
| EQUIPO MACRO GOTAS FLEX INJ LAT           | UND | 500   |
| EQUIPO MICROGOTAS INJ LATERAL             | UND | 500   |
| ESCOVA COM PVPI DESC                      | UND | 100   |
| ESCOVA GINECOLÓGICA C/ 100 UND            | PCT | 50    |
| ESPARADRAPO 10X4,5CM                      | UND | 200   |
| ESPARADRAPO MICROPORE 25                  | UND | 100   |
| ESPARADRAPO MICROPORE 50                  | UND | 100   |
| ESPÁTULA DE AYRES C/ 100                  | PCT | 50    |
| ESPÉCULO VAGINAL DESC TAM G               | UND | 500   |







|                                               |     |       |
|-----------------------------------------------|-----|-------|
| ESPÉCULO VAGINAL DESC TAM M                   | UND | 1.000 |
| ESPÉCULO VAGINAL DESC TAM P                   | UND | 500   |
| ESTETOSCÓPIO DE PINARD ALUMINIO               | UND | 30    |
| ESTETOSCÓPIO SIMPLES                          | UND | 60    |
| FIO CROMADO 0-0 C/AG 3,5CM                    | CX  | 20    |
| FIO CROMADO 1-0 C/AG 3,5CM                    | CX  | 20    |
| FIO CROMADO 2-0 C/AG 4CM                      | CX  | 20    |
| FIO CROMADO 3-0 C/AG 4CM                      | CX  | 20    |
| FIO CROMADO 4-0 C/AG 4CM                      | CX  | 20    |
| FIO CROMADO 5-0 C/AG 3,5CM                    | CX  | 20    |
| FITA ANTROPOMÉTRICA                           | UND | 20    |
| FITA HOSPITALAR 16 X 50                       | UND | 150   |
| FITA P AUTOCLAVE 19 X 30                      | UND | 200   |
| FIXADOR PARA CITOLOGIA 100 ML                 | UND | 50    |
| GAZE TIPO QUEIJO 91X91                        | UND | 30    |
| GEL P ULTRA SOM GL C 5 LT                     | GL  | 15    |
| GLUTARALDEIDO 2% 28D C/5LT                    | GL  | 20    |
| KIT EXAME PAPANICOLAU MEDIO                   | UND | 600   |
| KIT MASC. PARA NEBULIZAÇÃO AD.                | KIT | 50    |
| KIT MASC. PARA NEBULIZAÇÃO INF                | KIT | 50    |
| LÂMINA PARA BISTURI Nº 11 CX C/ 100           | CX  | 20    |
| LÂMINA PARA BISTURI Nº 15 CX C/ 100           | CX  | 50    |
| LÂMINA PARA BISTURI Nº 24 CX C/ 100           | CX  | 60    |
| LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0                    | PAR | 500   |
| LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5                    | PAR | 1.000 |
| LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0                    | PAR | 1.000 |
| LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5                    | PAR | 500   |
| LUVA P/PROCEDIMENTO G C/100                   | CX  | 100   |
| LUVA P/PROCEDIMENTO M C/100                   | CX  | 300   |
| LUVA P/PROCEDIMENTO P C/100                   | CX  | 300   |
| LUVA P/PROCEDIMENTO XP C/100                  | CX  | 100   |
| MASCARA DESC. TRIPLA C / ELASTICO C / 50 ,UND | CX  | 150   |
| MÁSCARA DESC. SIMPLES C/TIRAS C/100           | PCT | 100   |
| NYLON 0 C/AG 2,5CM C/24                       | CX  | 20    |
| NYLON 1-0 C/AG 2,5CM C/24                     | CX  | 20    |
| NYLON 2-0 C/AG 2,5CM C/24                     | CX  | 20    |
| NYLON 3-0 C/AG 2,5CM C/24                     | CX  | 20    |

GP







|                                                          |     |       |
|----------------------------------------------------------|-----|-------|
| NYLON 4-0 C/AG 2,5CM C/24                                | CX  | 20    |
| NYLON 5-0 C/AG 2,5CM C/24                                | CX  | 20    |
| ÓCULOS PARA PROTEÇÃO CIRURGICA                           | UND | 200   |
| PAPAGAIO EM AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE 1000ML (COMPADRE) | UND | 10    |
| PAPEL P/ ECG 58MM X 30M                                  | UND | 100   |
| PAPEL GRAU CIRURGICO 08 X 100                            | RL  | 10    |
| PAPEL GRAU CIRURGICO 10 X 100                            | RL  | 10    |
| PINÇA DISSECÇÃO COM DENTE (DENTE DE RATO) 14,5 CM        | UND | 30    |
| PINÇAS PARA RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS 9CM (HARTMAN)   | UND | 10    |
| PROPÊS DESCARTÁVEL C/100                                 | PCT | 50    |
| PVPI DEGERMANTE, FRASCO C/ 1000ML                        | UND | 50    |
| PVPI TÓPICO                                              | UND | 50    |
| SCALP 19G                                                | UND | 3.000 |
| SCALP 21G                                                | UND | 3.000 |
| SCALP 23G                                                | UND | 3.000 |
| SCALP 25G                                                | UND | 1.000 |
| SCALP 27G                                                | UND | 1.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL 1 ML, SEM AGULHA                     | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SEM AGULHA                      | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML, SEM AGULHA                    | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL 3 ML, SEM AGULHA                     | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL 5ML SEM AGULHA                       | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL, CAP. 1 ML C/ AGULHA 13 X 4,5MM      | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL, CAP. 10 ML C/ AGULHA 25 X 7MM       | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL, CAP. 20 ML C/ AGULHA 25 X 7MM       | UND | 5.000 |
| SERINGA DESCARTÁVEL, CAP. 3 ML C/ AGULHA 25 X 7MM        | UND | 5.000 |

*Cal*





|                                                      |     |       |
|------------------------------------------------------|-----|-------|
| SERINGA DESCARTÁVEL, CAP. 5 ML C/<br>AGULHA 25 X 7MM | UND | 5.000 |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 04                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 06                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 08                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 10                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 12                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 14                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 16                      | UND | 500   |
| SONDA URETRAL DESCARTÁVEL Nº 20                      | PCT | 500   |
| TERMÔMETRO CLINICO                                   | UND | 50    |
| TERMÔMETRO CLINICO DIGITAL                           | UND | 50    |
| TIRA P / GLICEMIA C/50                               | CX  | 100   |
| GLICOSÍMETRO                                         | UND | 30    |
| TORNEIRINHA 3 VIAS, DESCARTÁVEL                      | UND | 1.000 |
| TUBO EM LÁTEX PARA GARROTE 200                       | MTR | 750   |
| TUBO EM LÁTEX PARA GARROTE 204                       | MTR | 750   |

Várzea Grande, 18 de Setembro de 2020



*Claudia Regina Medeiros e Silva*

Município de Várzea Grande  
Claudia Regina Medeiros e Silva  
CPF: 772.701.003-06  
Prefeita Municipal  
CPF: 772.701.003-06

RECONHEÇO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE CLÁUDIA REGINA MEDEIROS E SILVA, DOU FE. EM TEST. VELOSO-PI, 28/09/2020.

LEILIANE RODRIGUES DE ANDRADE - ESCRIVENTE  
Emol: 4,02 TJ: 0,80 FMP/PI: 0,10 Selo: 0,25 Total: 5,18 - OP: 22

Leiliane Rodrigues de Andrade  
Escrivente Compromissada





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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de 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 R.O CARVALHO DO NASCIMENTO tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa R.O CARVALHO DO NASCIMENTO a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/09/2020 10:31:43 (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 **R.O CARVALHO DO NASCIMENTO** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

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

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 12182909205788787109-1 a 12182909205788787109-12

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b124fd8fd3554706c8d42db0ea14a3cfc7cd7a8a17b1544225ec5406b735e9ce24d9ee3c29ff3927f040931d2acb28c7a3f67fd97162d20e6fe27748b5b372509



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



*(Assinaturas manuscritas)*





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

1.06229-0

## Data do Cadastro

08/08/2005

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.214312/2005-62

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)



PROCESSO: 25351.413133/2005-14 AUTORIZ/MS: 1.06449.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LMILOG DEPOSITO DE MERCADORIAS PARA TER-  
CEIROS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MADRE DE DEUS, 1344 e 1310  
BAIRRO: MOOCA CEP: 03119001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 11.239.295/0001-40  
PROCESSO: 25351.294350/2010-15 AUTORIZ/MS: 1.08359.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: EMMARKA-PB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-  
TOS LTDA  
ENDEREÇO: AV. LIBERDADE 1789  
BAIRRO: SÃO BENTO CEP: 58305006 - BAYEUX/PB  
CNPJ: 12.115.349/0001-58  
PROCESSO: 25351.741438/2010-18 AUTORIZ/MS: 1.08652.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT-  
DA  
ENDEREÇO: AVENIDA ODILON ARAUJO 645  
BAIRRO: PIÇARRA CEP: 64017280 - TERESINA/PI  
CNPJ: 08.516.958/0001-41  
PROCESSO: 25351.544276/2007-21 AUTORIZ/MS: 1.07352.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: GIRO CERTO ENCOMENDAS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV. SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES, Nº  
1805, GALPÃO: 04 E 05  
BAIRRO: RESSACA CEP: 32110005 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 03.083.948/0001-46  
PROCESSO: 25351.069367/2004-21 AUTORIZ/MS: 1.06164.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: LAFIMAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA OLÍVIO FRANCESCHINI, Nº 1704  
BAIRRO: REMANSO CAMPINEIRO CEP: 13184505 - HORTO-  
LANDIA/SP  
CNPJ: 05.976.534/0001-71  
PROCESSO: 25351.069365/2004-31 AUTORIZ/MS: 1.05862.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SÃO JORGE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALHÃES  
01, VAL PARAISO, QUADRA 03, LOTE 01  
BAIRRO: CALHAU CEP: 65071415 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 10.258.066/0001-30  
PROCESSO: 25014.002709/2009-33 AUTORIZ/MS: 1.07874.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Av. Presidente Vargas, s/n  
BAIRRO: Centro CEP: 29260000 - DOMINGOS MARTINS/ES  
CNPJ: 08.157.293/0001-27  
PROCESSO: 25351.138826/2010-37 AUTORIZ/MS: 1.08261.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSLION TRANSPORTES RODOVIARIOS LT-  
DA  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR MANOEL TOURINHO, 10  
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015030 - SANTOS/SP  
CNPJ: 63.931.588/0001-17  
PROCESSO: 25351.778987/2010-38 AUTORIZ/MS: 1.08673.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: CIRURGICA VITORIA COMERCIO DE MEDICA-  
MENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA BRASIL 249  
BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 15890000 - UCHOA/SP  
CNPJ: 07.700.245/0001-70  
PROCESSO: 25351.071082/2010-41 AUTORIZ/MS: 1.08213.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Diremadi Marketing e Serviços Ltda  
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, nº 1600 / 1700  
BAIRRO: Taquara CEP: 22710113 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 35.905.090/0001-44  
PROCESSO: 25351.026129/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.08680.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANSPORTADORA JOLIVAN LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DANILO MONTEIRO CASTRO, Nº 816  
BAIRRO: CENTRO CEP: 29280000 - ICONHA/ES  
CNPJ: 32.438.772/0001-04  
PROCESSO: 25351.606487/2008-45 AUTORIZ/MS: 1.07558.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SERVITRANS LOCAÇÕES E TRANSPORTES LT-  
DA  
ENDEREÇO: Avenida Marginal do Ribeirão 5183 - Armz  
BAIRRO: Vila Quitadna CEP: 06330010 - CARAPICUIBA/SP  
CNPJ: 01.215.817/0001-40  
PROCESSO: 25351.820829/2008-50 AUTORIZ/MS: 1.07663.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: TRANSPORTES ESTRELA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE VIVALDO CHEOLA 271  
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085000 - SANTOS/SP  
CNPJ: 51.641.405/0001-40  
PROCESSO: 25351.423688/2009-51 AUTORIZ/MS: 1.08140.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: R.P. FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E  
FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA: MANOEL GOMES DOS SANTOS Nº 2353  
BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL CEP: 14140000 - CRAVI-  
NHOS/SP  
CNPJ: 12.894.840/0001-24  
PROCESSO: 25351.102054/2011-52 AUTORIZ/MS: 1.08751.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DEPOSITO GERAL DE SUPRIMENTOS HOSPITA-  
LARES LTDA  
ENDEREÇO: BR 408, KM 76, S/Nº  
BAIRRO: BAIRRO NOVO CEP: 55819320 - CARPINA/PE  
CNPJ: 06.224.321/0001-56  
PROCESSO: 25351.044669/2006-58 AUTORIZ/MS: 1.06518.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIO - LÓGICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOS-  
PITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ZELDA C. CURSI MASTRIA-  
NI, Nº 265-A  
BAIRRO: PARQUE SÃO FRANCISCO CEP: 86182530 - CAM-  
BÉ/PR  
CNPJ: 06.175.908/0001-12  
PROCESSO: 25023.170096/2005-58 AUTORIZ/MS: 1.06542.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.214312/2005-62 AUTORIZ/MS: 1.06229.0  
EXPS.: 0042415/14-3 E 0402908/14-9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: J. NERVAL DE SOUSA  
ENDEREÇO: RUA JAICOS, Nº 4440  
BAIRRO: ILHOTAS CEP: 64060290 - TERESINA/PI  
CNPJ: 34.973.438/0001-78  
PROCESSO: 25351.191564/2002-63 AUTORIZ/MS: 1.05725.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CIRURGICA SANTA MARIA COMÉRCIO DE AR-  
TIÇOS MEDICOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO LUIZ POZZOBON, Nº 1728  
BAIRRO: KM 3 CEP: 97095465 - SANTA MARIA/RS  
CNPJ: 06.964.297/0001-91  
PROCESSO: 25025.007849/2005-70 AUTORIZ/MS: 1.06084.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDPLUS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: TRAVESSA CAMPO DO RIO BRANCO, 337  
BAIRRO: CAPOEIRA CEP: 69910070 - RIO BRANCO/AC  
CNPJ: 10.193.608/0001-33  
PROCESSO: 25351.315341/2010-76 AUTORIZ/MS: 1.08477.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: UP MED DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO ANTONIO LEITÃO, 3954B  
BAIRRO: MORADA DO SOL CEP: 64055400 - TERESINA/PI  
CNPJ: 06.256.576/0001-09  
PROCESSO: 25351.573381/2009-77 AUTORIZ/MS: 1.08027.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES DIAS, CHACARAS 92B E 92C,  
Nº 124/154  
BAIRRO: JARDIM LIMOIRO CEP: 29164025 - SERRA/ES  
CNPJ: 02.632.609/0001-09  
PROCESSO: 25351.069121/2003-78 AUTORIZ/MS: 1.05755.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA SÃO LAZARO, Nº 34/50  
BAIRRO: LUZ CEP: 01103020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 62.131.248/0001-49  
PROCESSO: 25351.165470/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.06187.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Sul de minas ingredientes Ltda - me  
ENDEREÇO: Rua Atilio Casadei, 1441  
BAIRRO: São Cristóvão CEP: 37400000 - CAMPANHA/MG  
CNPJ: 02.678.215/0001-91  
PROCESSO: 25351.685326/2012-82 AUTORIZ/MS: 1.09460.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMO  
EXPEDIR: INSUMO  
IMPORTAR: INSUMO  
EMPRESA: Drogarias Drogaverde Ltda.  
ENDEREÇO: Av. Baruel, 439  
BAIRRO: Casa verde CEP: 02522000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 43.565.894/0001-70  
PROCESSO: 25351.089696/2013-84 AUTORIZ/MS: 1.09552.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MC HOSPITALAR LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA CÂNDIDO PORTINARI Nº 118  
BAIRRO: VILA XAVIER CEP: 14081025 - ARARAQUARA/SP  
CNPJ: 09.621.100/0001-00  
PROCESSO: 25351.134089/2012-86 AUTORIZ/MS: 1.09368.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: TRIÂNGULO DE BARRA MANSA COMERCIAL LT-  
DA  
ENDEREÇO: RUA SÃO JOÃO, Nº 135  
BAIRRO: ANO BOM CEP: 27325150 - BARRA MANSA/RJ  
CNPJ: 02.667.310/0001-90  
PROCESSO: 25351.351826/2006-89 AUTORIZ/MS: 1.06770.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA.  
ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 14.171, 5º AN-  
DAR, CONJUNTOS 501, 502 E 503  
BAIRRO: VILA GERTRUDES CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 07.898.671/0001-60  
PROCESSO: 25351.020758/2007-90 AUTORIZ/MS: 1.06979.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BION DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-  
DA  
ENDEREÇO: AV SETE DE SETEMBRO, 4476, CONJ 702  
BAIRRO: Batel CEP: 80250210 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 14.595.050/0001-73  
PROCESSO: 25351.643229/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09440.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LOTUS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRO-  
DUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA IPIRU Nº 159 - LOJA B  
BAIRRO: CACUA - ILHA DO GOVERNADOR CEP: 21931095 -  
RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 14.125.318/0001-03  
PROCESSO: 25351.029935/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.09157.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PATRICIA RIBEIRO DOBES EPP  
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 461 SALAS  
301 A 305





## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.793, DE 25 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: MED FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Anhangüera, nº 33, Qd 13 Z, Lt 17  
BAIRRO: Setor Leste Vila Nova CEP: 74643010 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 15.625.310/0001-79  
PROCESSO: 25351.390764/2014-18 AUTORIZ/MS: 3.05926.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: paulo jose de almeida - me  
ENDEREÇO: rua presidente kennedy, 581  
BAIRRO: centro CEP: 37640000 - EXTREMA/MG  
CNPJ: 66.200.015/0001-01  
PROCESSO: 25351.413539/2014-27 AUTORIZ/MS: 3.05929.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: CEASA-PE/O.S. - CENTRO DE ABASTECIMENTO E LOGÍSTICA DE PERNAMBUCO  
ENDEREÇO: BR 101 Sul, KM 70 - Edf. Adm. Central  
BAIRRO: Curado CEP: 50790900 - RECIFE/PE  
CNPJ: 06.035.073/0001-03  
PROCESSO: 25351.405264/2014-28 AUTORIZ/MS: 3.05927.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: EQUIPAR MÉDICO E HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: RUA PARACATU Nº 1280  
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 36047040 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 25.725.813/0001-70  
PROCESSO: 25351.404686/2014-51 AUTORIZ/MS: 3.05930.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: WELKSON HERCULANO BRAZIL ME  
ENDEREÇO: AV SENADOR CARLOS JEREISSATI, 111  
BAIRRO: DIAS MACEDO CEP: 60860125 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 16.883.436/0001-06  
PROCESSO: 25351.405839/2014-54 AUTORIZ/MS: 3.05928.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: QUÍMICA SANTA RITA LTDA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA MANUELA FERMIANO MOTA, 415  
BAIRRO: V. DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14808136 - ARARAQUARA/SP  
CNPJ: 09.221.204/0001-27  
PROCESSO: 25351.182231/2014-75 AUTORIZ/MS: 3.05925.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: Rua 92 nº 116, Qd F14 L20  
BAIRRO: Setor Sul CEP: 74083200 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 14.115.388/0001-80  
PROCESSO: 25351.416366/2014-88 AUTORIZ/MS: 3.05931.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.813, DE 25 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999;

considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005;

considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Concessão de Certificado de Boas Práticas da(s) empresa(s) constante(s) no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA IMPORTADORA: Merck S.A  
CNPJ: 33.069.212/0001-84  
EMPRESA FABRICANTE: Altea Farmacêutica SA  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) DE INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL  
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.720034/2012-59  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010).  
RAZÃO SOCIAL: Bravir Industrial Ltda.  
CNPJ: 18.688.481/0001-35  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7328 MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) DE INDÚSTRIA NACIONAL DE SEMISSÓLIDOS NÃO ESTÉREIS; 768/ MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) DE INDÚSTRIA NACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS E 7327/ MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) DE INDÚSTRIA NACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS  
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.675871/2013-57; 25351.675878/2013-41 e 25351.675904/2013-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos (RDC Nº 17/2010) e dos artigos 6º e 7º (§ 2º) da RDC 39/13.  
EMPRESA IMPORTADORA: RD & S Produtos Para a Saúde Ltda  
CNPJ: 08.290.164/0001-02  
EMPRESA FABRICANTE: Deutsche Homöopathie-Union DHU-Arzneimittel GmbH & Co. KG  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 769/MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) DE INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL  
NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.725560/2013-11  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Descumprimento dos parágrafos 1º e 3º do artigo 3º da Resolução RDC nº 25/11

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.814, DE 25 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

Considerando a Resolução - RDC nº. 39 de 14 de agosto de 2013;

Considerando a Resolução RDC 47, de 28 de outubro de 2013, que internaliza a Resolução GMC nº. 31/12;

Considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Conceder à Empresa, na forma de ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Saneantes Domissanitários.

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

Razão Social: UFS INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA  
CNPJ: 03.878.370/0001-14  
Endereço: RUA DAS DALIAS, Nº 333  
Bairro: JARDIM GUARUJA CEP: 85804-520  
Município: CASCAVEL UF: PR  
Autorização de Funcionamento nº: 3.03.661-8  
Processo nº: 25351.519991/2013-71  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação para as Linhas de Produção:  
I - A empresa está certificada a fabricar: SANEANTES DOMISSANITÁRIOS  
II - Nas seguintes Linhas de Produção: SÓLIDOS

## RESOLUÇÃO - RE Nº 2.818, DE 25 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: GENÉRICOS E SIMILARES UNIÃO LTDA.  
ENDEREÇO: RUA CRUZEIRO DO SUL, Nº 1050  
BAIRRO: PQ. NOVO PROGRESSO 1 SE CEP: 32115170 - CONTAGEM/MG  
CNPJ: 05.059.766/0001-65  
PROCESSO: 25351.211548/2002-02 AUTORIZ/MS: 1.05501.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: RECKITT BENCKISER (BRASIL) LTDA  
ENDEREÇO: RODovia RAPOSO TAVARES, Nº 8015, KM 18  
BAIRRO: JARDIM ARPADOR CEP: 05577900 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 59.557.124/0001-15  
PROCESSO: 25351.149843/2008-10 AUTORIZ/MS: 1.07390.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ECHHEMICAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
ENDEREÇO: RUA SENADOR FELICIO DOS SANTOS 385  
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01511010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 06.025.211/0001-65  
PROCESSO: 25351.029278/2006-11 AUTORIZ/MS: 1.06477.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: ENMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, Nº 2287  
BAIRRO: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 60025060 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 09.092.152/0001-36  
PROCESSO: 25351.532132/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.07518.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. ASSIS CHATEAUBRIAND, 2425  
BAIRRO: TAMBOR CEP: 58414500 - CAMPINA GRANDE/PB  
CNPJ: 10.831.701/0001-26  
PROCESSO: 25351.035360/2010-12 AUTORIZ/MS: 1.08174.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SANTA BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA UNIVERSIDADE, Nº 3089  
BAIRRO: BENFICA CEP: 6002181 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 06.053.353/0001-36  
PROCESSO: 25016.058861/2007-13 AUTORIZ/MS: 1.07339.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: QCHIK DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA EDUARDO IBANES, 533  
BAIRRO: JARDIM COSTA VERDE CEP: 16202023 - BIRIGUI/SP  
CNPJ: 12.066.636/0001-15  
PROCESSO: 25351.363473/2011-14 AUTORIZ/MS: 1.08954.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CELESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA CELESTE FAE, Nº 793  
BAIRRO: NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CEP: 29900430 - LINHARES/ES  
CNPJ: 06.098.484/0001-30

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## CNPJ

05.577.401/000122

## SAC

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

1.21679-7

## Data do Cadastro

17/04/2006

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.033945/2006-52

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)





PROCESSO: 25351.487740/2015-13 AUTORIZ/MS: 1.14451.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: J. PHARMA HOSPITALAR LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV MUCURI nº 363  
BAIRRO: ILHA DOS ARAUJOS CEP: 35020370 - GO-  
VERNADOR VALADARES/MG  
CNPJ: 21.988.592/0001-71  
PROCESSO: 25351.503337/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14484.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: AGROFARM IMPORTADORA E EXPORTA-  
DORA DE PRODUTOS VETERINARIOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA MARQUES DO ALEGRETE, Nº 71  
BAIRRO: SÃO JOÃO CEP: 90020030 - PORTO ALE-  
GRE/RS  
CNPJ: 02.270.540/0001-10  
PROCESSO: 25351.509446/2015-18 AUTORIZ/MS: 1.14498.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MED SERVICE HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV SANTOS LOPES, 625  
BAIRRO: centro CEP: 44900000 - IRECE/BA  
CNPJ: 04.352.740/0001-48  
PROCESSO: 25351.499165/2015-20 AUTORIZ/MS: 1.14460.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-  
MENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-  
MENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO  
EMPRESA: Nova Hospitalar Comercial e Importadora Eireli  
- ME  
ENDEREÇO: PAULO PERIOTTO, 363  
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI CEP: 13571618 - SÃO  
CARLOS/SP  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
PROCESSO: 25351.464192/2015-21 AUTORIZ/MS: 1.14455.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDICAL MEDICAMENTOS RR EIRELI -  
ME  
ENDEREÇO: AVENIDA ATAIDE TEIVE 4946  
BAIRRO: TANCREDO NEVES CEP: 69313520 - BOA  
VISTA/RR  
CNPJ: 09.351.116/0001-40  
PROCESSO: 25351.505122/2015-28 AUTORIZ/MS: 1.14495.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: EXPRESSO JUNDIAI LOGISTICA E  
TRANSPORTE LTDA  
ENDEREÇO: BR 157 KM 5,5 GALPAO 8 MODULO 1 E  
E  
BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂ-  
NIA/GO  
CNPJ: 50.935.436/0040-57  
PROCESSO: 25351.499097/2015-29 AUTORIZ/MS: 1.14456.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VPHARMA HOSPITALAR LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA 4-A Nº 1.575, QUADRA 1A, LOTE  
24  
BAIRRO: SETOR AEROPORTO CEP: 74075060 - GOIÂ-  
NIA/GO  
CNPJ: 21.595.412/0001-91  
PROCESSO: 25351.496717/2015-44 AUTORIZ/MS: 1.14462.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Expresso Jundiaí logística e transporte lida  
ENDEREÇO: Av Fritz Beiser 471  
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 94935220 - CACHOEI-  
RINHA/RS  
CNPJ: 50.935.436/0038-32  
PROCESSO: 25351.510049/2015-45 AUTORIZ/MS: 1.14497.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
EMPRESA: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTI-  
CA LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA ANTONIO HEIL, SC 486, KM 4-  
PARTE 16A  
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 10.555.143/0003-85  
PROCESSO: 25351.501117/2015-53 AUTORIZ/MS: 1.14464.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: UPS DO BRASIL REMESSAS EXPRESSAS  
LTDA  
ENDEREÇO: RUA DOM AGUIRRE Nº 554  
BAIRRO: VILA SOFIA CEP: 04671245 - SÃO PAU-  
LO/SP  
CNPJ: 74.155.052/0001-73  
PROCESSO: 25351.500299/2015-63 AUTORIZ/MS: 1.14475.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
EMPRESA: ST LOG ARMAZENS LOGISTICOS E  
TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: RUA CARIPARÉ S/Nº, LOTE GJ, RURAIS  
P. VARGAS, SUB DISTRITO PIRAJÁ  
BAIRRO: PIRAJÁ - GRANJAS RURAIS CEP: 41230075 -  
SALVADOR/BA  
CNPJ: 07.725.141/0001-10  
PROCESSO: 25351.501245/2015-65 AUTORIZ/MS: 1.14477.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
EMPRESA: AGILA MARKETING E DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO N. 147-  
GALPÃO 03-A Sala 25  
BAIRRO: PORTAL DE JACARAPE CEP: 29173795 -  
SERRA/ES  
CNPJ: 05.656.727/0002-26  
PROCESSO: 25351.419762/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.14267.5  
VALIDADE: 23/8/2015 à 23/8/2016  
PROTOCOLO PRÓX. RENOVAÇÃO: 25/5/2016 à  
25/6/2016  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LABORATORIOS B BRAUN SA  
ENDEREÇO: ESTRADA DE GUAXINDIBA S/N LOTE  
39E  
BAIRRO: GUAXINDIBA CEP: 24722030 - SÃO GON-  
ÇALO/RJ  
CNPJ: 31.673.254/0010-95  
PROCESSO: 25351.497733/2015-79 AUTORIZ/MS: 1.14459.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: SANTANA S L ANDRADE EPP  
ENDEREÇO: RUA 15 DE NOVEMBRO 2642 LETRA B  
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 68270000 - ORI-  
XIMINÁ/PA  
CNPJ: 02.840.062/0003-07  
PROCESSO: 25351.319525/2015-88 AUTORIZ/MS: 1.14491.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-  
MENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICA-  
MENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-  
TO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.425, DE 28 DE AGOSTO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO  
EMPRESA: COMERCIAL VALFARMA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CLEIA, L1 03, QD 38, No. 317-A  
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60863280 - FORTALE-  
ZA/CE  
CNPJ: 02.600.770/0001-09  
PROCESSO: 25351.545377/2009-44 AUTORIZ/MS: 1.22450.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, Nº 1444  
BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI  
CNPJ: 16.958.390/0001-47  
PROCESSO: 25351.557954/2013-47 AUTORIZ/MS: 1.10303.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NOR-  
TE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.033945/2006-52 AUTORIZ/MS: 1.21679.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.426, DE 28 DE AGOSTO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

**ANEXO**

EMPRESA: CONFIANÇA COMÉRCIO DE MEDICA-  
MENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Alcantara nº 20  
BAIRRO: Mangabeira CEP: 44056368 - FEIRA DE SAN-  
TANA/BA  
CNPJ: 08.561.881/0001-21  
PROCESSO: 25351.500877/2015-29  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento  
equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a  
atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emi-  
tidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto  
no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.427, DE 28 DE AGOSTO DE 2015**

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

**ANEXO**

EMPRESA: YCAR ARTES GRÁFICAS LTDA  
ENDEREÇO: Rua Libero Badaró, nº 1201  
BAIRRO: Vila Pauliceia CEP: 09691350 - SÃO BERNAR-  
DO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 53.856.829/0001-57  
PROCESSO: 25351.463571/2015-06 AUTORIZ/MS: 2.08272.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE  
HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS  
DE HIGIENE

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

3.06664-8

## Data do Cadastro

30/11/2015

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.688782/2015-18

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

## Transportar

- Saneante Domis.

Voltar





ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PENA & MENEGHETTI 2006 TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA HOMERO LEITE, Nº 54  
BAIRRO: SAUDADE CEP: 27313190 - BARRA MANSA/RJ  
CNPJ: 08.004.247/0001-98  
PROCESSO: 25351.689202/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14828.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LIMITADA  
ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61  
BAIRRO: JAPIIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.555.491/0001-86  
PROCESSO: 25351.709032/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14850.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: J. L. SOARES E SILVA LTDA ME  
ENDEREÇO: AV. DR. MANOEL AYRES NETO Nº 4540A CONJ. VAMOS VER O SOL  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 64033660 - TERESINA/PI  
CNPJ: 01.765.178/0001-96  
PROCESSO: 25351.692945/2015-27 AUTORIZ/MS: 1.14823.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A  
ENDEREÇO: AVENIDA LEÃO SAMPAIO Nº 56  
BAIRRO: TRIANGULO CEP: 63040000 - JUAZEIRO DO NORTE/CE  
CNPJ: 10.970.887/0028-14  
PROCESSO: 25351.709170/2015-34 AUTORIZ/MS: 1.14853.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: POSITIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AV. UNIVERSITÁRIA Nº 423 QD 64  
BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS 2a ETAPA CEP: 75070415 - ANAPOLIS/GO  
CNPJ: 22.778.404/0001-43  
PROCESSO: 25351.696637/2015-39 AUTORIZ/MS: 1.14825.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA  
ENDEREÇO: RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, Nº 58  
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02190901 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 60.664.828/0001-76  
PROCESSO: 25351.702629/2015-39 AUTORIZ/MS: 1.14849.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: real biotec assessoria e consultoria ltda  
ENDEREÇO: av jose candido da silveira 2100 sala 09  
BAIRRO: horto CEP: 31035536 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 14.266.742/0001-78  
PROCESSO: 25351.707689/2015-46 AUTORIZ/MS: 1.14855.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda  
ENDEREÇO: Av Francisco Matarazzo, 1500 12/13º andar - Edifício New York  
BAIRRO: Agua Branca CEP: 05001100 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 82.277.955/0002-36  
PROCESSO: 25351.689250/2015-52 AUTORIZ/MS: 1.14820.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. COLETOIRA, Nº 52  
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 22.554.493/0001-44  
PROCESSO: 25351.561792/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.14852.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LOGIC PHARMA LOGÍSTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia Antônio Heil, km1, nº 1001, sl 203  
BAIRRO: itaipava CEP: 88316001 - ITAJAI/SC  
CNPJ: 21.372.384/0001-43  
PROCESSO: 25351.697734/2015-63 AUTORIZ/MS: 1.14836.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: JELMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA ME

ENDEREÇO: RUA GODOFREDO VIANA, Nº 320  
BAIRRO: TANQUE CEP: 22730020 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 00.235.396/0001-56  
PROCESSO: 25351.712437/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14858.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WALMARI ASSIS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JOÃO ALVES, 209  
BAIRRO: JD ADELAIDE CEP: 13185341 - HORTOLÂNDIA/SP  
CNPJ: 09.525.793/0001-37  
PROCESSO: 25351.694270/2015-80 AUTORIZ/MS: 1.14830.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTOS

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.257, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: vegas distribuidora de medicamentos ltda - me  
ENDEREÇO: RUA TENENTE ARY TARRAGO, N. 1010  
BAIRRO: PROTÁSIO ALVES CEP: 91255000 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.980.903/0001-93  
PROCESSO: 25351.034614/2015-87 AUTORIZ/MS: 1.13441.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
Total de Empresas : 1

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.258, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: IDEALFARMA NATAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA CAMARA CASCUDO Nº 261  
BAIRRO: PARQUE DE EXPOSIÇÕES CEP: 59146460 - PARNAMIRIM/RN  
CNPJ: 06.152.350/0001-50  
PROCESSO: 25351.703058/2015-11  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidas pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 KM 10 S/N  
BAIRRO: EMAUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN  
CNPJ: 10.970.887/0013-38  
PROCESSO: 25351.692649/2015-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidas pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
EMPRESA: Pharmacontrol Laboratório de Controle de Qualidade Ltda  
ENDEREÇO: Rua Dr. Eduardo Chartier 559  
BAIRRO: Passo d'Areia CEP: 90.520100 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 04.497.482/0001-98

PROCESSO: 25351.702808/2015-95

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidas pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas : 3

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.259, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: GANIVI DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM BARRETO 384 SALA 6  
BAIRRO: CENTRO CEP: 06700170 - COTIA/SP  
CNPJ: 17.058.914/0001-06  
PROCESSO: 25351.619783/2015-04 AUTORIZ/MS: 2.08422.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: B.E.G. INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI  
ENDEREÇO: RUA PADRE BENTO DIAS PACHECO, 27  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09913140 - DIADEMA/SP  
CNPJ: 14.459.066/0001-59  
PROCESSO: 25351.702067/2015-07 AUTORIZ/MS: 2.08416.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592  
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326010 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 13.485.130/0001-03  
PROCESSO: 25351.696094/2015-11 AUTORIZ/MS: 2.08406.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: SKILL COMÉRCIO E PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS LOGÍSTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: Rod. Adail Eduardo Gut, 3200 - Galpão 01  
BAIRRO: Sítio Mursa CEP: 13226400 - VÁRZEA PAULISTA/SP  
CNPJ: 10.975.214/0001-37  
PROCESSO: 25351.706403/2015-11 AUTORIZ/MS: 2.08419.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. COLETOIRA, Nº 52  
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 22.554.493/0001-44  
PROCESSO: 25351.561815/2015-13 AUTORIZ/MS: 2.08323.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE





EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: CS MED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOS-  
PITALARES LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO nº 113  
BAIRRO: IAPI CEP: 40330520 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 11.400.939/0001-60  
PROCESSO: 25351.693271/2015-18 AUTORIZ/MS: 3.06665.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.688782/2015-18 AUTORIZ/MS: 3.06664.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: INEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDO-  
RA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ROCHA POMBO N. 578  
BAIRRO: ESTANCIA CEP: 50865090 - RECIFE/PE  
CNPJ: 09.607.807/0001-61  
PROCESSO: 25351.712500/2015-39 AUTORIZ/MS: 3.06678.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: LIMP-ÁKY DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA HUMBERTO DE CAMPOS, Nº 331  
BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050078 - FEIRA DE SANTA-  
NA/BA  
CNPJ: 04.702.241/0001-33  
PROCESSO: 25351.707120/2015-41 AUTORIZ/MS: 3.06677.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. COLETORA, Nº 52  
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 -  
NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 22.554.493/0001-44  
PROCESSO: 25351.561782/2015-48 AUTORIZ/MS: 3.06676.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: PRONTUQUIMICA EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA DO BORGES nº264 B  
BAIRRO: MATRIZ CEP: 55602030 - VITÓRIA DE SANTO AN-  
TÃO/PE  
CNPJ: 16.850.488/0001-86  
PROCESSO: 25351.703079/2015-78 AUTORIZ/MS: 3.06673.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: TRANS-LUME TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO OESTE Nº 124, GALPÃO 18  
BAIRRO: JARDIM SÃO GERALDO CEP: 07140030 - GUARU-  
LHOS/SP  
CNPJ: 62.355.789/0001-50  
PROCESSO: 25351.696622/2015-81 AUTORIZ/MS: 3.06667.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: HILEON CESAR SUCATELLI 05701774996  
ENDEREÇO: RUA POMERANOS, 6122  
BAIRRO: SÃO ROQUE CEP: 89120000 - TIMBÓ/SC  
CNPJ: 17.778.957/0001-66  
PROCESSO: 25351.702749/2015-87 AUTORIZ/MS: 3.06672.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
Total de Empresas : 98

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.260, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Em-  
presas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: UNOCO PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA -  
EPP  
ENDEREÇO: RUA PRATES, Nº 384/386 - BLOCO B - ANDAR 1  
- SALA 08  
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01121000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 12.030.399/0001-32  
PROCESSO: 25351.532255/2011-05 AUTORIZ/MS: 2.06973.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: NIGHTSPARK BRASIL COMERCIALIZACAO DE  
PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E ACESSORIOS LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Presbítero Jovino Gomes Ribeiro, 304-B -  
Sala 1  
BAIRRO: Centro CEP: 18185000 - PILAR DO SUL/SP  
CNPJ: 17.256.309/0001-40  
PROCESSO: 25351.273669/2013-10 AUTORIZ/MS: 2.06955.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ASAA COMERCIO DE AROMATIZADORES LTDA -  
EPP  
ENDEREÇO: RUA ALVARENGA PEIXOTO, Nº 423 - 415  
BAIRRO: VILA ANASTACIO CEP: 05095010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.652.458/0001-50  
PROCESSO: 25351.575178/2015-22 AUTORIZ/MS: 2.08341.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
EMPRESA: Nova Hospitalar Comercial e Importadora Eireli - ME  
ENDEREÇO: Paulo Periotto nº363  
BAIRRO: Jardim de Cresci CEP: 13571618 - SÃO CARLOS/SP  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
PROCESSO: 25351.503787/2015-38 AUTORIZ/MS: 2.08283.6  
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  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº  
271  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITI-  
BA/PR  
CNPJ: 07.224.791/0001-82  
PROCESSO: 25351.716426/2011-79 AUTORIZ/MS: 2.06427.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: FRETEBRASIL SERVIÇOS LOGÍSTICOS E SOLU-  
ÇÕES FITOSSANTARIAS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 66  
BAIRRO: CENTRO EMPRESARIAL VIRACOPOS CEP: 13052900 -  
CAMPINAS/SP  
CNPJ: 01.447.874/0001-54  
PROCESSO: 25351.559126/2010-83 AUTORIZ/MS: 2.05565.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
EMPRESA: RRCV COMERCIO E IMPORTACAO DE COSME-  
TICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JOÃO CURSINO nº867 - LOJA A  
BAIRRO: MAURICIO DE NASSAU CEP: 55012190 - CARUA-  
RU/PE

CNPJ: 13.174.201/0001-57  
PROCESSO: 25351.742050/2014-97 AUTORIZ/MS: 2.08047.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-  
GIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ORION COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA EVERALDO BRITO COSTA JUNIOR, Nº 445  
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL SERTÃOZINHO CEP: 09370855 -  
MAUÁ/SP  
CNPJ: 59.693.267/0001-54  
PROCESSO: 25004.005998/90 AUTORIZ/MS: 2.01530.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: UNITOWN EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA  
22, SUB-SALA 1  
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 -  
BARUERI/SP  
CNPJ: 43.881.804/0001-50  
PROCESSO: 25991.006730/80 AUTORIZ/MS: 2.00500.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E CONSULTO-  
RIA EM SAUDE LTDA  
ENDEREÇO: Rua 103 lotes 14, 15 e 16 S/N Rod Ico a Iguaçu  
BAIRRO: Conjunto Gama CEP: 63430000 - ICÓ/CE  
CNPJ: 10.495.121/0001-05  
PROCESSO: 25351.491348/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.11461.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: vegas distribuidora de medicamentos ltda - me  
ENDEREÇO: RUA TENENTE ARY TARRAGO, N. 1010  
BAIRRO: PROTÁSIO ALVES CEP: 91255000 - PORTO ALE-  
GRE/RS  
CNPJ: 20.980.903/0001-93  
PROCESSO: 25351.034513/2015-43 AUTORIZ/MS: 1.13440.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº  
271  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITI-  
BA/PR  
CNPJ: 07.224.791/0001-82  
PROCESSO: 25351.757206/2011-83 AUTORIZ/MS: 1.09097.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DRAKKAR INDÚSTRIA DE DESCARTÁVEIS E EPI  
LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA PIRES DE CAMPOS, 268 - A  
BAIRRO: ALTO DA MOOCA CEP: 03182020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 55.212.955/0001-02  
PROCESSO: 25351.297892/2015-06 AUTORIZ/MS: 7323194662YY  
(8.12122.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: sanroma e machado comercio e representacao de ma-  
teriais hospitalares ltda  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR BEDA , Nº 38 - LOJA  
BAIRRO: P. ROSARIO CEP: 28027817 - CAMPOS DOS GOY-  
TACAZES/RJ  
CNPJ: 10.530.328/0001-73  
PROCESSO: 25351.377240/2012-10 AUTORIZ/MS:  
P399578LYX6W (8.10651.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: Bioflex Comercio de Materiais Hospitalares Ltda  
ENDEREÇO: Rua Antonio Barreto, 130 Salas 401/402  
BAIRRO: Umarizal CEP: 66055050 - BELEM/PA  
CNPJ: 02.183.565/0002-68  
PROCESSO: 25351.405905/2014-14 AUTORIZ/MS:  
KLM1Y966L4HW (8.10693.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

4.03102-5

## Data do Cadastro

25/03/2021

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.159579/2021-08

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Cosméticos

## Distribuir

- Cosméticos

## Expedir

- Cosméticos

## Transportar

- Cosméticos

[Voltar](#)



## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

## RESOLUÇÃO RE Nº 1.186, DE 24 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

CENTER FARMA GC DROGARIA LTDA / 08.909.126/0001-95 25351.725913/2019-00 / 7791782 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3484256190  
DROGARIA E PERFUMARIA OBA LTDA / 40.359.554/0001-02 25351.194578/2021-00 / 7792331 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020870214  
Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83 25351.159586/2021-00 / 4031073 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919529216  
HORTENCIA AGUILAR PEGO / 39.623.697/0001-92 25351.188203/2021-01 / 7792011 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1003017214  
DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1099-12 25351.155119/2021-01 / 7791367 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906208214  
MENEGHETTI & VIANA LTDA / 40.541.932/0001-66 25351.194585/2021-01 / 7792393 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020891217  
DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0266-97 25351.195042/2021-01 / 7792513 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1022845214  
LIDIA FERNANDA DE ANDRADE & CIA LTDA / 40.223.835/0001-25 25351.177529/2021-02 / 7791489 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968831215  
R Guedes Leite e Cia Ltda / 36.391.821/0001-43 25351.199985/2021-03 / 7792652 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038280211  
E. PEDREIRA DA SILVA / 12.413.338/0001-54 25351.194592/2021-03 / 7792471 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020913211  
PREMIUM COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.280.156/0002-73 25351.188940/2021-03 / 7792086 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004750216  
HE ME SOCIEDADE LTDA / 40.064.673/0001-20 25351.177536/2021-04 / 7791609 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968852218  
PHARMA TERESINA LTDA / 32.190.998/0001-20 25351.199992/2021-05 / 7792712 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038301218  
Fernando Nicolucci dos Santos / 31.485.240/0001-57 25351.194419/2021-05 / 7791779 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020227217  
Farmácia Reis Magos LTDA / 40.393.929/0001-42 25351.188958/2021-05 / 7792146 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004802212  
FARMACIA DO PEDRINHO LTDA / 10.624.308/0001-61 25351.160063/2021-06 / 4031151 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0920061214  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2616-21 25351.188235/2021-06 / 7792024 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1003108211  
B F DE ANDRADE PROTECTION INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUICAO / 36.979.350/0001-99 25351.166185/2021-06 / 8219327 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0936488212  
DGS PRODUTOS FARMACÊUTICOS / 34.229.841/0001-97 25351.188965/2021-07 / 7791993 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004823215  
VEST GLOVE DISTRIBUIDORA LTDA EPP / 40.140.034/0001-04 25351.109763/2021-07 / 8219222 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1058323211  
INDORMED COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. / 31.593.680/0001-28 25351.160017/2021-07 / 8219219 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0920011217  
R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO / 05.577.401/0001-22 25351.159579/2021-08 / 4031025 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919478212  
DROGARIA SAO LUCAS IBIUNA LTDA / 33.664.054/0001-00 25351.188972/2021-09 / 7791873 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004842211  
DIA MINAS PRODUTOS PARA CONSUMO LTDA / 09.600.663/0001-11 25351.165886/2021-10 / 4031178 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0936103213  
FARMA PONTES LTDA / 38.167.536/0001-79 25351.188970/2021-10 / 7791902 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004836217  
FARMACIA BOA OFERTA LTDA / 40.568.543/0001-24 25351.188961/2021-11 / 7791978 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004811211  
DROGARIAS CASTRO LTDA / 14.569.758/0003-11 25351.194567/2021-11 / 7792210 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020837212  
TATIANE TAVARES CHAVES / 18.392.806/0001-38 25351.177557/2021-11 / 7791688 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968915210  
MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO - EQUIPAMENTOS HOME HEALTH CARE LTDA / 04.974.637/0001-30 25351.159665/2021-11 / 8219099 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0919646212  
Ferrari & Folle Drogaria Ltda / 13.746.302/0018-01 25351.155117/2021-11 / 7791340 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906202215  
LOGIN TRADE COMERCIAL LTDA / 23.389.756/0001-70 25351.159575/2021-11 / 8219085 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0919471218  
V & v medicamentos ltda / 38.449.602/0001-01 25351.194583/2021-12 / 7792380 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020885212  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2639-18 25351.188265/2021-12 / 7792041 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1003157210  
OESTEFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. / 10.938.953/0001-59 25351.069538/2021-12 / 1251855 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0650372212  
F M P GOMES / 40.000.717/0001-58 25351.160408/2021-13 / 7791674 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1071881218  
DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1100-90 25351.155124/2021-13 / 7791398 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906222210  
CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME / 13.780.372/0001-20 25351.137937/2021-13 / 8218915 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0853405212  
MICHEL AKSON RAMOS LEITE / 31.888.664/0001-62 25351.177527/2021-13 / 7791461 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968825211  
WV DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.608.967/0001-13 25351.166169/2021-13 / 3102156 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0936471212  
PORTOEXPRESS LOGISTICA LTDA / 22.725.000/0001-91 25351.143155/2021-13 / 8219071 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0868708216  
b s farma produtos farmaceuticos ltda / 39.239.589/0001-10 25351.194537/2021-13 / 7792132 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020660214  
CK FARMAVIDA LTDA / 40.305.879/0001-02 25351.194590/2021-14 / 7792453 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020907217  
DROGARIA BEF LTDA / 40.517.318/0001-69 25351.155115/2021-14 / 7791336 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906196217  
SILVA MARCONDES & MARCONDES LTDA / 17.576.466/0002-13

25351.199983/2021-14 / 7792635 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038274217  
PORTOEXPRESS LOGISTICA LTDA / 22.725.000/0001-91 25351.143171/2021-14 / 4031011 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0868726214  
MIRELLA MENDES BARROSO / 10.560.161/0001-93 25351.193861/2021-14 / 7791811 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1019327218  
NYC DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 38.713.342/0001-21 25351.159670/2021-15 / 3102065 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919651216  
L C FERNANDES FARMACIA / 16.780.567/0002-49 25351.177534/2021-15 / 7791597 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968846213  
Modular Transportes Ltda / 88.009.030/0003-71 25351.171331/2021-15 / 8219344 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0951657216  
ROSSI DROGARIA LTDA / 39.666.794/0001-62 25351.188956/2021-16 / 7792237 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004796214  
DROGAMAN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 38.295.645/0001-71 25351.155122/2021-16 / 7791384 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906216215  
COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0996-37 25351.177525/2021-16 / 7791444 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968818218  
VIANA RIBEIRO DROGARIA LTDA / 38.503.255/0001-40 25351.188875/2021-16 / 7792072 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004392216  
DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0265-06 25351.195065/2021-16 / 7792527 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1022922211  
M. GRANDO MATERIAIS ODONTOLÓGICOS / 39.430.656/0001-80 25351.137870/2021-17 / 8218901 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0853330212  
COMERCIO DE MEDICAMENTOS SANTA RITA LTDA / 40.420.738/0001-22 25351.199981/2021-17 / 7792518 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038268212  
FARMACIA SERRALVO DE OLIVEIRA LTDA. / 40.656.221/0001-37 25351.177541/2021-17 / 7791887 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968867216  
ROMERO E OLIVEIRA COMERCIO LTDA / 40.190.327/0001-98 25351.188963/2021-18 / 7791951 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004817211  
Liliane barbosa de souza farmacia / 05.255.399/0003-37 25351.177532/2021-18 / 7791566 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968840214  
OMNI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA / 38.029.534/0001-13 25351.166174/2021-18 / 8219313 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0936477211  
MORAES & MORAES PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MEDICOS LTDA EPP / 18.722.978/0001-22 25351.166137/2021-18 / 1252041 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0936435216  
JOSE LUCAS AMERICO ME / 18.596.816/0004-38 25351.188954/2021-19 / 7792271 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004790215  
M & A Farmácia LTDA / 40.666.743/0001-10 25351.194569/2021-19 / 7792254 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020843217  
VARELA DA ROSA & RODRIGUES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.598.529/0014-34 25351.177559/2021-19 / 7791703 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968921214  
FARMACIA NASCIMENTO & BEZERRA LTDA / 40.973.144/0001-49 25351.176900/2021-19 / 7791427 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0967422117  
Medicador Comercial Eireli / 02.068.375/0003-80 25351.456351/2020-19 / 8219193 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4027375203  
CAMPOS MEDICAMENTOS LTDA / 31.849.774/0001-15 25351.098619/2021-20 / 8219023 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0736561218  
PREMIUM COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.280.156/0003-54 25351.188952/2021-20 / 7791751 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004784211  
FARMACIA RADFARMA LTDA / 41.012.252/0001-18 25351.176953/2021-21 / 7791431 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0967458216  
drogaria campo santo eireli / 38.242.856/0001-46 25351.177555/2021-22 / 7791657 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968909215  
MARIO DIAS DE OLIVEIRA FILHO FARMACIA / 17.204.422/0002-62 25351.155106/2021-23 / 7790938 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906168211  
DROGARIA SANTOS ANJOS LTDA. / 33.195.018/0001-45 25351.194572/2021-24 / 7792299 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020852216  
NYC DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 38.713.342/0001-21 25351.159580/2021-24 / 4031056 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919479219  
FARLUZIA FARMACIA LTDA / 40.410.757/0001-78 25351.177562/2021-24 / 7791734 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968930213  
MF DISTRIBUIDORA EIRELI / 33.435.426/0001-27 25351.143153/2021-24 / 3102034 70379 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA - INCORPORACAO, CISAO OU FUSAO DE EMPRESAS (SOMENTE MATRIZ) / 0868706213  
AMORIM E LIMA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME / 24.844.750/0001-08 25351.143072/2021-24 / 3101961 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0868452110  
RAPIDO MAXEXPRESS LTDA / 05.440.711/0001-09 25351.431479/2020-25 / 1251963 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3976062201  
LOCAESPAÇO ARMAZENS GERAIS LTDA / 12.301.663/0001-25 25351.160036/2021-25 / 3102082 734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0920033211  
RTL RODOMIGLIO TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME / 21.435.539/0001-43 25351.022452/2021-26 / 4031091 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0956383211  
ALEFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 37.797.259/0002-04 25351.188938/2021-26 / 7792069 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004743213  
KFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 40.734.826/0001-07 25351.188945/2021-28 / 7792129 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004765214  
ISAFARMA FARMACIA LTDA / 06.112.947/0002-51 25351.177530/2021-29 / 7791549 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968834210  
DROGARIA D & G FARMIA LTDA / 40.217.990/0001-39 25351.192335/2021-29 / 7791839 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1016716211  
W. P. RUIZ DROGARIA / 33.220.026/0001-02 25351.188950/2021-31 / 7792405 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004772118  
SERGIO LUIS DA SILVA LTDA - ME / 25.045.809/0001-60 25351.159860/2021-32 / 4031133 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0919848214  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2650-23 25351.194563/2021-33 / 7792163 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020827215  
VALDILEIA MARIA DA SILVA FARMACIA / 40.557.763/0001-52 25351.177553/2021-33 / 7791626 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968903216  
MULTI B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA / 00.160.015/0001-17 25351.159571/2021-33 / 3102048 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919465214  
NOGUEIRA COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 38.279.761/0001-05 25351.155104/2021-34 / 7790911 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906162212  
JVM ALENCAR LTDA / 40.038.319/0001-20 25351.194570/2021-35 / 7792268 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020846211  
FARMACIA CAMPINAS LTDA / 29.702.438/0001-01 25351.177560/2021-35 / 7791717 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968924219  
MF DISTRIBUIDORA EIRELI / 33.435.426/0001-27 25351.143313/2021-35 / 8219037 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0868732117







Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

8.02700-7 (U2151079XW06)

## Data do Cadastro

24/10/2005

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.327703/2005-46

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos

Voltar



PROCESSO: 25351.478957/2014-97 AUTORIZ/MS:  
P10W6477597L (8.11000.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.518, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

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

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

**ANEXO**

EMPRESA: GOIAS LOGISTICA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 SN QD I LT 49E  
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985225 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 10.866.276/0001-00  
PROCESSO: 25351.749414/2010-08 AUTORIZ/MS: G2H958004616 (8.07108.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: FIXDRY COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICO-CIRÚRGICO LTDA  
ENDEREÇO: RUA TOMÉ DE SOUZA Nº 239 - SALA 12  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09710240 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 07.355.206/0001-83  
PROCESSO: 25351.411542/2009-11 AUTORIZ/MS: U0W6074873HY (8.05478.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: Dinamica Produtos Hospitalares Ltda.- epp  
ENDEREÇO: Avenida Alcindo Caelela nº 1264, Edif. Empire Center Salas 806 e 807  
BAIRRO: Umarizal CEP: 66065267 - BELÉM/PA  
CNPJ: 12.544.921/0001-02  
PROCESSO: 25351.297551/2011-17 AUTORIZ/MS: K86W87Y6X85 (8.07718.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: endocardio material médico ltda.  
ENDEREÇO: Av. Brigadeiro Luís Antônio, nº 2729, Ed. Torre Brigadeiro, salas 104 a 108 e salas 509 a 511  
BAIRRO: Bela Vista CEP: 01401000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 10.549.219/0001-06  
PROCESSO: 25351.172818/2010-30 AUTORIZ/MS: U89937H2X2M7 (8.06586.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.327703/2005-46 AUTORIZ/MS: U2151079XW06 (8.02700.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: HEART LINE COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA RUY FRAZÃO SOARES, Nº 81 - LOJAS D, E  
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22793074 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 05.552.524/0001-09

PROCESSO: 25351.429150/2006-46 AUTORIZ/MS:  
UL0583LLY6W7 (8.03425.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EMPRESA: REGIFARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: Rua Desembargador Carvalho Lima, nº 50  
BAIRRO: Jardim Oliveiras CEP: 60821120 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 05.418.972/0001-14  
PROCESSO: 25016.372109/2003-59 AUTORIZ/MS: KYH46H3W27MX (8.01966.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EMPRESA: MEDIC CIRURGICA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: QS 114, CONJUNTO 02, LOTE 01, SALA 03, 2º ANDAR  
BAIRRO: SAMAMBAIA CEP: 72302550 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 15.739.317/0001-11  
PROCESSO: 25351.587687/2012-78 AUTORIZ/MS: K05H6689MX71 (8.09095.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: LOGITEKNICA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE E LOGISTICA EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA VITORINO JOSÉ LUIZ, 495  
BAIRRO: FORQUILHINHAS CEP: 88106516 - SÃO JOSÉ/SC  
CNPJ: 07.570.445/0001-56  
PROCESSO: 25351.285900/2013-79 AUTORIZ/MS: G2H6MX1XLY5 (8.09456.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: KOTIK COMÉRCIO ATACADISTA EIRELI EPP  
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE NOVAES, Nº 55  
BAIRRO: CENTRO CEP: 29010490 - VITÓRIA/ES  
CNPJ: 01.748.352/0001-92  
PROCESSO: 25351.524214/2008-83 AUTORIZ/MS: K7916H110L06 (8.04599.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMPRESA: FAEX SOLUÇÕES EM LOGISTICA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA TERCEIRO SARGENTO JOÃO SOARES DE FARIA, Nº 69, 95 e 97  
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02179020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 10.719.208/0001-19  
PROCESSO: 25351.660821/2010-87 AUTORIZ/MS: UMW9592L77XL (8.06958.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV ALFREDO BALTAR DA SILVEIRA, Nº 520, LOJA 265 B  
BAIRRO: RECREIO DOS BANDEIRANTES CEP: 22790710 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 11.624.165/0001-50  
PROCESSO: 25351.562730/2010-87 AUTORIZ/MS: K29X9367Y3L (8.06934.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMPRESA: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV ALFREDO BALTAR DA SILVEIRA, Nº 520, LOJA 265 B  
BAIRRO: RECREIO DOS BANDEIRANTES CEP: 22790710 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 11.624.165/0001-50  
PROCESSO: 25351.562730/2010-87 AUTORIZ/MS: K29X9367Y3L (8.06934.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
FRACIONAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: FAEX SOLUÇÕES EM LOGISTICA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA TERCEIRO SARGENTO JOÃO SOARES DE FARIA, Nº 69, 95 e 97  
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02179020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 10.719.208/0001-19  
PROCESSO: 25351.660821/2010-87 AUTORIZ/MS: UMW9592L77XL (8.06958.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.  
ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 1.100, Rua 2 - Módulo 3  
BAIRRO: Itaquí CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP  
CNPJ: 56.998.701/0032-12

PROCESSO: 25351.236031/2014-88 AUTORIZ/MS:  
7Y3335W0LL17 (8.10481.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: HORIBA INSTRUMENTS BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RUA PRESBITERO PLINIO ALTES DE SOUZA, Nº 645, LOTEAMENTO MULTIVIAS  
BAIRRO: JARDIM ERMIDA II CEP: 13212181 - JUNDIAÍ/SP  
CNPJ: 01.759.236/0001-79  
PROCESSO: 25000.000996/98-52 AUTORIZ/MS: 1.03473.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EMBALAR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
PRODUZIR: CORRELATO  
REEMBALAR: CORRELATO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.519, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

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 Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

**ANEXO**

EMPRESA: JOHAN E STEFANI LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CORONEL SOBRAL, 2120  
BAIRRO: CENTRO CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS  
CNPJ: 18.740.207/0001-68  
PROCESSO: 25351.510196/2014-00

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. O formulário de petição e a documentação anexada são referentes ao assunto: indústria de produtos de higiene (fraldas e absorventes descartáveis), deferido do assunto peticionado de indústria de produtos para a saúde (correlatos).

EMPRESA: CIRURGICA BETEL EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA JACINTO SCAGLIONE, 664  
BAIRRO: JARDIM PORTO SEGURO CEP: 13835000 - CONCHAL/SP  
CNPJ: 19.868.965/0001-29  
PROCESSO: 25351.521772/2014-04

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: MERCANTIL MED PIRA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA JOANA DARC Nº 330  
BAIRRO: VILA REZENDE CEP: 13405180 - PIRACICABA/SP  
CNPJ: 02.739.188/0001-10  
PROCESSO: 25351.520109/2014-11

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para a atividade pleiteada de transporte de produtos para a saúde, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, inciso I e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 3.520, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

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

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

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

1.06229-0

## Data do Cadastro

08/08/2005

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.214312/2005-62

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

3.06664-8

## Data do Cadastro

30/11/2015

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.688782/2015-18

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

## Transportar

- Saneante Domis.

Voltar





ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PENA & MENEGHETTI 2006 TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA HOMERIO LEITE, Nº 54  
BAIRRO: SAUDADE CEP: 27313190 - BARRA MANSA/RJ  
CNPJ: 08.004.247/0001-98  
PROCESSO: 25351.692920/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14828.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LIMITADA  
ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61  
BAIRRO: JAPIIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM  
CNPJ: 07.555.491/0001-86  
PROCESSO: 25351.709032/2015-17 AUTORIZ/MS: 1.14850.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: J L SOARES E SILVA LTDA ME  
ENDEREÇO: AV DR MANOEL AYRES NETO Nº 4540A CON VAMOS VER O SOL  
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 64033660 - TERESINA/PI  
CNPJ: 01.765.178/0001-96  
PROCESSO: 25351.692945/2015-27 AUTORIZ/MS: 1.14823.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A  
ENDEREÇO: AVENIDA LEÃO SAMPAIO Nº 56  
BAIRRO: TRIANGULO CEP: 63040000 - JUAZEIRO DO NORTE/CE  
CNPJ: 10.970.887/0028-14  
PROCESSO: 25351.709170/2015-34 AUTORIZ/MS: 1.14853.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: POSITIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA Nº 4423 QD 64  
BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS 2a ETAPA CEP: 75070415 - ANAPOLIS/GO  
CNPJ: 22.778.404/0001-43  
PROCESSO: 25351.696637/2015-39 AUTORIZ/MS: 1.14825.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA  
ENDEREÇO: RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, Nº 58  
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02190901 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 60.664.828/0001-76  
PROCESSO: 25351.702629/2015-39 AUTORIZ/MS: 1.14849.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS  
EMPRESA: real biotec assessoria e consultoria ltda  
ENDEREÇO: av jose candidato da silveira 2100 sala 09  
BAIRRO: horto CEP: 31035536 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 14.266.742/0001-78  
PROCESSO: 25351.707689/2015-46 AUTORIZ/MS: 1.14855.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda  
ENDEREÇO: Av Francisco Matarazzo, 1500 12/13º andar - Edifício New York  
BAIRRO: Agua Branca CEP: 05011100 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 82.277.955/0002-36  
PROCESSO: 25351.689250/2015-52 AUTORIZ/MS: 1.14820.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. COLETORES, Nº 52  
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 22.554.493/0001-44  
PROCESSO: 25351.561792/2015-60 AUTORIZ/MS: 1.14852.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: LOGIC PHARMA LOGÍSTICA E ARMAZENS GERAIIS LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia Antônio Heil, km1, nº 1001, sl 203  
BAIRRO: itaipava CEP: 88316001 - ITAJAI/SC  
CNPJ: 21.372.384/0001-43  
PROCESSO: 25351.697734/2015-63 AUTORIZ/MS: 1.14836.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: JELMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME

ENDEREÇO: RUA GODOFREDO VIANA, Nº 320  
BAIRRO: TANQUE CEP: 22730020 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 00.235.396/0001-56  
PROCESSO: 25351.712437/2015-73 AUTORIZ/MS: 1.14858.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WALMARI ASSIS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JOAO ALVES, 209  
BAIRRO: JD ADELAIDE CEP: 13185341 - HORTOLÂNDIA/SP  
CNPJ: 09.525.793/0001-37  
PROCESSO: 25351.694270/2015-80 AUTORIZ/MS: 1.14830.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTOS

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.257, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: vegas distribuidora de medicamentos ltda - me  
ENDEREÇO: RUA TENENTE ARY TARRAGO, N. 1010  
BAIRRO: PROTÁSIO ALVES CEP: 91255000 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.980.903/0001-93  
PROCESSO: 25351.034614/2015-87 AUTORIZ/MS: 1.13441.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
Total de Empresas : 1

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.258, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: IDEALFARMA NATAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA CÂMARA CASCUDO Nº 261  
BAIRRO: PARQUE DE EXPOSIÇÕES CEP: 59146460 - PARNAMIRIM/RN  
CNPJ: 06.152.350/0001-50  
PROCESSO: 25351.703058/2015-11  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A  
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 KM 10 S/N  
BAIRRO: EMAUS CEP: 59149090 - PARNAMIRIM/RN  
CNPJ: 10.970.887/0013-38  
PROCESSO: 25351.692649/2015-16  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.  
EMPRESA: Pharmacontrol Laboratório de Controle de Qualidade Ltda  
ENDEREÇO: Rua Dr. Eduardo Chartier 559  
BAIRRO: Passo d'Areia CEP: 90.520100 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 04.497.482/0001-98

PROCESSO: 25351.702808/2015-95

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Total de Empresas : 3

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.259, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: GANIVI DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM BARRETO 384 SALA 6  
BAIRRO: CENTRO CEP: 06700170 - COTIA/SP  
CNPJ: 17.058.914/0001-06  
PROCESSO: 25351.619783/2015-04 AUTORIZ/MS: 2.08422.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: B.E.G. INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS EIRELI  
ENDEREÇO: RUA PADRE BENTO DIAS PACHECO, 27  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09913140 - DIADEMA/SP  
CNPJ: 14.459.066/0001-59  
PROCESSO: 25351.702067/2015-07 AUTORIZ/MS: 2.08416.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: J & E COSMETICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA INHAÚMA - Nº. 50  
BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 35560000 - SANTO ANTÔNIO DO MONTE/MG  
CNPJ: 11.015.457/0001-96  
PROCESSO: 25351.703073/2015-10 AUTORIZ/MS: 2.08418.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 3592  
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326010 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 13.485.130/0001-03  
PROCESSO: 25351.696094/2015-11 AUTORIZ/MS: 2.08406.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: SKILL COMERCIO E PRESTACOES DE SERVICOS LOGISTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: Rod. Adail Eduardo Gut, 3200 - Galpão 01  
BAIRRO: Sítio Mursa CEP: 13226400 - VÁRZEA PAULISTA/SP  
CNPJ: 10.975.214/0001-37  
PROCESSO: 25351.706403/2015-11 AUTORIZ/MS: 2.08419.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. COLETORES, Nº 52  
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 22.554.493/0001-44  
PROCESSO: 25351.561815/2015-13 AUTORIZ/MS: 2.08323.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE





EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: CS MED PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA OSWALDO HUGO SACRAMENTO nº 113  
BAIRRO: IAPI CEP: 40330520 - SALVADOR/BA  
CNPJ: 11.400.939/0001-60  
PROCESSO: 25351.693271/2015-18 AUTORIZ/MS: 3.06665.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI  
CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.688782/2015-18 AUTORIZ/MS: 3.06664.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: INEFARMA CAVALCANTI E SILVA DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ROCHA POMBO N. 578  
BAIRRO: ESTANCIA CEP: 50865090 - RECIFE/PE  
CNPJ: 09.607.807/0001-61  
PROCESSO: 25351.712500/2015-39 AUTORIZ/MS: 3.06678.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: LIMP-ARY DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA HUMBERTO DE CAMPOS, Nº 331  
BAIRRO: QUEIMADINHA CEP: 44050078 - FEIRA DE SANTANA/BA  
CNPJ: 04.702.241/0001-33  
PROCESSO: 25351.707120/2015-41 AUTORIZ/MS: 3.06677.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ABM HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AV. COLETOIRA, Nº 52  
BAIRRO: CJ. FERNANDO COLLOR DE MELLO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE  
CNPJ: 22.554.493/0001-44  
PROCESSO: 25351.561782/2015-48 AUTORIZ/MS: 3.06676.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: PRONTUQUIMICA EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA DO BORGES nº264 B  
BAIRRO: MATRIZ CEP: 55602030 - VITÓRIA DE SANTO ANTÔNIO/PE  
CNPJ: 16.850.488/0001-86  
PROCESSO: 25351.703079/2015-78 AUTORIZ/MS: 3.06673.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: TRANS-LUME TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO OESTE Nº 124, GALPÃO 18  
BAIRRO: JARDIM SÃO GERALDO CEP: 07140030 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 62.355.789/0001-50  
PROCESSO: 25351.696622/2015-81 AUTORIZ/MS: 3.06667.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: HILEON CESAR SUCATELLI 05701774996  
ENDEREÇO: RUA POMERANOS, 6122  
BAIRRO: SAO ROQUE CEP: 89120000 - TIMBÓ/SC  
CNPJ: 17.778.957/0001-66  
PROCESSO: 25351.702749/2015-87 AUTORIZ/MS: 3.06672.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
Total de Empresas : 98

## RESOLUÇÃO - RE Nº 3.260, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidente da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, e suas atualizações, 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.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: UNOCO PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA PRATES, Nº 384/386 - BLOCO B - ANDAR 1 - SALA 08  
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01121000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 12.030.399/0001-32  
PROCESSO: 25351.533255/2011-05 AUTORIZ/MS: 2.06973.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: NIGHTSPARK BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E ACESSÓRIOS LTDA  
ENDEREÇO: Avenida Presbítero Jovino Gomes Ribeiro, 304-B - Sala 1  
BAIRRO: Centro CEP: 18185000 - PILAR DO SUL/SP  
CNPJ: 17.256.309/0001-40  
PROCESSO: 25351.273669/2013-10 AUTORIZ/MS: 2.06955.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ASAA COMERCIO DE AROMATIZADORES LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA ALVARENGA PEIXOTO, Nº 423 - 415  
BAIRRO: VILA ANASTÁCIO CEP: 05095010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 02.652.458/0001-50  
PROCESSO: 25351.575178/2015-22 AUTORIZ/MS: 2.08341.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Nova Hospitalar Comercial e Importadora Eireli - ME  
ENDEREÇO: Paulo Periotto nº363  
BAIRRO: Jardim de Cresci CEP: 13571618 - SÃO CARLOS/SP  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
PROCESSO: 25351.503787/2015-38 AUTORIZ/MS: 2.08283.6  
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  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº 271  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 07.224.791/0001-82  
PROCESSO: 25351.716426/2011-79 AUTORIZ/MS: 2.06427.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: FRETEBRASIL SERVIÇOS LOGÍSTICOS E SOLUÇÕES FITOSSANITÁRIAS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 66  
BAIRRO: CENTRO EMPRESARIAL VIRACÓPOS CEP: 13052900 - CAMPINAS/SP  
CNPJ: 01.447.874/0001-54  
PROCESSO: 25351.559126/2010-83 AUTORIZ/MS: 2.05565.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: RRCV COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA JOÃO CURSINO Nº 867 - LOJA A  
BAIRRO: MAURICIO DE NASSAU CEP: 55012190 - CARUARU/PE

CNPJ: 13.174.201/0001-57  
PROCESSO: 25351.742050/2014-97 AUTORIZ/MS: 2.08047.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ORION COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA EVERALDO BRITO COSTA JUNIOR, Nº 445  
BAIRRO: POLO INDUSTRIAL SERTÃOZINHO CEP: 09370855 - MAUÁ/SP  
CNPJ: 59.693.267/0001-54  
PROCESSO: 25004.005998/90 AUTORIZ/MS: 2.01530.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: UNITOWN EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: ALAMEDA MADEIRA, Nº 222, 2º ANDAR, SALA 22, SUB-SALA 1  
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454010 - BARUERI/SP  
CNPJ: 43.881.804/0001-50  
PROCESSO: 25991.006730/80 AUTORIZ/MS: 2.00500.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
EXPEDIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: VIA MEDICAMENTOS COMÉRCIO E CONSULTORIA EM SAÚDE LTDA  
ENDEREÇO: Rua 103 lotes 14, 15 e 16 S/N Rod Ico a Igatu  
BAIRRO: Conjunto Gama CEP: 63430000 - IÇÓ/CE  
CNPJ: 10.495.121/0001-05  
PROCESSO: 25351.491348/2014-26 AUTORIZ/MS: 1.11461.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: vegas distribuidora de medicamentos ltda - me  
ENDEREÇO: RUA TENENTE ARY TARRAGO, N. 1010  
BAIRRO: PROTÁSIO ALVES CEP: 91255000 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.980.903/0001-93  
PROCESSO: 25351.034513/2015-43 AUTORIZ/MS: 1.13440.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MASTRO DISTRIBUIDORA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CELESTINO MESSING DE OLIVEIRA, Nº 271  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350020 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 07.224.791/0001-82  
PROCESSO: 25351.757206/2011-83 AUTORIZ/MS: 1.09097.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DRARKAR INDÚSTRIA DE DESCARTÁVEIS E EPI LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA PIRES DE CAMPOS, 268 - A  
BAIRRO: ALTO DA MOOCA CEP: 03182020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 55.212.955/0001-02  
PROCESSO: 25351.297892/2015-06 AUTORIZ/MS: 7323194462YY (8.12122.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: sanoma e machado comercio e representacao de materiais hospitalares ltda  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR BEDA, Nº 38 - LOJA  
BAIRRO: P. ROSARIO CEP: 20287817 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ  
CNPJ: 10.530.328/0001-73  
PROCESSO: 25351.377240/2012-10 AUTORIZ/MS: P399578LYX6W (8.10651.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: Bioflex Comercio de Materiais Hospitalares Ltda  
ENDEREÇO: Rua Antonio Barreto, 130 Salas 401/402  
BAIRRO: Umarizal CEP: 66055050 - BELÉM/PA  
CNPJ: 02.183.565/0002-68  
PROCESSO: 25351.405905/2014-14 AUTORIZ/MS: KLM1Y966L4HW (8.10693.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro N°

4.03102-5

## Data do Cadastro

25/03/2021

## Situação

Ativa

## N° do Processo

25351.159579/2021-08

## Cadastro

2 - Cosmético

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Cosméticos

## Distribuir

- Cosméticos

## Expedir

- Cosméticos

## Transportar

- Cosméticos

Voltar



## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

## RESOLUÇÃO RE Nº 1.186, DE 24 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea a, do art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

CENTER FARMA GC DROGARIA LTDA / 08.909.126/0001-95 25351.725913/2019-00 / 7791782 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3484256190  
DROGARIA E PERFUMARIA OBA LTDA / 40.359.554/0001-02  
25351.194578/2021-00 / 7792331 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020870214  
Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83 25351.159586/2021-00 / 4031073 733 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919529216  
HORTENCIA AGUIAR PEGO / 39.623.697/0001-92 25351.188203/2021-01 / 7792011 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1003017214  
DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1099-12  
25351.155119/2021-01 / 7791367 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906208214  
MENEGETTI & VIANA LTDA / 40.541.932/0001-66 25351.194585/2021-01 / 7792393 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020891217  
DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0266-97  
25351.195042/2021-01 / 7792513 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1022845214  
LIDIA FERNANDA DE ANDRADE & CIA LTDA / 40.223.835/0001-25 25351.177529/2021-02 / 7791489 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968831215  
R Guedes Leite e Cia LTDA / 36.391.821/0001-43 25351.199985/2021-03 / 7792652 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038280211  
E. PEDREIRA DA SILVA / 12.413.338/0001-54 25351.194592/2021-03 / 7792471 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020913211  
PREMIUM COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.280.156/0002-73 25351.188940/2021-03 / 7792086 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004750216  
HE ME SOCIEDADE LTDA / 40.064.673/0001-20  
25351.177536/2021-04 / 7791609 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968852218  
PHARMA TERESINA LTDA / 32.190.998/0001-20  
25351.199992/2021-05 / 7792712 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038301218  
Fernando Nicolucci dos Santos / 31.485.240/0001-57 25351.194419/2021-05 / 7791779 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 102027217  
Farmacia Reis Magos LTDA / 40.393.929/0001-42 25351.188958/2021-05 / 7792146 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004802212  
FARMACIA DO PEDRINHO LTDA / 10.624.308/0001-61 25351.160063/2021-06 / 4031151 733 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0920061214  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2616-21 25351.188235/2021-06 / 7792024 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1003108211  
B F DE ANDRADE PROTECTION INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUICAO / 36.979.350/0001-99 25351.166185/2021-06 / 8219327 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0936488212  
DGS PRODUTOS FARMACEUTICOS / 34.229.841/0001-97 25351.188965/2021-07 / 7791933 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004823215  
VEST GLOVE DISTRIBUIDORA LTDA EPP / 40.140.034/0001-04 25351.109763/2021-07 / 8219222 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1058323211  
INDORMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA / 31.593.680/0001-28 25351.160017/2021-07 / 8219219 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0920011217  
R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO / 05.577.401/0001-22 25351.159579/2021-08 / 4031025 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919478212  
DROGARIA SAO LUCAS IBUNA LTDA / 33.664.054/0001-00 25351.188972/2021-09 / 7791873 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004842211  
DIA MINAS PRODUTOS PARA CONSUMO LTDA / 09.600.663/0001-11 25351.165886/2021-10 / 4031178 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0936103213  
FARMA PONTES LTDA / 38.167.536/0001-79 25351.188970/2021-10 / 7791902 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004836217  
FARMACIA BOA OFERTA LTDA / 40.568.543/0001-24 25351.188961/2021-11 / 7791978 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004811211  
DROGARIAS CASTRO LTDA / 14.569.758/0003-11 25351.194567/2021-11 / 7792210 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020837212  
TATIANE TAVARES CHAVES / 18.392.806/0001-38 25351.177557/2021-11 / 7791688 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968915210  
MEHCA MONTAGEM E MANUTENCAO - EQUIPAMENTOS HOME HEALTH CARE LTDA / 04.974.637/0001-30 25351.159665/2021-11 / 8219099 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0919646212  
Ferrari & Folle Drogaria Ltda / 13.746.302/0018-01 25351.155117/2021-11 / 7791340 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906202215  
LOGIN TRADE COMERCIAL LTDA / 23.389.756/0001-70 25351.159575/2021-11 / 8219085 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0919471218  
V & v medicamentos Ltda / 38.449.602/0001-01 25351.194583/2021-12 / 7792380 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020885212  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2639-18 25351.188265/2021-12 / 7792041 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1003157210  
OESTEFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. / 10.938.953/0001-59 25351.069538/2021-12 / 1251855 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0650372121  
F M P GOMES / 40.000.717/0001-58 25351.160408/2021-13 / 7791674 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1071881218  
DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1100-90  
25351.155124/2021-13 / 7791398 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906222210  
CAIO LUIZ LEMOS NETTO ME / 13.780.372/0001-20 25351.137937/2021-13 / 8218915 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0853405212  
MICHEL AKSON RAMOS LEITE / 31.888.664/0001-62 25351.177527/2021-13 / 7791461 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968825211  
WW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.608.967/0001-13 25351.166169/2021-13 / 3102156 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0936471212  
PORTOEXPRESS LOGISTICA LTDA / 22.725.000/0001-91 25351.143155/2021-13 / 8219071 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0868708216  
b s farma produtos farmaceuticos ltda / 39.239.589/0001-10 25351.194537/2021-13 / 7792132 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020660214  
CK FARMAVIA LTDA / 40.305.879/0001-02 25351.194590/2021-14 / 7792453 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020907217  
DROGARIA BEF LTDA / 40.517.318/0001-69 25351.155115/2021-14 / 7791336 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906196217  
SILVA MARCONDES & MARCONDES LTDA / 17.576.466/0002-13

25351.199983/2021-14 / 7792635 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038274217  
PORTOEXPRESS LOGISTICA LTDA / 22.725.000/0001-91 25351.143171/2021-14 / 4031011 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0868726214  
MIRELLA MENDES BARROSO / 10.560.161/0001-93 25351.193861/2021-14 / 7791811 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1019327218  
NYC DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 38.713.342/0001-21 25351.159670/2021-15 / 3102065 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919651216  
L C FERNANDES FARMACIA / 16.780.567/0002-49 25351.177534/2021-15 / 7791597 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968846213  
Modular Transportes Ltda / 88.009.030/0003-71 25351.171331/2021-15 / 8219344 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0951657216  
ROSSI DROGARIA LTDA / 39.666.794/0001-62 25351.188956/2021-16 / 7792237 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004796214  
DROGAMAN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 38.295.645/0001-71 25351.155122/2021-16 / 7791384 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906216215  
COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0996-37 25351.177525/2021-16 / 7791444 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968818218  
VIANA & RIBEIRO DROGARIA LTDA / 38.503.255/0001-40 25351.188875/2021-16 / 7792072 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004392216  
DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0265-06 25351.195065/2021-16 / 7792527 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1022922211  
M. GRANDO MATERIAIS ODONTOLOGICOS / 39.430.656/0001-80 25351.137870/2021-17 / 8218901 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0853330212  
COMERCIO DE MEDICAMENTOS SANTA RITA LTDA / 40.420.738/0001-22 25351.199981/2021-17 / 7792618 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1038268212  
FARMACIA SERRALVO DE OLIVEIRA LTDA. / 40.656.221/0001-37 25351.177541/2021-17 / 7791887 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968867216  
ROMERO E OLIVEIRA COMERCIO LTDA / 40.190.327/0001-98 25351.188963/2021-18 / 7791951 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004817211  
liliane barbosa de souza farmacia / 05.255.399/0003-37 25351.177532/2021-18 / 7791566 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968840214  
OMNI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA / 38.029.534/0001-13 25351.166174/2021-18 / 8219313 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0936477211  
MORAES & MORAES PRODUTOS ODONTOLOGICOS E MEDICOS LTDA EPP / 18.722.978/0001-22 25351.166137/2021-18 / 1252041 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0936435216  
JOSE LUCAS AMERICO ME / 18.596.816/0004-38 25351.188954/2021-19 / 7792271 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004790215  
M & A Farmácia LTDA / 40.666.743/0001-10 25351.194569/2021-19 / 7792254 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020843217  
VARELA DA ROSA & RODRIGUES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.598.529/0014-34 25351.177559/2021-19 / 7791703 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968921214  
FARMACIA NASCIMENTO & BEZERRA LTDA / 40.973.144/0001-49 25351.176900/2021-19 / 7791427 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0967242217  
Medicador Comercial Eireli / 02.068.375/0003-80 25351.1556315/2020-19 / 8219193 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4027375203  
CAMPOS MEDICAMENTOS LTDA / 31.849.774/0001-15 25351.098619/2021-20 / 8219023 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0736556128  
PREMIUM COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 28.280.156/0003-54 25351.188952/2021-20 / 7791751 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004784211  
FARMACIA RADFARMA LTDA / 41.012.252/0001-18 25351.176953/2021-21 / 7791431 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0967458216  
drogaria campo santo eireli / 38.242.856/0001-46 25351.177555/2021-22 / 7791657 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968909215  
MARIO DIAS DE OLIVEIRA FILHO FARMACIA / 17.204.422/0002-62 25351.155106/2021-23 / 7790938 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906168211  
DROGARIA SANTOS ANJOS LTDA. / 33.195.018/0001-45 25351.194572/2021-24 / 7792299 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020852216  
NYC DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA / 38.713.342/0001-21 25351.159580/2021-24 / 4031056 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919479219  
FARLUZIA FARMACIA LTDA / 40.410.757/0001-78 25351.177562/2021-24 / 7791734 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968903213  
MF DISTRIBUIDORA EIRELI / 33.435.426/0001-27 25351.143155/2021-24 / 3102034 70379 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA - INCORPORAÇÃO, CISA OU FUSAO DE EMPRESAS (SOMENTE MATRIZ) / 0868706213  
AMORIM E LIMA HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME / 24.844.750/0001-08 25351.143072/2021-24 / 3101961 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0868545210  
RAPIDO MAXEXPRESS LTDA / 05.440.711/0001-09 25351.431479/2020-25 / 1251963 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACEUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3976062201  
LOCAESPAÇO ARMAZENS GERAIS LTDA / 12.301.663/0001-25 25351.160036/2021-25 / 3102082 734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0920033211  
RTL RODOMIGLIO TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI - ME / 21.435.539/0001-43 25351.022452/2021-26 / 4031091 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0956383211  
ALEFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 37.797.259/0002-04 25351.188938/2021-26 / 7792069 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004743213  
KFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.734.826/0001-07 25351.188945/2021-28 / 7792129 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004765214  
ISAFARMA FARMACIA LTDA / 06.112.947/0002-51 25351.177530/2021-29 / 7791549 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968834210  
DROGARIA D & G FARMA LTDA / 40.217.990/0001-39 25351.192335/2021-29 / 7791839 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1016716211  
W. P. RUIZ DROGARIA / 33.220.026/0001-02 25351.188950/2021-31 / 7792405 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1004777218  
SERGIO LUIS DA SILVA LTDA - ME / 25.045.809/0001-60 25351.159860/2021-32 / 4031133 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0919848214  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2650-23 25351.194563/2021-33 / 7792163 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020827215  
VALDILEIA MARIA DA SILVA FARMACIA / 40.557.763/0001-52 25351.177553/2021-33 / 7791626 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968903216  
MULTI B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA / 00.160.015/0001-17 25351.159571/2021-33 / 3102048 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0919466214  
NOGUEIRA COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 38.279.761/0001-05 25351.155104/2021-34 / 7790911 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0906162212  
JVM ALENCAR LTDA / 40.038.319/0001-20 25351.194570/2021-35 / 7792268 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1020846211  
FARMACIA CAMPINAS LTDA / 29.702.438/0001-01 25351.177560/2021-35 / 7791717 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0968924219  
MF DISTRIBUIDORA EIRELI / 33.435.426/0001-27 25351.143313/2021-35 / 8219037 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 086873217





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional



## Razão Social

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

## CNPJ

05.577.401/0001-22

## Nome Fantasia

ÓTIMA - DISTRIBUIDORA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA MAGALHÃES FILHO, N° 720, NORTE - CENTRO CEP: 64.000-128

## Cidade/UF

TERESINA/PI

## Responsável Técnico

LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

## Responsável Legal

REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.02700-7 (U2151079XW06)

## Data do Cadastro

24/10/2005

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.327703/2005-46

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos

[Voltar](#)



Nº 177, segunda-feira, 15 de setembro de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

195

PROCESSO: 25351.478957/2014-97  
P10W6477597L (8.11000.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

AUTORIZ/MS:

PROCESSO: 25351.429150/2006-46  
UL0583LLY6W7 (8.03425.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EMPRESA: REGIFARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: Rua Desembargador Carvalho Lima, nº 50  
BAIRRO: Jardim Oliveiras CEP: 60821120 - FORTALEZA/CE  
CNPJ: 05.418.972/0001-14

AUTORIZ/MS:

PROCESSO: 25351.236031/2014-88  
7Y335WOLL17 (8.10481.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: HORBIA INSTRUMENTS BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: RUA PRESBITERO PLINIO ALTES DE SOUZA, Nº  
645, LOTEAMENTO MULTIVIAS  
BAIRRO: JARDIM ERMIDA II CEP: 13212181 - JUNDIAÍ/SP  
CNPJ: 01.759.236/0001-79  
PROCESSO: 25000.000996/98-52 AUTORIZ/MS: 1.03473.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EMBALAR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
PRODUZIR: CORRELATO  
REEMBALAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.518, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

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

Art. 1º Conceder Autorização na Autorização de Funcionamento de Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: GOIAS LOGISTICA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA 13 SN QD 1 LT 49E  
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985225 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 10.866.276/0001-00  
PROCESSO: 25351.749414/2010-08 AUTORIZ/MS: G2H958004616 (8.07108.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: FIXDRY COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICO-CIRÚRGICO LTDA  
ENDEREÇO: RUA TOMÉ DE SOUZA Nº 239 - SALA 12  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09710240 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

CNPJ: 07.355.206/0001-83  
PROCESSO: 25351.411542/2009-11 AUTORIZ/MS: U0W6074837HY (8.05478.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: Dinamica Produtos Hospitalares Ltda - epp  
ENDEREÇO: Avenida Alcindo Caelela nº 1264, Edif. Empire Center Salas 806 e 807

BAIRRO: Umanizal CEP: 66065267 - BELÉM/PA  
CNPJ: 12.544.921/0001-02

PROCESSO: 25351.297551/2011-17 AUTORIZ/MS: K86W8M7Y6X85 (8.07718.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: endocardio material médico Ltda.

ENDEREÇO: Av. Brigadeiro Luís Antônio, nº 2729, Ed. Torre Brigueiro, salas 104 a 108 e salas 509 a 511  
BAIRRO: Bela Vista CEP: 01401000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 10.549.219/0001-06  
PROCESSO: 25351.172818/2010-30 AUTORIZ/MS: U89937H2X2M7 (8.06586.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE  
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI

CNPJ: 05.577.401/0001-22  
PROCESSO: 25351.327703/2005-46 AUTORIZ/MS: U2151079XW06 (8.02700.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: HEART LINE COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA RUY FRAZÃO SOARES, Nº 81 - LOJAS D. E  
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22793074 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 05.552.524/0001-09

PROCESSO: 25016.372109/2003-59 AUTORIZ/MS: KYH46H3W27MX (8.01966.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: MEDIC CIRURGICA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: QS 114, CONJUNTO 02, LOTE 01, SALA 03, 2º ANDAR  
BAIRRO: SAMAMBAIA CEP: 72302550 - BRASÍLIA/DF

CNPJ: 15.739.317/0001-11  
PROCESSO: 25351.587687/2012-78 AUTORIZ/MS: K05H6689MX71 (8.09095.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: LOGITEKINICA COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE E LOGISTICA EIRELI- ME

ENDEREÇO: RUA VITORINO JOSÉ LUIZ, 495  
BAIRRO: FORQUILHAS CEP: 88106516 - SÃO JOSÉ/SC

CNPJ: 07.570.445/0001-56  
PROCESSO: 25351.285900/2013-79 AUTORIZ/MS: G2H6MX1XLY5 (8.09456.0)

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

EMPRESA: KOTIK COMÉRCIO ATACADISTA EIRELI EPP  
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE NOVAES, Nº 55  
BAIRRO: CENTRO CEP: 29010490 - VITÓRIA/ES

CNPJ: 01.748.352/0001-92  
PROCESSO: 25351.524214/2008-83 AUTORIZ/MS: K7916H110L06 (8.04599.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMPRESA: FAEX SOLUÇÕES EM LOGISTICA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA TERCEIRO SARGENTO JOÃO SOARES DE FARIA, Nº 69, 95 e 97

BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02179020 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 10.719.208/0001-19

PROCESSO: 25351.660821/2010-87 AUTORIZ/MS: UMW9592L77XL (8.06958.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP

ENDEREÇO: AV ALFREDO BALTAZAR DA SILVEIRA, Nº 520, LOJA 265 B  
BAIRRO: RECREIO DOS BANDEIRANTES CEP: 22790710 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 11.624.165/0001-50  
PROCESSO: 25351.562730/2010-87 AUTORIZ/MS: K29X93676Y3L (8.06934.1)

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

IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: FAEX SOLUÇÕES EM LOGISTICA LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA TERCEIRO SARGENTO JOÃO SOARES DE FARIA, Nº 69, 95 e 97  
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02179020 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 10.719.208/0001-19  
PROCESSO: 25351.660821/2010-87 AUTORIZ/MS: UMW9592L77XL (8.06958.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA.

ENDEREÇO: AV PORTUGAL, 1.100, Rua 2 - Módulo 3  
BAIRRO: Itaquí CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP

CNPJ: 56.998.701/0032-12

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.519, DE 11 DE SETEMBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: JOHAN E STEFANI LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA CORONEL SOBRAL, 2120  
BAIRRO: CENTRO CEP: 95960000 - ENCANTADO/RS  
CNPJ: 18.740.207/0001-68

PROCESSO: 25351.510196/2014-00  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. O formulário de petição e a documentação anexada são referentes ao assunto: indústria de produtos de higiene (fraldas e absorventes descartáveis), diferindo do assunto peticionado de indústria de produtos para a saúde (correlatos).

EMPRESA: CIRURGICA BETEL EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA JACINTO SCAGLIONE, 664  
BAIRRO: JARDIM PORTO SEGURO CEP: 13835000 - CONCHAL/SP

CNPJ: 19.868.965/0001-29  
PROCESSO: 25351.521772/2014-04  
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: MERCANTIL MED PIRA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA JOANA DARCI Nº 330  
BAIRRO: VILA REZENDE CEP: 13405180 - PIRACICABA/SP

CNPJ: 02.739.188/0001-10  
PROCESSO: 25351.520109/2014-11  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para a atividade pleiteada de transporte de produtos para a saúde, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, inciso I e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO, Nº 720, NORTE

BAIRRO: CENTRO CEP: 64000128 - TERESINA/PI

CNPJ: 05.577.401/0001-22

PROCESSO: 25351.327703/2005-46

AUTORIZ/MS: U2151079XW06 (8.02700.7)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HEART LINE COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA RUY FRAZÃO SOARES, Nº 81 - LOJAS D. E

BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22793074 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 05.552.524/0001-09

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS



## Certidão Negativa Unificada 1ª Instância (/themisconsulta/certidao)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO**  
**Negativa de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial**

CERTIDÃO VÁLIDA

Número: 2617319  
Código verificador: 8530D.F2075.A6D1C.1EA2F  
Requerente: ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR  
CNPJ: 05577401000122  
Representante legal: REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO  
Endereço: RUA MAGALHÃES FILHO, 720,  
Bairro: CENTRO/NORTE  
Município/UF: TERESINA - PI  
Data de expedição: 08/09/2022 13:38:53  
Data de validade: 07/11/2022  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#) (/themisconsulta/certidao/pdf/2617319-a214652a63f919bc9e45fc6613e0e9db)



A Certidão negativa segue o estabelecido no Provimento N° 013/2017 (<http://www.tjpi.jus.br/corregedoria/uploads/atos/2456.pdf>) da Corregedoria Geral da Justiça



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL



**CERTIDÃO DE CARTÓRIOS DISTRIBUIDORES**

**CERTIDÃO Nº 2622264**

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ CERTIFICA QUE, NA COMARCA DE TERESINA-PI, EXISTE SOMENTE 01 (UMA) CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO E REGISTRO DE 1º GRAU, FUNCIONANDO NO FÓRUM CÍVEL E CRIMINAL DES. JOAQUIM DE SOUSA NETO.

CERTIFICA, AINDA, QUE A PARTIR DE 27.03.2017, DATA DA IMPLANTAÇÃO DO PROCESSO JUDICIAL ELETRÔNICO- PJE, DESTE TRIBUNAL, NA COMARCA DE TERESINA-PI, TODAS AS AÇÕES DE NATUREZA CÍVEL COMUM, INCLUINDO-SE AS CLASSES CONCORDATA E FALÊNCIA, E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRA JUDICIAL, PASSARAM A SER PROTOCOLADAS DIRETAMENTE NO SISTEMA PJE PELO ADVOGADO CONSTITUÍDO OU DEFENSOR PÚBLICO SEM A INTERVENÇÃO DESSA CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DO 1º GRAU.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 13 de Setembro de 2022 às 11 h 06 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2622264. Código verificador: AB257.158F1.515F2.E4D1D





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

28.02.2023

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

DS.2015.067.02

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4

estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE SANEANTES

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

Inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1615

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora da Vigilância Sanitária / SESAPI  
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária: Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-7  
Data: 25/03/2022 10:56:43  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMS85465-904Z:



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Tributar



TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

### VALIDADE

28.02.2023

### EXERCÍCIO

2022

### NÚMERO

TC.2018.016.02

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a

Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4

estabelecida à RUJA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE

na cidade de TERESINA

/ Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE COSMETICOS

ficando a Responsabilidade Técnica do

estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1615

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora de Vigilância Sanitária/SESAPI  
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária; Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-6  
Data: 25/03/2022 10:56:43  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMS85464-ZFTQ;



CNPJ: 06.874-0

**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 ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da mediação provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

### VALIDADE

28.02.2023

### EXERCÍCIO

2022

### NÚMERO

DC.2017.016.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4,

estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE,

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS

ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1615,

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora de Vigilância Sanitária/SESAPI  
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária: Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-5  
Data: 25/03/2022 10:56:43  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMS85463-LF27;



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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - e no Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

### VALIDADE

28.02.2023

### EXERCÍCIO

2022

### NÚMERO

TPS.2014.004.03

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a

Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4,

estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE,

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE PRODUTOS PARA

SAUDE (CORRELATOS)

, ficando a Responsabilidade Técnica do

estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1615,

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

, RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI

Matrícula: 158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária; Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-4

Data: 25/03/2022 10:56:43

Valor Total do Ato: R\$ 5,02

Selo Digital Tipo Normal C: AMS85462-NEYA;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Beirito dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

<https://azevedobastos.net.br>



Váber Azevedo de M. Cavalcanti

Titular

TJPE



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

### VALIDADE

28.02.2023

### EXERCÍCIO

2022

### NÚMERO

DPS.2005.019.06

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a

Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4,

estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE,

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA

SAUDE (CORRELATOS)

ficando a Responsabilidade Técnica do

estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 615,

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA/ SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI

Matrícula: 158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária: Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-3

Data: 25/03/2022 10:56:43

Valor Total do Ato: R\$ 5,02

Selo Digital Tipo Normal C: AMS85461-BKEH;



CNPJ: 06.876-0

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Tribunal

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medicina provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

### VALIDADE

28.02.2023

### EXERCÍCIO

2022

### NÚMERO

TPM.2013.016.04

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO  
(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4,  
estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE,  
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE MEDICAMENTOS  
(INC.MED.PORT.344/98-M.S)

, ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1615,  
sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

, RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04  
o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI  
Matrícula 158.473-2

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária: Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-2  
Data: 25/03/2022 10:56:43  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMS85460-YN4G:



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>

Válter Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0- Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada eletronicamente no site [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

VALIDADE

28.02.2023

EXERCÍCIO

2022

NÚMERO

DM.2005.035.05

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a

Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4

estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE

na cidade de TERESINA

/ Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

(INC.MED.PORT.344/98-M.S)

, ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1615

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

, RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI  
Matrícula:158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária; Rua 19 de Novembro, 1865; CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-1  
Data: 25/03/2022 10:56:42  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMS85459-AOOZ;



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

Valber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevedo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**

28.02.2023

**EXERCÍCIO**

2022

**NÚMERO**

TS.2018.022.02

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a

Empresa (Razão Social / Fantasia) R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

(OTIMA DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 05.577.401/0001-22, Inscrição Estadual nº 19.453.740-4

estabelecida à RUA MAGALHAES FILHO, Nº 720 - CENTRO/NORTE

na cidade de TERESINA

/ Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE SANEANTES

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1615

sendo o (a) Sr(a) REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO

RG nº 897.440 - SSP/PI, CPF nº 534.783.983-04

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora da Vigilância Sanitária/SESAPI  
Matrícula: 158.473-1

Teresina, 03 de MARÇO de 2022

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.

Diretoria de Vigilância Sanitária: Rua 19 de Novembro, 1865, CEP: 64.002-570 - Teresina-PI

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/12182503223645134385>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 12182503223645134385-8  
Data: 25/03/2022 10:56:43  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMS85466-84EX;



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

**Valber Azevêdo da M. Cavalcanti**  
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 25 de março de 2022 11:06:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/03/2022 11:52:40 (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 R.O CARVALHO DO NASCIMENTO ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 12182503223645134385-1 a 12182503223645134385-8

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bfebcbf390c6734a14205e5ee4df95bba91a666bcf6f6e3b169cd81d83f724f15f5dd7d6794db50b548fb5274c715fa6093f67f  
d97162d20e6fe27748b5b372509



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.203-2,  
de 24 de agosto de 2001.



*(Assinatura manuscrita)*



**Prefeitura Municipal de Teresina**  
Secretaria Municipal de Finanças  
**CARTÃO DE INSCRIÇÃO**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 0886319**

CÓDIGO DE CONTROLE: 0303088/22-10

**ÇÃO / RISCO**

CIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

CIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMEDICOHOSPITALAR, PARTES E PECAS

CIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

CIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO

CIO VAREJISTA DE MOVEIS

CIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS

CIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO E ACESSORIOS

CIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS

PORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL

PORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

DADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

DADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL

mente para a localização e atividade(s) acima descrita(s). O presente deve ser afixado em local visível e acessível à fiscalização.

14:20:09

Código autenticidade: 4AF0792FCE703DA





13/09/2022 14:23

Validar certidão para portal



Itens Obrigatórios  
Pelo menos um destes itens deve ser preenchido

Número da certidão \* 303.088/22-10  
Código da autenticidade 4AF0392FCE702DAB

### CERTIDÃO AUTÊNTICA

#### CARTÃO DE INSCRIÇÃO

Lavrada no dia 13/09/2022 às 14:20

Válida até

Código controle 303.088/22-10

Em nome do contribuinte abaixo identificado:

Inscrição municipal: 088631-9

CPF/CNPJ Contribuinte: 05.577.401/0001-22 Contribuinte: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA MAGALHAES FILHO, 720

Complemento:

Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: TERESINA

Estado: PI

Cep: 64.000-128



### DECLARAÇÃO CONSOLIDADA

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA**

**PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 119/2022**

**ABERTURA DIA: 11/10/2022 ÀS 13h00min**

**OBJETO: Escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos de consumo hospitalar para atender a demanda da secretaria municipal de saúde do município de Barra do Corda – MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital com as características descritas no termo de referência.**

empresa R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO – ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, CNPJ Nº 05.577.401/0001-22 sediada na Rua Magalhães Filho, nº 720 Centro/Norte- Teresina-PI, representada pela Sra. Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento RG 897.440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04, DECLARA sob as penalidades da Lei:

- DECLARA sob as penalidades da Lei o cumprimento ao disposto no inciso VII, do artigo 4º da Lei nº. 10.520 de 17 de julho de 2002, em conformidade com o Edital, que cumpre plenamente os requisitos para Habilitação na licitação em referência, estando, portanto, apto a participar do certame licitatório;
- DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988, que não emprega menores com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e qualquer empregado menor de 16 (dezesseis) anos. RESSALVA: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz. ( ).
- DECLARA sob as penas da lei e do art. 48, inciso II, da Lei nº. 8.666/93 de Licitações e Contratos, vem, respeitosamente, perante Vossa Senhoria, COMPROVAR A EXEQUIBILIDADE DOS PREÇOS CONSTANTES EM SUA PROPOSTA, nos termos do Edital;
- DECLARA sob as penas da lei, que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do Art. 87 e 88 da Lei nº. 8.666/93 de Licitações e Contratos;
- DECLARA que o REGIME TRIBUTÁRIO da licitante é:  
( ) Simples Nacional; ( ) Lucro Real; (X) Lucro Presumido; ( ) Outro: \_\_\_\_\_.
- DECLARA que a licitante é ENQUADRADA como:  
(X) Microempreendedor Individual (MEI);  
( ) Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP), não havendo nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006 e art. 14 da Lei Estadual nº 10.403/2015;
- ( ) Cooperativa (COOP), somente as de consumo, em conformidade com o art. 3º, § 4º, inciso VI da Lei Complementar nº 123/2006;
- (X) Normal.
- DECLARA, sob as penalidades da Lei, que a empresa está em pleno funcionamento no endereço citado acima, sendo o local adequado e compatível para o cumprimento do objeto, conforme fotos em anexo do prédio e suas instalações. Declaro ainda que a empresa dispõe de escritório dotado de instalações, recursos humanos e mobiliários pertinentes as





que estabelece o art. 6º e seus incisos, da Instrução Normativa nº 01, de 19 de janeiro de 2010, do Ministério do planejamento, Orçamento e Gestão – MPOG. Estou ciente da obrigatoriedade da apresentação do registro no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais caso minha empresa exerça uma das atividades constantes no Anexo I da Instrução Normativa nº 6, de 15 de março de 2013, do IBAMA. Por ser a expressão da verdade, firmamos presente;

- DECLARA que a licitante possui como sócia majoritária a Sra. Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento, inscrita sob o CPF nº 534.783.983-04;
- DECLARA, ainda, estar ciente das SANÇÕES que lhe poderão ser impostas, conforme disposto no respectivo Edital e no art. 299 do Código Penal, na hipótese de falsidade da presentedeclaração.

**Teresina (PI), 10 de Outubro de 2022**

**REJANE  
OLIVEIRA  
CARVALHO DO  
NASCIMENTO:**  
**53478398304**

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA  
CARVALHO DO NASCIMENTO:53478398304  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA  
MINAS v5, OU=37551961000102,  
OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1,  
CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO  
NASCIMENTO:53478398304  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2022-10-10 08:27:09  
Font: Reader Versão: 9.0.1

**R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO**  
Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento  
RG 897.440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04  
- Sócia Gerente -







| ITEM | ESPECIFICAÇÃO                                                  | ANVISA        | MARCA      | FABRICANTE                       | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                                                    | VLR. TOTAL    |                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------------------------|------|-------|---------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.    | 1037002970052 | TEUTO      | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A | CX   | 12    | R\$ 1.768,81  | um mil, setecentos e sessenta e oito reais e oitenta e um centavos | R\$ 21.225,72 | vinte e um mil, duzentos e vinte e cinco reais e setenta e dois centavos            |
| 2    | AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.           | 1037002860011 | TEUTO      | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A | CX   | 72    | R\$ 656,37    | seiscentos e cinquenta e seis reais e trinta e sete centavos       | R\$ 47.258,64 | quarenta e sete mil, duzentos e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos |
| 3    | AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL. CX/100AMP.                          | 1163700980024 | BLAUSIEGEL | Blau Farmacêutica S.A.           | CX   | 48    | R\$ 693,00    | seiscentos e noventa e três reais                                  | R\$ 33.264,00 | trinta e três mil, duzentos e quatro reais                                          |
| 4    | BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP. | 1037001000025 | TEUTO      | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A | CX   | 36    | R\$ 1.089,00  | um mil e oitenta e nove reais                                      | R\$ 39.204,00 | trinta e nove mil, duzentos e quatro reais                                          |
| 5    | BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.   | 1037001000017 | TEUTO      | LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A | CX   | 12    | R\$ 1.768,81  | um mil, setecentos e sessenta e oito reais e oitenta e um centavos | R\$ 21.225,72 | vinte e um mil, duzentos e vinte e cinco reais e setenta e dois centavos            |
| 6    | BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP. | 116370108     | BLAU       | BLAU FARMACÊUTICA S.A.           | CX   | 6     | R\$ 1.161,60  | um mil, cento e sessenta e um reais e sessenta centavos            | R\$ 6.969,60  | seis mil, novecentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos                    |

PREFEITURA DE TERESINA  
Assinatura: [Assinatura]  
CPL

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



|    |                                                                                                |               |                   |                                       |    |     |              |                                                                |                |                                                                                             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|---------------------------------------|----|-----|--------------|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000. CX/50AMP. | 1163701150025 | BLAU              | Blau Farmacêutica S.A.                | CX | 50  | R\$ 1.775,40 | um mil, setecentos e setenta e cinco reais e quarenta centavos | R\$ 88.770,00  | oitenta e oito mil, setecentos e setenta reais                                              |
| 8  | CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. CX/100AMP.                                                   | 1163701000031 | BLAU FARMACEUTICA | Blau Farmacêutica S.A.                | CX | 450 | R\$ 1.065,91 | um mil e sessenta e cinco reais e noventa e um centavos        | R\$ 479.659,50 | quatrocentos e setenta e nove mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos |
| 9  | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.                                   | 1004101890050 | FRESENIUS         | FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.           | CX | 520 | R\$ 1.155,01 | um mil, cento e cinquenta e cinco reais e um centavo           | R\$ 600.605,20 | seiscentos mil, seiscentos e cinco reais e vinte centavos                                   |
| 10 | CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR                                             | 1031101200108 | HALEX ISTAR       | HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AS | CX | 120 | R\$ 2.739,01 | dois mil, setecentos e trinta e nove reais e um centavo        | R\$ 328.681,20 | trezentos e vinte e oito mil, seiscentos e oitenta e um reais e vinte centavos              |
| 11 | CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.                                                             | 1134301030010 | HIPOLABOR         | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA           | CX | 180 | R\$ 986,71   | novecientos e oitenta e seis reais e setenta e um centavos     | R\$ 177.607,80 | cento e setenta e sete mil, seiscentos e sete reais e setenta centavos                      |



ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



|    |                                                                  |               |                    |                                               |    |     |              |                                                                                           |                |                                                                                            |
|----|------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|-----------------------------------------------|----|-----|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | CLORANFENICOL, 1 G, PÓ<br>LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.        | 1163701180021 | BLAUSIEGEL         | Blau Farmacêutica<br>S.A.                     | CX | 5   | R\$ 665,61   | seiscentos e<br>sessenta e<br>cinco reais e<br>sessenta e um<br>centavos                  | R\$ 3.328,05   | três mil,<br>trezentos e<br>vinte e oito<br>reais e cinco<br>centavos                      |
| 13 | GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.          | 1004102100061 | FRESENIUS          | FRESENIUS KABI<br>BRASIL LTDA.                | CX | 72  | R\$ 247,83   | duzentos e<br>quarenta e<br>sete reais e<br>oitenta e três<br>centavos                    | R\$ 17.843,76  | dezessete mil,<br>oitocentos e<br>quarenta e<br>três reais e<br>setenta e seis<br>centavos |
| 14 | GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.         | 1018600020035 | SANTISA            | SANTISA<br>LABORATÓRIO<br>FARMACÊUTICO<br>S/A | CX | 160 | R\$ 659,67   | seiscentos e<br>cinquenta e<br>nove reais e<br>sessenta e<br>sete centavos                | R\$ 105.547,20 | cento e cinco<br>mil,<br>quinhentos e<br>quarenta e<br>sete reais e<br>vinte<br>centavos   |
| 15 | MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS                                          | 1556200190078 | ABL                | ANTIBIÓTICOS DO<br>BRASIL LTDA                | CX | 180 | R\$ 489,73   | quatrocentos<br>e oitenta e<br>nove reais e<br>setenta e três<br>centavos                 | R\$ 88.151,40  | oitenta e oito<br>mil, cento e<br>cinquenta e<br>um reais e<br>quarenta<br>centavos        |
| 16 | METRONIDAZOL, 5MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML.<br>CX/100FR. | 1049100640026 | JP FARMA           | JP INDUSTRIA<br>FARMACEUTICA<br>S/A           | CX | 72  | R\$ 1.695,55 | um mil,<br>seiscentos e<br>noventa e<br>cinco reais e<br>cinquenta e<br>cinco<br>centavos | R\$ 122.079,60 | cento e vinte<br>e dois mil e<br>setenta e nove<br>reais e<br>sessenta<br>centavos         |
| 17 | NITROFURAL, 2 MG/G, POMADA,<br>POTE 500 G. CX/ C 24 UND          | RDC 199/2006  | PRATI<br>DONADUZZI | PRATI DONADUZZI<br>& CIA LTDA                 | CX | 3   | R\$ 833,58   | oitocentos e<br>trinta e três<br>reais e<br>cinquenta e<br>oito centavos                  | R\$ 2.500,74   | dois mil e<br>quinhentos<br>reais e setenta<br>e quatro<br>centavos                        |

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br





|                       |                                                                       |               |             |                                                                   |    |    |               |                                                                           |               |                                                                                        |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|----|----|---------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                     | BICARBONATO DE SÓDIO, 10%,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML.<br>CX/100AMP. | 1108500230010 | FARMACE     | FARMACE<br>INDÚSTRIA<br>QUÍMICO-<br>FARMACÊUTICA<br>CEARENSE LTDA | CX | 36 | R\$ 320,76    | trezentos e<br>vinte reais e<br>setenta e seis<br>centavos                | R\$ 11.547,36 | onze mil,<br>quinhentos e<br>quarenta e<br>sete reais e<br>trinta e seis<br>centavos   |
| 2                     | CLORETO DE POTÁSSIO, 10%,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML.<br>CX/200AMP.  | 1031101600025 | HALEX ISTAR | HALEX ISTAR<br>INDÚSTRIA<br>FARMACÊUTICA SA                       | CX | 36 | R\$ 191,40    | cento e<br>noventa e um<br>reais e<br>quarenta<br>centavos                | R\$ 6.890,40  | seis mil,<br>oitocentos e<br>noventa reais<br>e quarenta<br>centavos                   |
| 3                     | CLORETO DE SÓDIO, 10%,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML.<br>CX/200AMP.     | 1031101590011 | HALEX ISTAR | HALEX ISTAR<br>INDÚSTRIA<br>FARMACÊUTICA<br>SA                    | CX | 48 | R\$ 297,67    | duzentos e<br>noventa e<br>sete reais e<br>sessenta e<br>sete<br>centavos | R\$ 14.288,16 | quatorze<br>mil,<br>duzentos e<br>oitenta e<br>oito reais e<br>dezesesseis<br>centavos |
| 4                     | GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML<br>CX/200AMP.                                | 1031101620018 | HALEX ISTAR | HALEX ISTAR<br>INDÚSTRIA<br>FARMACÊUTICA<br>S.A.                  | CX | 6  | R\$ 842,17    | oitocentos e<br>quarenta e<br>dois reais e<br>dezesete<br>centavos        | R\$ 5.053,02  | cinco mil e<br>cinquenta e<br>três reais e<br>dois centavos                            |
| VALOR TOTAL - LOTE 11 |                                                                       |               |             |                                                                   |    |    | R\$ 37.778,94 |                                                                           |               |                                                                                        |

| LOTE 12 - ANTIHIPERTENSIVO |                                        |               |         |            |      |       |               |                                          |              |                                                                          |
|----------------------------|----------------------------------------|---------------|---------|------------|------|-------|---------------|------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ITEM                       | ESPECIFICAÇÃO                          | ANVISA        | MARCA   | FABRICANTE | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                          | VLR. TOTAL   |                                                                          |
| 1                          | CAVERDILOL 0,25MG C/ 30<br>COMPRIMIDOS | 1677304790178 | LEGRAND | EMS S/A    | CX   | 120   | R\$ 12,22     | doze reais e<br>vinte e dois<br>centavos | R\$ 1.466,40 | um mil,<br>quatrocentos<br>e sessenta e<br>seis reais e<br>seis centavos |



ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

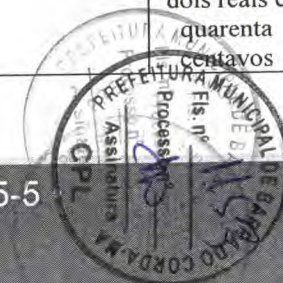


|                                       |                                                                    |               |             |                                                     |      |       |               |                                                           |                |                                                                                   |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-----------------------------------------------------|------|-------|---------------|-----------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                     | CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP | 1029801930077 | CRISTALIA   | CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.     | CX   | 10    | R\$ 788,71    | setecentos e oitenta e oito reais e setenta e um centavos | R\$ 7.887,10   | sete mil, oitocentos e oitenta e sete reais e dez centavos                        |
| 3                                     | HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.          | 1029800890037 | CRISTALIA   | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA      | CX   | 48    | R\$ 613,80    | seiscentos e treze reais e oitenta centavos               | R\$ 29.462,40  | vinte e nove mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos        |
| 4                                     | HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP                                     | 1006800130027 | NOVARTIS    | ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.                | CX   | 48    | R\$ 13,10     | treze reais e dez centavos                                | R\$ 628,80     | seiscentos e vinte e oito reais e oitenta centavos                                |
| 5                                     | NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS                                 | 155840169     | NEO QUIMICA | BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A     | CX   | 180   | R\$ 48,64     | quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos        | R\$ 8.755,20   | oito mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos                   |
| VALOR TOTAL - LOTE 12                 |                                                                    |               |             |                                                     |      |       | R\$ 48.199,90 |                                                           |                |                                                                                   |
| LOTE 13 – ANTIÁCIDO/PROTETOR GÁSTRICO |                                                                    |               |             |                                                     |      |       |               |                                                           |                |                                                                                   |
| ITEM                                  | ESPECIFICAÇÃO                                                      | ANVISA        | MARCA       | FABRICANTE                                          | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                                           | VLR. TOTAL     |                                                                                   |
| 1                                     | CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.         | 1038700250029 | HYPOFARMA   | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | CX   | 280   | R\$ 619,08    | seiscentos e dezenove reais e oito centavos               | R\$ 173.342,40 | cento e setenta e três mil, trezentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos |

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br





|                              |                         |               |            |                        |    |    |                       |                                                                |               |                                                         |
|------------------------------|-------------------------|---------------|------------|------------------------|----|----|-----------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|
| 2                            | OMEPRAZOL INJ. C/ 20FCS | 1163700960015 | BLAUSIEGEL | Blau Farmacêutica S.A. | CX | 72 | R\$ 695,65            | seiscentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos | R\$ 50.086,80 | cinquenta mil e oitenta e seis reais e oitenta centavos |
| <b>VALOR TOTAL - LOTE 13</b> |                         |               |            |                        |    |    | <b>R\$ 223.429,20</b> |                                                                |               |                                                         |

| <b>LOTE 14 – ANTICOAGULANTE</b> |                                                        |               |              |                        |      |       |                       |                                                                |                |                                                                                 |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|--------------|------------------------|------|-------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ITEM                            | ESPECIFICAÇÃO                                          | ANVISA        | MARCA        | FABRICANTE             | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO         |                                                                | VLR. TOTAL     |                                                                                 |
| 1                               | CLOPTOGREL 75MG COMPRIMIDO C/28 COMP                   | 1267502740026 | NOVA QUIMICA | EMS S/A                | CX   | 120   | R\$ 25,06             | vinte e cinco reais e seis centavos                            | R\$ 3.007,20   | três mil e sete reais e vinte centavos                                          |
| 2                               | ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL. CX/ C 10 UND               | 1163700710078 | BLAUSIEGEL   | BLAU FARMACÊUTICA S.A. | CX   | 730   | R\$ 559,68            | quinhentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos | R\$ 408.566,40 | quatrocentos e oito mil, quinhentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos |
| 3                               | HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX/25FR. | 1163700690026 | BLAUSIEGEL   | BLAU FARMACÊUTICA S.A. | CX   | 48    | R\$ 740,03            | setecentos e quarenta reais e três centavos                    | R\$ 35.521,44  | trinta e cinco mil, quinhentos e vinte e um reais e quarenta e quatro centavos  |
| <b>VALOR TOTAL - LOTE 14</b>    |                                                        |               |              |                        |      |       | <b>R\$ 447.095,04</b> |                                                                |                |                                                                                 |

| <b>LOTE 15 – ANESTÉSICO LOCAL</b> |               |        |       |            |      |       |               |  |            |  |
|-----------------------------------|---------------|--------|-------|------------|------|-------|---------------|--|------------|--|
| ITEM                              | ESPECIFICAÇÃO | ANVISA | MARCA | FABRICANTE | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |  | VLR. TOTAL |  |

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br





|                               |                                                             |               |             |                             |      |       |                |                                                            |               |                                                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-----------------------------|------|-------|----------------|------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| VALOR TOTAL - LOTE 21         |                                                             |               |             |                             |      |       | R\$ 766.260,00 |                                                            |               |                                                                           |
| LOTE 22 - COAGULANTE          |                                                             |               |             |                             |      |       |                |                                                            |               |                                                                           |
| ITEM                          | ESPECIFICAÇÃO                                               | ANVISA        | MARCA       | FABRICANTE                  | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO  |                                                            | VLR. TOTAL    |                                                                           |
| 1                             | FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. | 1134301290020 | HIPOLABOR   | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | CX   | 90    | R\$ 333,47     | trezentos e trinta e três reais e quarenta e sete centavos | R\$ 30.012,30 | trinta mil e doze reais e trinta centavos                                 |
| VALOR TOTAL - LOTE 22         |                                                             |               |             |                             |      |       | R\$ 30.012,30  |                                                            |               |                                                                           |
| LOTE 23 - IMUNOGLOBULINA      |                                                             |               |             |                             |      |       |                |                                                            |               |                                                                           |
| ITEM                          | ESPECIFICAÇÃO                                               | ANVISA        | MARCA       | FABRICANTE                  | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO  |                                                            | VLR. TOTAL    |                                                                           |
| 1                             | IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN"                   | 1015101210012 | CSL BEHRING | CSL BEHRING GMBH            | UND  | 160   | R\$ 491,71     | quatrocentos e noventa e um reais e setenta e um centavos  | R\$ 78.673,60 | setenta e oito mil, seiscentos e setenta e três reais e sessenta centavos |
| VALOR TOTAL - LOTE 23         |                                                             |               |             |                             |      |       | R\$ 78.673,60  |                                                            |               |                                                                           |
| LOTE 24 - RELAXAMENTO UTERINO |                                                             |               |             |                             |      |       |                |                                                            |               |                                                                           |
| ITEM                          | ESPECIFICAÇÃO                                               | ANVISA        | MARCA       | FABRICANTE                  | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO  |                                                            | VLR. TOTAL    |                                                                           |
| 1                             | INIBINA COMP. CX C/20COMP                                   | 1011800880014 | APSEN       | APSEN FARMACEUTICA S/A      | CX   | 20    | R\$ 177,88     | cento e setenta e sete reais e oitenta e oito centavos     | R\$ 3.557,60  | três mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos         |

PROCESSO Nº 00224/2024

Assinatura

CPL





|                         |                                                                          |               |               |                                         |      |       |               |                                                            |               |                                                                         |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------------------------|------|-------|---------------|------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 2                       | INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.                                             | 1011800880046 | APSEN         | APSEN FARMACEUTICA S/A                  | CX   | 36    | R\$ 745,80    | setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos     | R\$ 26.848,80 | vinte e seis mil, oitocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos |
| VALOR TOTAL - LOTE 24   |                                                                          |               |               |                                         |      |       | R\$ 30.406,40 |                                                            |               |                                                                         |
| LOTE 25 - OCITÓCICO     |                                                                          |               |               |                                         |      |       |               |                                                            |               |                                                                         |
| ITEM                    | ESPECIFICAÇÃO                                                            | ANVISA        | MARCA         | FABRICANTE                              | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                                            | VLR. TOTAL    |                                                                         |
| 1                       | METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. | 1049701260058 | UNIAO QUIMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CX   | 18    | R\$ 334,36    | trezentos e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos | R\$ 6.018,48  | seis mil e dezoito reais e quarenta e oito centavos                     |
| 2                       | OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.                   | 1163700720030 | BLAUSIEGEL    | BLAU FARMACÊUTICA S.A.                  | CX   | 160   | R\$ 207,90    | duzentos e sete reais e noventa centavos                   | R\$ 33.264,00 | trinta e três mil, duzentos e sessenta e quatro reais                   |
| VALOR TOTAL - LOTE 25   |                                                                          |               |               |                                         |      |       | R\$ 39.282,48 |                                                            |               |                                                                         |
| LOTE 26 – VASODILATADOR |                                                                          |               |               |                                         |      |       |               |                                                            |               |                                                                         |
| ITEM                    | ESPECIFICAÇÃO                                                            | ANVISA        | MARCA         | FABRICANTE                              | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                                            | VLR. TOTAL    |                                                                         |
| 1                       | ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.                                     | 1356900150025 | E M S         | EMS S/A                                 | CX   | 240   | R\$ 22,87     | vinte e dois reais e oitenta e sete centavos               | R\$ 5.490,80  | cinco mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos       |



ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



|                                    |                                                                         |               |               |                                         |      |       |               |                                                             |               |                                                                      |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------------------------|------|-------|---------------|-------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------|
| 2                                  | NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP                                           | 1134300660029 | HIPOLABOR     | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA             | CX   | 36    | R\$ 422,73    | quatrocentos e vinte e dois reais e setenta e três centavos | R\$ 15.218,28 | quinze mil, duzentos e dezoito reais e vinte e oito centavos         |
| VALOR TOTAL - LOTE 26              |                                                                         |               |               |                                         |      |       | R\$ 20.707,08 |                                                             |               |                                                                      |
| LOTE 27 – COLINÉRGICO/ANTIASTÊNICO |                                                                         |               |               |                                         |      |       |               |                                                             |               |                                                                      |
| ITEM                               | ESPECIFICAÇÃO                                                           | ANVISA        | MARCA         | FABRICANTE                              | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                                             | VLR. TOTAL    |                                                                      |
| 1                                  | NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP. | 1049714060044 | UNIAO QUIMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CX   | 18    | R\$ 257,40    | duzentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos       | R\$ 4.633,20  | quatro mil, seiscentos e trinta e três reais e vinte centavos        |
| 2                                  | PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML                                        | 1049714060044 | UNIAO QUIMICA | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | CX   | 24    | R\$ 399,30    | trezentos e noventa e nove reais e trinta centavos          | R\$ 9.583,20  | nove mil, quinhentos e oitenta e três reais e vinte centavos         |
| VALOR TOTAL - LOTE 27              |                                                                         |               |               |                                         |      |       | R\$ 14.216,40 |                                                             |               |                                                                      |
| LOTE 28 – ESTIMULANTE CEREBRAL     |                                                                         |               |               |                                         |      |       |               |                                                             |               |                                                                      |
| ITEM                               | ESPECIFICAÇÃO                                                           | ANVISA        | MARCA         | FABRICANTE                              | UND. | QUANT | VLR. UNITÁRIO |                                                             | VLR. TOTAL    |                                                                      |
| 1                                  | PIRACETAM, 200 MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML.CX/12AMP.                  | 1832604200026 | SANOFI MEDLEY | SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.        | CX   | 240   | R\$ 294,02    | duzentos e noventa e quatro reais e dois centavos           | R\$ 70.564,80 | setenta mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos |
| VALOR TOTAL - LOTE 28              |                                                                         |               |               |                                         |      |       | R\$ 70.564,80 |                                                             |               |                                                                      |
| LOTE 29 – ANTIHISTAMÍNICO          |                                                                         |               |               |                                         |      |       |               |                                                             |               |                                                                      |

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 02 - E CONSOLIDAÇÃO  
CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 07.404.989/0001-48**

Página 1 de 5



**NICANOR JALES NETO**, brasileiro, natural de Teresina - PI, solteiro, nascido em 04/11/1979, empresário, portador do CPF Nº 753.262.053-00, CNH (Carteira Nacional de Habilitação) de Nº 02460825845 DETRAN - PI, residente e domiciliado na Quadra 11, Nº 23 - Casa 23, Bairro - Residencial Tarumã, Presidente Dutra - MA - CEP 65.760-000.

**MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES**, brasileiro, natural de Teresina - PI, divorciado, nascido em 05/02/1985, empresário, portador do CPF Nº 001.964.863-43, CNH (Carteira Nacional de Habilitação) de Nº 04500255237 DETRAN - PI, residente e domiciliado na Rua Graça Aranha, S/N, Bairro - Colina Park, Presidente Dutra - MA - CEP 65.760-000.

Únicos sócios da sociedade empresária **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**, com sede na Avenida Jose Olavo Sampaio, Nº 649, Centro, Presidente Dutra - MA, CEP: 65.760-000, inscrito na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob o NIRE 21201138171 em 10/06/2021 e no CNPJ: 07.404.989/0001-48, resolvem assim, alterar e consolidar o contrato social:

1ª O objeto social da empresa passa a ser:

**46.44-3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.**

**47.71-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.**

**46.45-1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.**

**47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.**

**33.19-8-00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (APARELHOS MÉDICOS, HOSPITALARES ETC.).**

**46.49-4-08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.**

**46.51-6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.**

**46.64-8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS.**

**47.54-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS.**

**47.81-4-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.**

**47.53-9-00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO.**

**49.30-2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.**



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 02 - E CONSOLIDAÇÃO  
CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 07.404.989/0001-48



2ª A administração da sociedade caberá ao sócio **NICANOR JALES NETO**, isoladamente, com os poderes e atribuições de Sócio Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

3ª O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

À vista da modificação ora ajustada **consolida-se** o contrato social, com a seguinte redação:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - A sociedade gira sob a firma social de **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - com sede na Avenida Jose Olavo Sampaio, Nº 649, Centro - Presidente Dutra - MA, CEP: 65.760-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentos mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas, em moeda corrente do país, pelos sócios:

| NOME                        | QUOTAS         | R\$               | %          |
|-----------------------------|----------------|-------------------|------------|
| NICANOR JALES NETO          | 100.000        | 100.000,00        | 50         |
| MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES | 100.000        | 100.000,00        | 50         |
| <b>TOTAL</b>                | <b>200.000</b> | <b>200.000,00</b> | <b>100</b> |

**CLÁUSULA QUARTA** - O objeto social é:

**46.44-3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.**

**47.71-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.**

**46.45-1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.**

**47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.**



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 01 - E CONSOLIDAÇÃO**  
**CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA**  
**P. A. P. G. JUNIOR E M. G. A. JALES LTDA**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



5ª O capital social que era de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) passa a partir desta data para R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), integralizando neste ato o valor de R\$ 190.000,00 (cento e noventa mil reais) em moeda corrente nacional do País, ficando assim distribuídos entre os sócios.

| NOMES                       | QUOTAS         | R\$               | %          |
|-----------------------------|----------------|-------------------|------------|
| NICANOR JALES NETO          | 100.000        | 100.000,00        | 50         |
| MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES | 100.000        | 100.000,00        | 50         |
| <b>TOTAL →</b>              | <b>200.000</b> | <b>200.000,00</b> | <b>100</b> |

6ª O objeto social da empresa passa a ser:

47.71-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.

46.44-3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.

46.45-1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

33.19-8-00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (APARELHOS MÉDICOS, HOSPITALARES ETC.).

46.49-4-08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.

46.51-6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

46.64-8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS.

47.54-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS.

47.81-4-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 01 - E CONSOLIDAÇÃO**  
**CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA**  
**P. A. P. G. JUNIOR E M. G. A. JALES LTDA**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



**47.53-9-00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO.**

**49.30-2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.**

**7ª** A administração da sociedade caberá ao sócio **NICANOR JALES NETO**, isoladamente, com os poderes e atribuições de Sócio Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**8ª** O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

À vista da modificação ora ajustada **consolida-se** o contrato social, com a seguinte redação:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – A sociedade gira sob a firma social de **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – com sede na Avenida Jose Olavo Sampaio, Nº 649, Centro – Presidente Dutra – MA, CEP: 65.760-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), dividido em 200.000 (duzentos mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas, em moeda corrente do país, pelos sócios:

| NOME                        | QUOTAS         | R\$               | %          |
|-----------------------------|----------------|-------------------|------------|
| NICANOR JALES NETO          | 100.000        | 100.000,00        | 50         |
| MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES | 100.000        | 100.000,00        | 50         |
| <b>TOTAL</b>                | <b>200.000</b> | <b>200.000,00</b> | <b>100</b> |

**CLÁUSULA QUARTA** – O objeto social é:

**47.71-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS.**



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 01 - E CONSOLIDAÇÃO**  
**CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA**  
**P. A. P. G. JUNIOR E M. G. A. JALES LTDA**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



46.44-3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO.

46.45-1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

47.73-3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.

33.19-8-00 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (APARELHOS MÉDICOS, HOSPITALARES ETC.).

46.49-4-08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.

46.51-6-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

46.64-8-00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS.

47.54-7-01 - COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS.

47.81-4-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS.

47.53-9-00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO.

49.30-2-02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.

**CLÁUSULA QUINTA** – A sociedade iniciou suas atividades em 20/05/2005, e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA SEXTA** – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 01 - E CONSOLIDAÇÃO**  
**CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA**  
**P. A. P. G. JUNIOR E M. G. A. JALES LTDA**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



**CLÁUSULA SÉTIMA** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA OITAVA** – A administração da sociedade caberá ao sócio **NICANOR JALES NETO**, isoladamente com os poderes e atribuições de Sócio Administrador, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA NONA** – Ao término de cada exercício social em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA DÉCIMA** – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores (as) quando for o caso.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** – O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº. 01 - E CONSOLIDAÇÃO**  
**CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA**  
**P. A. P. G. JUNIOR E M. G. A. JALES LTDA**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA** – Fica eleito o foro de Presidente Dutra – MA, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em 01 (uma) via teor e forma.

Presidente Dutra – MA, 25 de maio de 2021.



---

**NICANOR JALES NETO**  
Sócio Administrador

---

**MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES**  
Sócio

---

**PAULO AFONSO PAZ GIL JUNIOR**  
Sócio Retirante

*[Handwritten signatures]*





## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| CPF                              | Nome                        |
| 00196486343                      | MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES |
| 75326205300                      | NICANOR JALES NETO          |
| 83689150310                      | PAULO AFONSO PAZ GIL JUNIOR |



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/06/2021 09:49 SOB N°  
20210368152.  
PROTOCOLO: 210368152 DE 02/06/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104023641. CNPJ DA SEDE:  
07404989000148. NIRE: 22200264298. COM EFEITOS DO  
REGISTRO EM: 09/06/2021.  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

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

JUCEMA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/06/2021 11:51 SOB N°  
21201138171.  
PROTOCOLO: 210723041 DE 10/06/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104073495. CNPJ DA SEDE:  
07404989000148. NIRE: 21201138171. COM EFEITOS DO  
REGISTRO EM: 10/06/2021.  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

| <br><b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br><b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                                                         |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b><br>07.404.989/0001-48<br><b>MATRIZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  | <b>DATA DE ABERTURA</b><br>30/05/2005                   |                             |
| <b>NOME EMPRESARIAL</b><br>DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                                         |                             |
| <b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b><br>DUTRAFARMA HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                                                         | <b>PORTE</b><br>ME          |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b><br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                                                         |                             |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</b><br>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática<br>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças<br>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo<br>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis<br>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas<br>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos<br>47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios<br>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional |                                  |                                                         |                             |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b><br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                                                         |                             |
| <b>LOGRADOURO</b><br>AV JOSE OLAVO SAMPAIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  | <b>NÚMERO</b><br>649                                    | <b>COMPLEMENTO</b><br>***** |
| <b>CEP</b><br>65.760-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO | <b>MUNICÍPIO</b><br>PRESIDENTE DUTRA                    | <b>UF</b><br>MA             |
| <b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b><br>DUTRAFARMAHOSPITALAR@GMAIL.COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  | <b>TELEFONE</b><br>(99) 8517-4168                       |                             |
| <b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b><br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                                                         |                             |
| <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b><br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  | <b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b><br>13/05/2021         |                             |
| <b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                                         |                             |
| <b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b><br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  | <b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b><br>*****               |                             |



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

Emitido no dia 09/09/2022 às 15:12:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL  
2316210481

PROIBIDO PLASTIFICAR  
2316210481

NOME: NICANOR JALES NETO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORUF  
1607899 SSP PI

CPF: 753.262.053-00 DATA NASCIMENTO: 04/11/1979

RELACAO: NICONOR JALES FILHO  
JOSANE ARAUJO JALES

PERMISSAO: ACC CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 02460825845 VALIDADE: 18/03/2032 1ª HABILITACAO: 24/11/1997

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: TERESINA, PI DATA DE EMISSAO: 18/03/2022

ASSINATURA DO EMISSOR: 04547148815  
PI321222767

PIAUI

DENATRAN CONTRAN





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





## CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME  
**MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES**

1ª HABILITAÇÃO  
**13/11/2008**



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
**05/02/1985, TERESINA, PI**

4a DATA EMISSÃO      4b VALIDADE      ACC **D**  
**06/09/2022**      **06/09/2032**

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF  
**2171153 SSP PI**

4d CPM      5 Nº REGISTRO      9 CAT HAB  
**001.964.863-43**      **04500255237**      **B**

NACIONALIDADE  
**BRASILEIRO**

FILIAÇÃO  
**NICANOR JALES FILHO**

**JOSANE ARAUJO JALES**

*Marcio G. Araujo J.*

7 ASSINATURA DO PORTADOR

|                                                                                       | 9 | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|----|------------|----|
| ACC  |   |    |            |    |
| A    |   |    |            |    |
| A1   |   |    |            |    |
| B    |   |    | 06/09/2032 |    |
| D1   |   |    |            |    |
| C    |   |    |            |    |
| C1   |   |    |            |    |

|                                                                                       | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|
| D    |   |    |    |    |
| D1   |   |    |    |    |
| BE   |   |    |    |    |
| CE   |   |    |    |    |
| C1E  |   |    |    |    |
| DE   |   |    |    |    |
| D1E  |   |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES  
 LIT H

LOCAL  
**TERESINA, PI**

ASSINADO DIGITALMENTE  
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
 41558545661  
 P121301907

# PIAUI

QR-CODE



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

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

**SERPRO / SENATRAN**

2 e 3. Nome - Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 4. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / DDDMMYYJJJJ / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date / DDMMYYJJJJ / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / DDMMYYJJJJ / Vencido / Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade / Orgão emissor / Identity Documents - Issuing Authority / Documento de Identificação - Naturalidade / Nacionalidade - 4d. CPF - 5. Adicional registro da CNH / Driver License Number / Número de Prestación / 5a. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nacionalidad / Nacionalidad / Filiação / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA045002552<373<<<<<<<<<<  
8502050M3209066BRA<<<<<<<<<<4  
MARCIO<<GABRIEL<ARAUJO<JALES<<





Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF



Nº do CPF: **753.262.053-00**

Nome: **NICANOR JALES NETO**

Data de Nascimento: **04/11/1979**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **09/08/1995**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:53:49** do dia **04/10/2022** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **968F.7D9D.848D.E3E2**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

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



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF



Nº do CPF: **001.964.863-43**

Nome: **MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES**

Data de Nascimento: **05/02/1985**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **25/10/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:54:18** do dia **04/10/2022** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **0430.2E5E.9D3D.FF3F**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

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

*[Assinatura manuscrita]*

04/10/2022 17:54





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 07.404.989/0001-48

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:44:41 do dia 16/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/11/2022.

Código de controle da certidão: **EA5C.D2A8.5607.095A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Assinatura manuscrita]*



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 113282/22

**Data da**

30/06/2022 10:11:11

**Inscrição Estadual:** 127011242

**CPF/CNPJ:** 07404989000148

**Razão Social:** DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AVE JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 CEP: 65760000 - CENTRO

**Telefone:** (99)988333076

**Município:** PRESIDENTE DUTRA

**UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

**Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 28/10/2022.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 30/06/2022 10:11:11





**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 046405/22

**Data da**

30/06/2022 10:11:30

**Inscrição Estadual:** 127011242

**CPF/CNPJ:** 07404989000148

**Razão Social:** DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AVE JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 CEP: 65760000 - CENTRO

**Telefone:** (99)988333076

**Município:** PRESIDENTE DUTRA

**UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

**Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 28/10/2022.**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 30/06/2022 10:11:30



**PREFEITURA DE PRESIDENTE DUTRA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Adir Leda, S/N, Bairro Tarumã

Centro Administrativo Ciro Evangelista

CNPJ: 06.138.366/0001-08



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND**

**Número:** 00001144012022

**Data de expedição:** 15/08/2022 08:14:17



A Prefeitura do Município de Presidente Dutra - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **07.404.989/0001-48** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

**DADOS DA EMPRESA:**

**CNPJ:** 07.404.989/0001-48

**Razão Social:** DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO

**Número:** 649

**Município:** PRESIDENTE DUTRA

**Bairro:** CENTRO

**Estado:** MA

**Regime tributário:**

NORMAL

**Data de início de atividade:**

30/05/2005

**Código de validação:** 0E8137E3729E4E5769E825351C0A08D5

**Data de validade da certidão:** 13/11/2022

**Finalidade:** CERTIDAO

*[Handwritten signatures]*





**PREFEITURA DE PRESIDENTE DUTRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Avenida Adir Leda, S/N, Bairro Tarumã  
Centro Administrativo Ciro Evangelista  
CNPJ: 06.138.366/0001-08

**CERTIFICADO**

**1020220007927048**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA - CNDA**

**Número:** 00001144022022

**Data de expedição:** 15/08/2022 08:14:41

A Prefeitura do Município de Presidente Dutra - MA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** que possui o CNPJ **07.404.989/0001-48** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

**DADOS DA EMPRESA:**

**CNPJ:** 07.404.989/0001-48

**Razão Social:** DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO

**Número:** 649

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PRESIDENTE DUTRA

**Estado:** MA

**Regime tributário:**  
NORMAL

**Data de início de atividade:**  
30/05/2005

**Código de validação:** 9A82881768C81572D68E9D3EEF5D2742

**Data de validade da certidão:** 13/11/2022

**Finalidade:** CERTIDAO

*Handwritten signature*

Voltar Imprimir



**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.404.989/0001-48  
**Razão Social:** DUTRAFRAMA HOSPITAL LTDA  
**Endereço:** AV JOSE OLAVO SAMPAIO 649 / CENTRO / PRESIDENTE DUTRA / MA / 65760-000

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

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

**Validade:** 30/09/2022 a 29/10/2022

**Certificação Número:** 2022093004202987207174

Informação obtida em 04/10/2022 14:13:53

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.404.989/0001-48

Certidão nº: 15154400/2022

Expedição: 12/05/2022, às 09:20:33

Validade: 08/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.404.989/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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





**TJMA**  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO  
Corregedoria Geral da Justiça  
1ª Vara de Presidente Dutra



CERTJUDONE-1VPD - 1912022  
Código de validação: 39E361069C

Número da guia: 22108701001328226.

### CERTIDÃO ÚNICA DE DISTRIBUIÇÃO PARA FINS GERAIS

Usando da faculdade que me confere a lei, CERTIFICO, a requerimento verbal de parte interessada, que consultando o sistema informatizado de andamento processual – **ThemisPG, Jurisconsult, Processo Judicial Eletrônico**, referente às Varas Cíveis, Comércio, Fazenda Pública, Execução Fiscal, Família, Falência e/ou Recuperação Judicial ou Extrajudicial, Insolvência Civil, sucessão, Inventário, Interdição, Tutela, Curatela e Ausência, a partir do dia 1º de janeiro de 2007 até a presente data, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **AÇÕES DE FALÊNCIA E/OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL** contra:

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA (NOME DE FANTASIA: DUTRAFARMA HOSPITALAR)**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 07.404.989/0001-48, estabelecida na Av. José Olavo Sampaio, nº 649, Bairro Centro, Presidente Dutra/MA.

CERTIFICO, finalmente, que esta Secretaria onde funciona a Distribuição é a única existente no Termo Judiciário de Presidente Dutra-MA. Dada e passada a presente certidão na Distribuição na Secretaria Judicial da 1ª Vara, aos 06 dias de setembro do ano de dois mil e vinte e dois (2022). Eu, \_\_\_\_\_, Servidor do Judiciário, consultei e digitei a presente certidão que segue devidamente assinada. Eu, Francisca Maria Celestina Barros, a meu cargo, conferi e subscrevi. O referido é verdade e dou fé.

**Observações:**

- a) A informação de NOME, CPF, CNPJ e FILIAÇÃO acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- b) A validade desta certidão é de 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão, (Art. 198 do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Maranhão)
- c) Esta certidão é válida apenas para maiores de 18 anos;
- d) Nos feitos criminais não constam processos das Varas de Execuções Criminais e Penas Alternativas, da Infância e Juventude, de Cartas Precatórias e da Justiça Militar. Também, só constam processos nos quais foram oferecidas denúncia e não constam processos arquivados ou baixados definitivamente.

ESTA CERTIDÃO ABRANGE SOMENTE AS VARAS COMUNS DO TERMO JUDICIÁRIO DE PRESIDENTE DUTRA-MA.

FRANCISCA MARIA CELESTINA BARROS  
Secretária Judicial de Entrância Intermediária  
1ª Vara de Presidente Dutra  
Matrícula 193987

Documento assinado. PRESIDENTE DUTRA, 06/09/2022 10:05 (FRANCISCA MARIA CELESTINA BARROS)



CERTJUDONE-1VPD - 1912022 / Código: 39E361069C  
Valide o documento em [www.tjma.jus.br/validadoc.php](http://www.tjma.jus.br/validadoc.php)

1



Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA



## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Maranhão - JUCEMA

A Sociedade **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**, com contrato social registrado na Junta Comercial em 10/06/2021, NIRE: 21201138171, CNPJ: 07.404.989/0001-48, estabelecido(a) na AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 , CENTRO, Presidente Dutra - MA, CEP: 65760-000, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 316

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Presidente Dutra - MA, 16/06/2021

MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES  
Sócio

NICANOR JALES NETO  
Sócio/Administrador

*Handwritten signature and initials in blue ink.*



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 2 de 2

## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                             |
|----------------------------------|-----------------------------|
| CPF                              | Nome                        |
| 00196486343                      | MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES |
| 75326205300                      | NICANOR JALES NETO          |

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/06/2021 13:34 SOB N° 20210818344.  
PROTOCOLO: 210818344 DE 16/06/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12104234839. CNPJ DA SEDE: 07404989000148.  
NIRE: 21201138171. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/06/2021.  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**JUCEMA**

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

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



**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**  
**AV JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 - CENTRO**  
**PRESIDENTE DUTRA - MA, CEP: 65.760-000**  
**NIRE: 21201138171**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



**BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021.**

| ATIVO                       |                       | PASSIVO                       |                       |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <b>ATIVO CIRCULANTE</b>     |                       | <b>PASSIVO CIRCULANTE</b>     |                       |
| <b>DISPONIVEL</b>           |                       | <b>FORNECEDORES</b>           |                       |
| Caixa Geral=>               | 81.845,17             | Fornecedores Diversos=>       | 35.414,94             |
| <b>VALORES A RECEBER</b>    |                       | <b>OBRIGAÇÕES A PAGAR</b>     |                       |
| Duplicatas a Receber=>      | 62.568,44             | Impostos/Obrigações a Pagar=> | 9.841,69              |
| <b>ESTOQUE</b>              |                       | <b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>     |                       |
| Estoque de Mercadorias=>    | 225.155,56            | Capital Social=>              | 200.000,00            |
|                             |                       | Lucro do Exercício=>          | 260.565,33            |
|                             |                       |                               | 460.565,33            |
| <b>ATIVO PERMANENTE</b>     |                       |                               |                       |
| <b>IMOBILIZADO</b>          |                       |                               |                       |
| Máquinas e Equipamentos=>   | 87.500,00             |                               |                       |
| Móveis e Utensílios=>       | 61.300,00             |                               |                       |
| (-) Depreciação Acumulada=> | 12.547,21             |                               |                       |
|                             | 136.252,79            |                               |                       |
| <b>TOTAL DO ATIVO</b>       | <b>R\$ 505.821,96</b> | <b>TOTAL DO PASSIVO</b>       | <b>R\$ 505.821,96</b> |

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial realizado em 31 de Dezembro de 2021, estando de acordo com a documentação enviada à Contabilidade, somando tanto ATIVO como PASSIVO o valor total de R\$ 505.821,96 (QUINHENTOS E CINCO MIL, OITOCENTOS E VINTE E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

Presidente Dutra - MA, 31 de Dezembro de 2021

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**  
 NICANOR JALES NETO  
 SÓCIO ADMINISTRADOR  
 CPF: 753.262.053-00

**EWERTON JOSE F. DA S. DIVINO**  
 CONTADOR  
 CRC/MA: 014922/O  
 CPF: 062.059.463-27

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**  
**AV JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 - CENTRO**  
**PRESIDENTE DUTRA - MA, CEP: 65.760-000**  
**NIRE: 21201138171**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



**DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO**  
**ENCERRADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021.**

**RECEITA OPERACIONAL BRUTA**

Receita de Vendas

745.223,04

**(-) DEDUÇÃO DA RECEITA**

Impostos Federais/Estaduais

59.256,14

**RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA**

**685.966,90**

**(-) DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**

Compra de Mercadorias

356.756,82

Folha de pagamento

23.414,76

Encargos com INSS/FGTS

5.141,70

Material de escritório/Copa Cozinha

5.765,04

Energia

6.905,61

Água, Telefone

835,67

Manutenção, Conservação e Limpeza

6.581,97

Pró-Labore

20.000,00

-425.401,57

**LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO**

**260.565,33**

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração de Resultado do Exercício, realizado em 31 de Dezembro de 2021, com o Lucro Líquido de de R\$ 260.565,33 (DUZENTOS E SESENTA MIL, QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS).

Presidente Dutra - MA, 31 de Dezembro de 2021

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**

**NICANOR JALES NETO**  
**SÓCIO ADMINISTRADOR**  
**CPF: 753.262.053-00**

**EWERTON JOSE F. DA S. DIVINO**

**CONTADOR**  
**CRC/MA: 014922/O**  
**CPF: 062.059.463-27**



**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**  
**AV JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 - CENTRO**  
**PRESIDENTE DUTRA - MA, CEP: 65.760-000**  
**NIRE: 21201138171**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**



**CÁLCULO DOS ÍNDICES ECONÔMICO-FINANCEIROS**  
**COM BASE NO BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM**  
**31 DE DEZEMBRO DE 2021**

**1-ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL - ISG**

$$\text{ISG} = \frac{\text{ATIVO TOTAL}}{\text{PC} + \text{PELP}}$$

$$\text{ISG} = \frac{505.821,96}{45.256,63}$$

$$\text{ISG} = 26,43$$

**2-ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - ILC**

$$\text{ILC} = \frac{\text{ATIVO CIRCUL.}}{\text{PASSIVO CIRCUL.}}$$

$$\text{ILC} = \frac{369.569,17}{45.256,63}$$

$$\text{ILC} = 21,34$$

**3-ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL- ILG**

$$\text{ILG} = \frac{\text{AC} + \text{ARLP}}{\text{PC} + \text{PELP}}$$

$$\text{ILG} = \frac{369.569,17}{45.256,63}$$

$$\text{ILG} = 21,34$$

Presidente Dutra - MA, 31 de Dezembro de 2021

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**  
**NICANOR JALES NETO**  
**SÓCIO ADMINISTRADOR**  
**CPF: 753.262.053-00**

**EWERTON JOSE F. DA S. DIVINO**  
**CONTADOR**  
**CRC/MA: 014922/O**  
**CPF: 062.059.463-27**



**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**  
**AV JOSE OLAVO SAMPAIO, 649 - CENTRO**  
**PRESIDENTE DUTRA - MA, CEP: 65.760-000**  
**NIRE: 21201138171**  
**CNPJ: 07.404.989/0001-48**

**NOTAS EXPLICATIVAS DO BALANÇO PATRIMONIAL EM 31/12/2021**

**NOTA 1: APRESENTAÇÃO**

A empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**, é uma pessoa jurídica de direito privado, com fins econômicos, com sede na Av. Jose Olavo Sampaio, nº 649, Centro, Presidente Dutra - MA, cuja principal atividade é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Sua regência se dá pelo Contrato Social, com respaldo legal na Lei Federal nº 10.406/2002.

**NOTA 2: REGIME TRIBUTARIO**

A empresa é optante pelo regime tributário do Lucro Presumido e apura os tributos no Regime de Competência.

**NOTA 3: CADASTRO**

A empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** possui os seguintes registros e inscrições:

- O Contrato Social registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob o Nire 21201138171 em 10/06/2021;
- O CNPJ Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob nº 07.404.989/0001-48;
- A Inscrição Estadual no Estado do Maranhão sob nº 12.701.124-2.

**NOTA 4: PRINCIPAIS PRATICAS CONTÁBEIS**

O sistema de contabilização, bem como as demonstrações contábeis e financeiras foi elaborado com observação dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade. Houve observação aos preceitos previstos na NBC - ITG 1000, conforme resolução CFC nº 1418/2012

**NOTA 5: COMPOSIÇÃO DO CAPITAL SOCIAL**

O capital social é de R\$ 200.000,00, dividido em 200.000 quotas de R\$ 1,00 cada uma, totalmente integralizado, apresentando a seguinte composição:

- NICANOR JALES NETO - 50%
- MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES - 50%

**NOTA 6: PRATICA CONTABIL**

A prática contábil adotada é pelo regime de competência.

**NOTA 7: DIREITOS E OBRIGAÇÕES**

As aplicações financeiras quando existentes, estarão demonstradas pelo valor das aplicações acrescidas dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do Balanço, com base no regime de competência





**NOTA 8: RECEITAS**

*As receitas da empresa são apuradas por meio de notas fiscais eletrônicas.*

**NOTA 9: DESPESAS**

*As despesas da empresa são apuradas através de Notas Fiscais e Recibos em conformidade com as exigências fisco legais*

**NOTA 10: DESPESAS**

*Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subseqüentemente à data de abertura do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros*

Presidente Dutra - MA, 31 de Dezembro de 2021

DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA  
NICANOR JALES NETO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 753.262.053-00

EWERTON JOSE F. DA S. DIVINO  
CONTADOR  
CRC/MA: 014922/O  
CPF: 062.059.463-27



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                  |
| 06205946327                      | EWERTON JOSE FERREIRA DA SILVA DIVINO |
| 75326205300                      | NICANOR JALES NETO                    |

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/05/2022 12:59 SOB N° 20220568529.  
PROTOCOLO: 220568529 DE 09/05/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12205821924. CNPJ DA SEDE: 07404989000148.  
NIRE: 21201138171. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 09/05/2022.  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**JUCEMA**

LARISSA ROCHA DA SILVA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)



## TERMO DE ABERTURA



### **LIVRO DIARIO Nº 1**

CONTÉM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 12 (DOZE) FOLHAS NUMERADAS E SERVIRÁ DE LIVRO DIARIO NUMERO 1, DA EMPRESA DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA, FIRMA ESTABELECIDADA NA AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, Nº 649 - CENTRO, NESTA CIDADE DE PRESIDENTE DUTRA/MA CEP: 65760000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO MESMO ESTADO SOB O NIRE NUM. 21201138171 POR DESPACHO DE 10/06/2021 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DO MINISTÉRIO DA FAZENDA (C.N.P.J.) 07.404.989/0001-48 E INSCRITO NA SECRETARIA ESTADUAL SOB O NUMERO INSC. ESTADUAL. 12.701.124-2.

CONFORME DETERMINA A INSTRUÇÃO NORMATIVA DREI/SGD/ME Nº 82, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021), DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

Presidente Dutra/MA, 10 de Junho de 2021.

---

NICANOR JALES NETO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 753.262.053-00

---

EWERTON JOSE FERREIRA DA SILVA DIVINO  
CONTADOR  
C.R.C/MA: 014922  
CPF 062.059.463-27

## TERMO DE ENCERRAMENTO



### **LIVRO DIARIO N° 1**

CONTÉM ESTE CONJUNTO DE FORMULÁRIOS 12 (DOZE) FOLHAS NUMERADAS, QUE SERVIU DE LIVRO DIARIO NUMERO 1, PELO PERIODO DE 10/06/2021 A 31/12/2021, DA EMPRESA DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA, FIRMA ESTABELECIDADA NA AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, N° 649 - CENTRO, NESTA CIDADE DE PRESIDENTE DUTRA/MA CEP: 65760000, REGISTRADA NA JUNTA COMERCIAL DO MESMO ESTADO SOB O NIRE NUM. 21201138171 POR DESPACHO DE 10/06/2021 E NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS DO MINISTÉRIO DA FAZENDA (C.N.P.J.) 07.404.989/0001-48 E INSCRITO NA SECRETARIA ESTADUAL SOB O NUMERO INSC. ESTADUAL. 12.701.124-2.

CONFORME DETERMINA A INSTRUÇÃO NORMATIVA DREI/SGD/ME N° 82, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2021), DECLARAMOS QUE O PRESENTE LIVRO ENCONTRA-SE TOTALMENTE ESCRITURADO, DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO QUE NOS FOI APRESENTADA.

Presidente Dutra/MA, 31 de Dezembro de 2021.

---

NICANOR JALES NETO  
SÓCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 753.262.053-00

---

EWERTON JOSE FERREIRA DA SILVA DIVINO  
CONTADOR  
C.R.C/MA: 014922  
CPF 062.059.463-27





MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                  |
| 06205946327                      | EWERTON JOSE FERREIRA DA SILVA DIVINO |
| 75326205300                      | NICANOR JALES NETO                    |

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 11/05/2022 15:55 SOB N° 20220588147.  
PROTOCOLO: 220588147 DE 11/05/2022. NIRE: 21201138171.  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**JUCEMA**

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
SÃO LUÍS, 11/05/2022  
empresafacil.ma.gov.br

*(Assinaturas manuais)*



Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCEMA



TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO, sob a autenticidade nº 12205984459 em 11/05/2022, protocolo 220588147. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.empresafacil.ma.gov.br>) e informar o código de verificação.

| Identificação de Empresa |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| Nome Empresarial:        | DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA |
| Número de Registro:      | 21201138171                |
| CNPJ:                    | 07404989000148             |
| Município:               | Presidente Dutra           |

| Identificação de Livro Digital |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| Tipo de Livro:                 | DIÁRIO                  |
| Número de Ordem:               | 1                       |
| Período de Escrituração:       | 10/06/2021 - 31/12/2021 |

| Assinante(s) | Nome                                  | CRC/OAB  |
|--------------|---------------------------------------|----------|
| 06205946327  | EWERTON JOSE FERREIRA DA SILVA DIVINO | MA014922 |
| 75326205300  | NICANOR JALES NETO                    |          |

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 11/05/2022 15:55 SOB Nº 20220588147.  
PROTOCOLO: 220588147 DE 11/05/2022. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12205984459. NIRE: 21201138171.  
DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

JUCEMA

ANSELMO DIAS CARNEIRO LOPES FILHO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
SÃO LUÍS, 11/05/2022  
[empresafacil.ma.gov.br](http://empresafacil.ma.gov.br)





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO**  
**CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.



**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                                         |
|----------------|-----------------------------------------|
| NOME.....      | : Ewerton Jose Ferreira Da Silva Divino |
| REGISTRO.....  | : MA-014922/O-0                         |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR                              |
| CPF.....       | : ***.059.463-**                        |

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

Emissão: MARANHÃO, 04/10/2022 as 14:18:41.  
Válido até: 02/01/2023.  
Código de Controle: 280579.

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

*[Handwritten signatures]*



PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Município de Jenipapo dos Vieiras – Maranhão, inscrito no CNPJ sob o nº 01.614.441/0001-46, localizado na Rua João Lago da Silva, Centro, S/N, CEP: 65962-000, neste ato representado através da Ordenadora de despesa e Secretária de Administração e Finanças a Sra. Ilka Andréia Lima Chaves, portadora da carteira de identidade nº 040345102010-9 SSP/MA e CPF nº 936.220.901-20, atesta que a empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **07.404.989/0001-48**, situada na Av. Jose Olavo Sampaio, nº 649, Centro, Presidente Dutra-MA, CEP: 65760-000, por intermédio do seu representante legal o Sr. Márcio Gabriel Araújo Jales, portador da identidade nº 2171153 SSP/PI, CPF nº 001.964.863-43, forneceu medicamentos e material hospitalar conforme Pregão Eletrônico nº 002/2022 para atender as necessidades do Município de Jenipapo dos Vieiras/MA.

Declaramos que não há fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho, e que o mesmo cumpriu suas obrigações.

Jenipapo dos Vieiras-MA, 15 de março de 2022.

**ARNOBIO DE ALMEIDA**  
**MARTINS:9106408230**  
**0**

Assinado de forma digital por  
ARNOBIO DE ALMEIDA  
MARTINS:91064082300  
Dados: 2022.03.17 11:32:11  
-03'00'

**Arnóbio de Almeida Martins**  
PREFEITO MUNICIPAL





PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46



## CONTRATO

**TERMO DE CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS Nº 005/2022, QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS (MA), POR INTERMÉDIO DO (A) SECRETARIA DE SAÚDE E A DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA.**

O MUNICÍPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS-MA, por intermédio do (a) O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS/MA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada na Rua Nova, Centro, s/n, CEP 65962-000, inscrito no CNPJ sob o n. 13.848.108/0001-80 neste ato representado através da Secretaria Municipal de Saúde doravante denominada simplesmente de **CONTRATANTE, KESSIA DE LIMA SOUSA ALBUQUERQUE**, brasileira, casada, com Rg. nº 024022342003-0 e CPF nº 024.203.373-36 pela Portaria nº 011, de janeiro de 2021, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº 07.404.989/0001-48, com sede estabelecida na Av. José Olavo Sampaio, nº. 649, Presidente Dutra-Maranhão CEP 65.760-000, neste ato representada pelo Sr.<sup>a</sup>. Nicanor Jales Neto, portador do RG n.º 1607889 SSP/PI e inscrito no CPF sob o n.º 753.262.053-00, residente e domiciliado na Rua 11, casa nº 23, Presidente Dutra/MA. Tendo em vista o que consta no Processo nº 001/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº 002/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

### 1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente instrumento é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CONFORME DESCRIÇÃO EM LOTES PARA SUPRIR AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JENIPAPO DOS VIEIRAS/MA**, que serão prestados nas condições estabelecidas no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

### 2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Edital, em 12 meses, podendo ser prorrogado por interesse das partes até o limite de 60 (sessenta) meses, desde que haja autorização formal da autoridade competente e observados os seguintes requisitos:

2.1.1. Os serviços tenham sido prestados regularmente;

2.1.2. Esteja formalmente demonstrado que a forma de prestação dos serviços tem natureza continuada;





- 2.1.3. Seja juntado relatório que discorra sobre a execução do contrato, com informações de que os serviços tenham sido prestados regularmente;
- 2.1.4. Seja juntada justificativa e motivo, por escrito, de que a Administração mantém interesse na realização do serviço;
- 2.1.5. Seja comprovado que o valor do contrato permanece economicamente vantajoso para a Administração;
- 2.1.6. Haja manifestação expressa da contratada informando o interesse na prorrogação;
- 2.1.7. Seja comprovado que o contratado mantém as condições iniciais de habilitação.

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

- 3.1. O total da contratação é de R\$ 308.415,92 (trezentos e oito mil reais, quatrocentos e quinze e noventa e dois centavos);
- 3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.
- 3.3. O valor acima é meramente estimativo, de forma que os pagamentos devidos à CONTRATADA dependerão dos quantitativos de serviços efetivamente prestados.

| LOTE 01 MATERIAIS DE USO HOSPITALAR |                                            |                |         |      |            |              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|---------|------|------------|--------------|
| ITEM                                | ESPECIFICAÇÃO                              | MARCA          | UND     | QTE  | P. UNIT    | P. TOTAL     |
| 1                                   | Água destilada c/ 250 ml, sistema fechado  | farmace        | Amp.    | 180  | R\$ 3,75   | R\$ 675,00   |
| 8                                   | Agulhas 25x7,0                             | solidor        | Unid    | 7500 | R\$ 0,11   | R\$ 825,00   |
| 9                                   | Agulhas 30x8,0                             | solidor        | Unid    | 4000 | R\$ 0,11   | R\$ 440,00   |
| 11                                  | Álcool 70% 1 lt                            | jalles machado | Frascos | 300  | R\$ 7,75   | R\$ 2.325,00 |
| 15                                  | Algodão 0 c/ agulha cx/24und               | shalom         | cxs     | 9    | R\$ 49,98  | R\$ 449,82   |
| 17                                  | Algodão 2.0 c/ agulha. Cx/24und            | shalom         | cxs     | 9    | R\$ 49,98  | R\$ 449,82   |
| 23                                  | Atadura de algodão 15 cm c/12              | ortofem        | DZS     | 100  | R\$ 18,40  | R\$ 1.840,00 |
| 27                                  | Atadura de crepe 15 cm x 3m c/ 9 fios c/12 | ortofem        | DZS     | 250  | R\$ 18,53  | R\$ 4.632,50 |
| 28                                  | Atadura de crepe 20 cm x 3m c/ 9 fios c/12 | ortofem        | DZS     | 250  | R\$ 13,78  | R\$ 3.445,00 |
| 32                                  | Atadura gessada 20 cm x 3m                 | ortofem        | Unid.   | 150  | R\$ 6,20   | R\$ 930,00   |
| 49                                  | Fio catgut cromado 0 c/ agulhado           | shalom         | Caixa   | 30   | R\$ 122,00 | R\$ 3.660,00 |
| 50                                  | Fio catgut cromado 0 s/ agulhado           | shalom         | Caixa   | 30   | R\$ 122,00 | R\$ 3.660,00 |
| 51                                  | Fio catgut cromado 1 c/ agulhado           | shalom         | Caixa   | 30   | R\$ 122,00 | R\$ 3.660,00 |
| 52                                  | Fio catgut cromado 2-0 c/ agulhado         | shalom         | Caixa   | 30   | R\$ 122,00 | R\$ 3.660,00 |
| 53                                  | Fio catgut cromado 2-0 s/ agulhado         | shalom         | Caixa   | 20   | R\$ 122,00 | R\$ 2.440,00 |
| 54                                  | Fio catgut cromado 3-0 c/ agulhado         | shalom         | Caixa   | 20   | R\$ 122,00 | R\$ 2.440,00 |





PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46



|     |                                      |           |       |      |            |                      |
|-----|--------------------------------------|-----------|-------|------|------------|----------------------|
| 55  | Fio catgut cromado 4-0 c/ agulhado   | shalom    | Caixa | 20   | R\$ 122,00 | R\$ 2.440,00         |
| 63  | Fio mononylon 0 c/agulha             | shalom    | Caixa | 20   | R\$ 255,00 | R\$ 5.100,00         |
| 64  | Fio mononylon 2-0 c/ agulha 2,0 cm   | shalom    | Caixa | 20   | R\$ 255,00 | R\$ 5.100,00         |
| 67  | Fio mononylon 5-0 c/agulha 2,5 cm    | shalom    | Caixa | 10   | R\$ 179,00 | R\$ 1.790,00         |
| 68  | Fio mononylon 6-0 c/agulha 2,5 cm    | shalom    | Caixa | 10   | R\$ 179,00 | R\$ 1.790,00         |
| 74  | Kit obstétrico cromado 2.0 c/ agulha | shalom    | Caixa | 18   | R\$ 207,00 | R\$ 3.726,00         |
| 75  | Kit obstétrico cromado 0 c/ agulha   | shalom    | Caixa | 18   | R\$ 171,60 | R\$ 3.088,80         |
| 84  | Papel grau cirurgico 35x100          | pharmatex | Rolos | 6    | R\$ 143,95 | R\$ 863,70           |
| 88  | Scalp nº 23 desc.                    | solidor   | Unid. | 4000 | R\$ 0,27   | R\$ 1.080,00         |
| 89  | Scalp nº 25 desc.                    | solidor   | Unid. | 4000 | R\$ 0,27   | R\$ 1.080,00         |
| 94  | Sonda de foley 2 vias nº 14          | solidor   | Unid. | 100  | R\$ 3,80   | R\$ 380,00           |
| 97  | Sonda de foley 2 vias nº18           | solidor   | Unid. | 100  | R\$ 6,35   | R\$ 635,00           |
| 110 | Sonda uretral nº 04                  | medsonda  | Unid. | 200  | R\$ 1,06   | R\$ 212,00           |
| 111 | Sonda uretral nº 06                  | medsonda  | Unid. | 200  | R\$ 1,15   | R\$ 230,00           |
| 112 | Sonda uretral nº 08                  | medsonda  | Unid. | 400  | R\$ 1,15   | R\$ 460,00           |
| 113 | Sonda uretral nº 12                  | medsonda  | Unid. | 400  | R\$ 1,15   | R\$ 460,00           |
| 114 | Sonda uretral nº 14                  | medsonda  | Unid. | 100  | R\$ 1,26   | R\$ 126,00           |
|     |                                      |           |       |      |            | <b>R\$ 64.093,64</b> |

| LOTE 02 MATERIAL DE USO AMBULATORIAL / HOSPITALAR |                                                  |            |        |      |           |               |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------|--------|------|-----------|---------------|
| ITEM                                              | ESPECIFICAÇÃO                                    | MARCA      | UND    | QTE  | P. UNIT   | P. TOTAL      |
| 115                                               | Abaixador de língua c/ 100 unidades              | theoto     | Pacote | 100  | R\$ 5,25  | R\$ 525,00    |
| 119                                               | Agulha descartavel 25x7, c/ 100 unid.            | solidor    | Caixa  | 400  | R\$ 14,90 | R\$ 5.960,00  |
| 121                                               | Agulha descartavel 30x8 c/ 100 und               | solidor    | Caixa  | 100  | R\$ 18,20 | R\$ 1.820,00  |
| 122                                               | Aparelho de pressão adulto c/ estetoscópio       | solidor    | Unid.  | 50   | R\$ 91,50 | R\$ 4.575,00  |
| 124                                               | Clorexidina 2%, degermante, 1.000 ml.            | rioquímica | Litro  | 60   | R\$ 23,60 | R\$ 1.416,00  |
| 127                                               | Coletor de material perfurocortante 20 litros    | grandesk   | Unid.  | 100  | R\$ 8,30  | R\$ 830,00    |
| 128                                               | Coletor de material perfurocortante 3 litros     | grandesk   | Unid.  | 100  | R\$ 3,95  | R\$ 395,00    |
| 131                                               | Compressa de gase 7,5 x 7,5 cm 09 fios pct c/500 | ortofem    | pct    | 1000 | R\$ 12,80 | R\$ 12.800,00 |
| 133                                               | Equipo macrogotas p/ soro desc.                  | solidor    | Unid.  | 1500 | R\$ 2,15  | R\$ 3.225,00  |
| 140                                               | Glicosímetro (on call plus)                      | oncal plus | Unid.  | 30   | R\$ 34,67 | R\$ 1.040,10  |
| 144                                               | Kit PapaNicolau médio completo                   | kolplast   | Unid.  | 500  | R\$ 4,00  | R\$ 2.000,00  |
| 153                                               | Lâminas de bisturi nº 24                         | wiltex     | Unid.  | 2500 | R\$ 0,56  | R\$ 1.400,00  |





PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46



|     |                                       |           |       |       |            |                      |
|-----|---------------------------------------|-----------|-------|-------|------------|----------------------|
| 158 | Máscara Simples descartável           | pharmatex | Unid. | 4000  | R\$ 0,32   | R\$ 1.280,00         |
| 165 | Seringa descartável 01 ml s/ agulha   | procare   | Unid. | 5000  | R\$ 0,23   | R\$ 1.150,00         |
| 166 | Seringa descartável 03 ml s/ agulha   | procare   | Unid. | 10000 | R\$ 0,29   | R\$ 2.900,00         |
| 171 | Seringa descartável 10 ml, s/ agulha. | procare   | Unid. | 10000 | R\$ 0,52   | R\$ 5.200,00         |
| 173 | Seringa descartável 20 ml, s/ agulha. | procare   | Unid. | 6000  | R\$ 0,67   | R\$ 4.020,00         |
| 177 | Vicryl 1com/ agulha                   | shalom    | Caixa | 12    | R\$ 253,30 | R\$ 3.039,60         |
| 180 | Vicryl 2-0 com/ agulha                | shalom    | Caixa | 12    | R\$ 253,30 | R\$ 3.039,60         |
|     |                                       |           |       |       |            | <b>R\$ 56.615,30</b> |

| LOTE 03 MEDICAMENTOS ATENÇÃO BÁSICA |                                                  |           |     |       |          |                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|-----|-------|----------|----------------------|
| ITEM                                | ESPECIFICAÇÃO                                    | MARCA     | UND | QTE   | P. UNIT  | P. TOTAL             |
| 181                                 | Ambroxol xarope adulto, 30 mg/ 5 ml, 100 ml.     | cimed     | VD  | 500   | R\$ 3,38 | R\$ 1.690,00         |
| 189                                 | Cetoconazol creme                                | pratti    | TB  | 400   | R\$ 4,00 | R\$ 1.600,00         |
| 191                                 | Cinarizina 25 mg                                 | cimed     | CMP | 4000  | R\$ 0,38 | R\$ 1.520,00         |
| 192                                 | Cinarizina 75 mg                                 | cimed     | CMP | 4000  | R\$ 0,48 | R\$ 1.920,00         |
| 196                                 | Diclofenaco de potássio 15mg/mL gotas, c/ 20 mL. | cimed     | VD  | 500   | R\$ 7,64 | R\$ 3.820,00         |
| 197                                 | Diclofenaco de potássio 50 mg, CMP               | cimed     | CMP | 4000  | R\$ 0,12 | R\$ 480,00           |
| 200                                 | Dipirona 500 mg, CMP                             | pratti    | CMP | 12500 | R\$ 0,20 | R\$ 2.500,00         |
| 204                                 | Neomicina + bacitracina 0,5%, c/ 10 g.           | cimed     | BIS | 500   | R\$ 3,10 | R\$ 1.550,00         |
| 208                                 | Ranitidina 150 mg, CMP                           | u.quimica | CMP | 4000  | R\$ 1,10 | R\$ 4.400,00         |
| 210                                 | Secnidazol 1g, CMP                               | cimed     | CMP | 1000  | R\$ 2,03 | R\$ 2.030,00         |
| 212                                 | Vitamina D                                       | cimed     | CMP | 1500  | R\$ 0,90 | R\$ 1.350,00         |
| 213                                 | Vitamina C gotas 20 ml.                          | cimed     | VD  | 400   | R\$ 1,88 | R\$ 752,00           |
|                                     |                                                  |           |     |       |          | <b>R\$ 23.612,00</b> |

| LOTE 04 MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA |                                                            |          |        |       |           |              |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------|-------|-----------|--------------|
| ITEM                                    | ESPECIFICAÇÃO                                              | MARCA    | UND    | QTE   | P. UNIT   | P. TOTAL     |
| 218                                     | Albendazol suspensão oral 40 mg/mL.                        | pratti   | Vidro  | 750   | R\$ 1,35  | R\$ 1.012,50 |
| 224                                     | Cefalexina 500 mg, caps.                                   | multilab | Comp.  | 7500  | R\$ 0,58  | R\$ 4.350,00 |
| 225                                     | Cefalexina, cloridrato de, susp. Oral 50 mg/ ml, c/ 60 ml. | multilab | Frasco | 500   | R\$ 8,75  | R\$ 4.375,00 |
| 230                                     | Dexclorfeniramina, maleato, xarope 0,4 mg/mL 100mL         | cimed    | Vidro  | 500   | R\$ 2,24  | R\$ 1.120,00 |
| 234                                     | Enalapril, maleato de 10 mg caixa com 500 comprimidos      | pratti   | CX.    | 100   | R\$ 23,16 | R\$ 2.316,00 |
| 238                                     | Furosemida 40 mg, caixa com 500 comprimidos                | pratti   | Cx     | 25    | R\$ 40,52 | R\$ 1.013,00 |
| 242                                     | Ibuprofeno, comprimido 300 mg                              | cimed    | Comp.  | 12500 | R\$       | R\$ 3.375,00 |





PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46



|     |                                                   |        |         |       |          |                      |
|-----|---------------------------------------------------|--------|---------|-------|----------|----------------------|
|     |                                                   |        |         |       | 0,27     |                      |
| 245 | Loratadina xarope 1mg/ml, c/ 100ml.               | cimed  | Frasco  | 250   | R\$ 3,75 | R\$                  |
| 247 | Losartana potássica 50 mg                         | pratti | Comp.   | 11000 | R\$ 0,10 | R\$ 1.100,00         |
| 249 | Mebendazol susp. Oral, 20mg/ml c/ 30 ml           | pratti | Frasco  | 500   | R\$ 3,93 | R\$ 1.965,00         |
| 254 | Metronidazol 200 mg/ 5 ml susp. oral, c/ 80 ml.   | belfar | Frasco  | 500   | R\$ 6,16 | R\$ 3.080,00         |
| 256 | Metronidazol 5% creme vaginal c/ 40 gr.           | belfar | Bisnaga | 500   | R\$ 7,54 | R\$ 3.770,00         |
| 258 | Miconazol, nitrato de, creme 2% dermat. c/ 28 gr. | belfar | Bisnaga | 300   | R\$ 4,36 | R\$ 1.308,00         |
| 260 | Nimesulida 100 mg                                 | cimed  | Comp.   | 9000  | R\$ 0,19 | R\$ 1.710,00         |
| 264 | Paracetamol 200mg/ml, sol.oral c/ 15 ml.          | famace | Frasco  | 750   | R\$ 1,30 | R\$ 975,00           |
| 265 | Paracetamol 500 mg, comp.                         | pratti | Comp.   | 9000  | R\$ 0,22 | R\$ 1.980,00         |
| 269 | Propanolol, cloridrato de, 40mg comp.             | sanval | Comp.   | 32500 | R\$ 0,05 | R\$ 1.625,00         |
| 271 | Sinvastatina comp. 20 mg                          | sanval | Comp.   | 4000  | R\$ 0,17 | R\$ 680,00           |
| 274 | Sulfa. + trimetoprina susp. 40mg+8mg/ml, 50 ml.   | pratti | Frasco  | 500   | R\$ 9,90 | R\$ 4.950,00         |
| 275 | Sulfato ferroso 25 mg/ml, sol.oral, 30 ml.        | pratti | Frasco  | 500   | R\$ 3,50 | R\$ 1.750,00         |
|     |                                                   |        |         |       |          | <b>R\$ 43.392,00</b> |

| LOTE 05 - MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA HOSPITALAR |                                                  |           |        |      |            |              |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|--------|------|------------|--------------|
| ITEM                                          | ESPECIFICAÇÃO                                    | MARCA     | UND    | QTE  | P. UNIT    | P. TOTAL     |
| 277                                           | Acido ascórbico 1g, inj. Amp. 5 ml.              | farmace   | Ampola | 750  | R\$ 4,80   | R\$ 3.600,00 |
| 283                                           | Ampicilina 1g, inj.                              | teuto     | Ampola | 500  | R\$ 3,68   | R\$ 1.840,00 |
| 284                                           | Atropina 0,25 mg, amp. 1 ml.                     | teuto     | Ampola | 1250 | R\$ 0,96   | R\$ 1.200,00 |
| 293                                           | Cefalotina 1g s/ diluente, inj.                  | teuto     | Ampola | 1250 | R\$ 7,76   | R\$ 9.700,00 |
| 296                                           | Ciprofloxacino 200mg injet. c/ 100 ml            | h.istar   | Frasco | 90   | R\$ 33,82  | R\$ 3.043,80 |
| 301                                           | Complexo B injetável, amp. 2 ml.                 | hypofarma | Ampola | 1250 | R\$ 1,83   | R\$ 2.287,50 |
| 310                                           | Epinefrina 1 mg/ml, amp. 1 ml.                   | hipolabor | Ampola | 240  | R\$ 2,20   | R\$ 528,00   |
| 315                                           | Gentamicina 40mg/ml, inj. Amp. 1 ml.             | santisa   | Ampola | 3000 | R\$ 2,71   | R\$ 8.130,00 |
| 319                                           | Glicose 50% amp. 10 ml.                          | farmace   | Ampola | 2000 | R\$ 0,98   | R\$ 1.960,00 |
| 321                                           | Hidrocortisona 500 mg, inj. Amp. 4 ml.           | teuto     | Ampola | 750  | R\$ 7,65   | R\$ 5.737,50 |
| 322                                           | Lidocaína 2% ampola c/5ml                        | hipolabor | Caixa  | 50   | R\$ 104,17 | R\$ 5.208,50 |
| 329                                           | Metronidazol 0,5%, inj. 100 ml, sistema fechado. | farmace   | Frasco | 600  | R\$ 5,70   | R\$ 3.420,00 |
| 331                                           | Oxacilina 1g                                     | teuto     | Ampola | 1000 | R\$ 2,50   | R\$ 2.500,00 |
| 335                                           | Ringer simples 500 ml                            | farmace   | Frasco | 1200 | R\$ 6,10   | R\$ 7.320,00 |
| 337                                           | Soro fisiológico 0,9% 100 ml                     | farmace   | Frasco | 1800 | R\$        | R\$ 6.480,00 |





|     |                                            |         |        |      |          |               |
|-----|--------------------------------------------|---------|--------|------|----------|---------------|
|     |                                            |         |        |      | 3,60     |               |
| 339 | Soro fisiológico 0,9%, 500 mL inj          | farmace | Frasco | 3600 | R\$ 6,15 | R\$ 22.140,00 |
| 341 | Soro glicosado 5% 250 ml, sistema fechado. | farmace | Frasco | 1200 | R\$ 4,60 | R\$ 5.520,00  |

R\$ 90.615,30

Assinatura

CPL

| LOTE 7 EPI's |                                                       |           |     |     |           |               |
|--------------|-------------------------------------------------------|-----------|-----|-----|-----------|---------------|
| ITEM         | ESPECIFICAÇÃO                                         | MARCA     | UND | QTE | P. UNIT   | P. TOTAL      |
| 360          | LUVA DE VINIL G                                       | dany      | CX  | 200 | R\$ 52,62 | R\$ 10.524,00 |
| 362          | LUVA NITRILICA G                                      | dany      | CX  | 200 | R\$ 46,70 | R\$ 9.340,00  |
| 368          | MASCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO DUPLA UNIDADES C/100 | pharmatex | CX  | 250 | R\$ 25,39 | R\$ 6.347,50  |
|              |                                                       |           |     |     |           | R\$ 26.211,50 |

| LOTE 8 Materiais Gerais |                                                         |           |     |     |            |              |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|-----|-----|------------|--------------|
| ITEM                    | ESPECIFICAÇÃO                                           | MARCA     | UND | QTE | P. UNIT    | P. TOTAL     |
| 373                     | PAPEL GRAU CIRÚRGICO AUTO-SELANTE 19X37CM, PCT 200 UNID | pharmatex | PCT | 6   | R\$ 207,00 | R\$ 1.242,00 |
| 378                     | RESSUCITADOR MANUAL COM RESERVATÓRIO (ADULTO)           | pharmatex | UND | 6   | R\$ 439,03 | R\$ 2.634,18 |
|                         |                                                         |           |     |     |            | R\$ 3.876,18 |
| TOTAL ;R\$ 308.415,92   |                                                         |           |     |     |            |              |

#### 4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da União, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

10.301.1003.2062.0000 – Manutenção da Farmácia Básica

10.302.1003.2070.0000 – Manutenção do Hospital Municipal

3.3.90.30 – Material de Consumo

4.2. No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correspondentes correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita no início de cada exercício financeiro.

#### 5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. O prazo para pagamento à CONTRATADA e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no Termo de Referência.

#### 6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.





## **7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO**

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

## **8. CLÁUSULA OITAVA – REGIME DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS FISCALIZAÇÃO**

8.1. O regime de execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA, os materiais que serão empregados e a fiscalização pela CONTRATANTE são aqueles previstos no Termo de Referência, anexo do Edital.

## **9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

## **10. CLÁUSULA DÉCIMA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

10.1. As sanções relacionadas à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO**

11.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido:

11.1.1. por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES**

12.1. É vedado à CONTRATADA interromper a execução dos serviços sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

## **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – ALTERAÇÕES**

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.



PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

#### 14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas aplicáveis e, subsidiariamente, normas e princípios gerais dos contratos.



#### 15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – PUBLICAÇÃO

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município (DOM), no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

#### 16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – FORO

16.1. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o Município de Jenipapo dos Vieiras-MA.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Jenipapo dos Vieiras MA, 11 de fevereiro de 2022

Pelo **MUNICÍPIO**

Ordenadora do Fundo e Secretária Municipal de Saúde

**CONTRATANTE, KESSIA DE LIMA SOUSA ALBUQUERQUE**

**ILKA ANDRÉIA LIMA CHAVES**

Ordenadora de Despesas Municipal

**NICANOR  
JALES NETO  
75326205300**

Assinado digitalmente por NICANOR JALES  
NETO:75326205300  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI  
Multipla v5, OU=17010905000145,  
OU=Presencial, OU=Certificado PF A3,  
CN=NICANOR JALES NETO:75326205300  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de assinatura  
aqui  
Data: 2022.02.11 13:30:30-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Pela **CONTRATADA**

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA CNPJ nº 07.404.989/0001-48**

**REPRESENTANTE: NICANOR JALES NETO**

CPF nº 753.262.053-00





PREFEITURA DE  
**JENIPAPO**  
DOS VIEIRAS

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JENIPAPO DOS VIEIRAS  
CNPJ 01.614.441/0001-46

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Destinatário: FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009 - RUA NOVA, 000 - CENTRO - JENIPAPO DOS VIEIRAS - MA.<br>Emissão: 17/03/2022 Valor Total: R\$ 13.276,36 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.022</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA</b><br><br>AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000<br>CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA<br>Fone: CEP: 65760-000 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><br><b>Nº 000.000.022</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b> | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2210 0000 0040</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>421220007275114 17/03/2022 12:58:18</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>127011242                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                  |  |                                         |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                  |  | <b>CNPJ / CPF</b><br>13.848.108/0001-80 | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>17/03/2022 |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009 |  | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>CENTRO      | <b>CEP</b><br>65962-000              |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA NOVA, 000                                                 |  | <b>UF</b><br>MA                         | <b>DATA DA SAÍDA</b><br>17/03/2022   |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>JENIPAPO DOS VIEIRAS                                         |  | <b>TELEFONE / FAX</b>                   | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>07:57:57     |

|                               |                                        |                              |                                                     |                                           |                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>     | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00 | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>13.276,36 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00 | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00         | <b>DESCONTO</b><br>0,00      | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00           | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00               | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>13.276,36      |

|                                              |                |                                         |                    |                         |                           |                   |
|----------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0 - REMETENTE | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>                 | <b>CNPJ / CPF</b> |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>                   |                | <b>ENDEREÇO</b>                         | <b>MUNICÍPIO</b>   | <b>UF</b>               | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |                   |
| <b>QUANTIDADE</b>                            | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b>                            | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>       | <b>PESO LÍQUIDO</b>       |                   |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                      |          |     |      |       |            |                   |                   |                |                       |               |              |                        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------------------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                       | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS IPI |
| 00358                         | ACIDO ASCORBICO 1G INJ AMP 5ML<br>Val Aprox Tributos: 193,68 (13,45%)                | 30039099 | 060 | 5102 | AMP   | 300,00     | 4,80              | 0,00              | 1.440,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 00651                         | AMPICILINA 1G INJETAVEL<br>Val Aprox Tributos: 98,99 (13,45%)                        | 30041011 | 060 | 5102 | AMP   | 200,00     | 3,68              | 0,00              | 736,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 01649                         | CEFALOTINA 1G S/DILUENTE INJ<br>Val Aprox Tributos: 313,12 (13,45%)                  | 30042051 | 060 | 5102 | AMP   | 300,00     | 7,76              | 0,00              | 2.328,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 01454                         | CIPROFLOXACINO SOLUCAO INJETAVEL 200MG BOLSA<br>Val Aprox Tributos: 218,34 (13,45%)  | 30049069 | 060 | 5102 | UND   | 48,00      | 33,82             | 0,00              | 1.623,36       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 02476                         | COMPLEXO B SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA COM 2 ML<br>Val Aprox Tributos: 123,07 (13,45%)  | 30045090 | 060 | 5102 | AMP   | 500,00     | 1,83              | 0,00              | 915,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 01806                         | GENTAMICINA 40MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP 1ML<br>Val Aprox Tributos: 182,25 (13,45%) | 30042061 | 060 | 5102 | AMP   | 500,00     | 2,71              | 0,00              | 1.355,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 01278                         | GLICOSE 50% AMP 10ML<br>Val Aprox Tributos: 79,09 (13,45%)                           | 30039099 | 060 | 5102 | AMP   | 600,00     | 0,98              | 0,00              | 588,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 01855                         | HIDROCORTISONA 500MG/PO LIOFILIZADO PARA INJ<br>Val Aprox Tributos: 308,68 (13,45%)  | 30049099 | 040 | 5102 | AMP   | 300,00     | 7,65              | 0,00              | 2.295,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 00372                         | METRONIDAZOL 0,5% FRASCO DE 100ML<br>Val Aprox Tributos: 138,00 (13,45%)             | 30049066 | 060 | 5102 | FRS   | 180,00     | 5,70              | 0,00              | 1.026,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 01460                         | OXACILINA 1G<br>Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%)                                  | 30042099 | 060 | 5102 | AMP   | 300,00     | 2,50              | 0,00              | 750,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |
| 02323                         | EPINEFRINA 1 MG/ML INJETAVEL<br>Val Aprox Tributos: 21,56 (9,80%)                    | 29224990 | 060 | 5102 | AMP   | 100,00     | 2,20              | 0,00              | 220,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00                   |

|                         |                            |                                         |                                         |                                     |
|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b><br>0,00 | <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DO ISSQN</b><br>0,00 |
|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|

|                         |                                                                                                                                                     |                           |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b> | <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Val. Aprox. Tributos: 1.777,66 (13,39%) Fonte: IBPT<br>A DISTRIBUIDORA DUTRAFARMA AGRADECE A PREFERENCIA!!!!!! | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
| <b>TEXTO</b>            |                                                                                                                                                     |                           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Destinatário: FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009 - RUA NOVA, 000 - CENTRO - JENIPAPO DOS VIEIRAS - MA.<br>Emissão: 17/03/2022 Valor Total: R\$ 12.631,80 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.024</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA</b><br><br>AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000<br>CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA<br>Fone: CEP: 65760-000 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>1</b><br><br><b>Nº 000.000.024</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/2</b>                            | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2410 0000 0060</b><br>Fls nº<br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora<br><b>421220007278854 17/03/2022 13:40:26</b><br>Assinatura<br><b>CPL</b> |
|                                                                                                                                                                                                                     | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b><br><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>127011242</b><br><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br><br>CNPJ<br><b>07.404.989/0001-48</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                  |  |                                         |                |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|----------------|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                  |  | CNPJ / CPF<br><b>13.848.108/0001-80</b> |                | DATA DA EMISSÃO<br><b>17/03/2022</b> |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009</b> |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |                | DATA DA SAÍDA<br><b>17/03/2022</b>   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA NOVA, 000</b>                                                 |  | CEP<br><b>65962-000</b>                 |                | HORA DA SAÍDA<br><b>08:40:04</b>     |
| MUNICÍPIO<br><b>JENIPAPO DOS VIEIRAS</b>                                         |  | UF<br><b>MA</b>                         | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |

|                           |      |                         |      |               |                                      |                            |                          |
|---------------------------|------|-------------------------|------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |      | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                           |      | 0,00                    |      | 0,00          | 0,00                                 | 0,00                       | 12.631,80                |
| VALOR DO FRETE            | 0,00 | VALOR DO SEGURO         | 0,00 | DESCONTO      | 0,00                                 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00                     |
| VALOR DO IPI              |      |                         |      |               |                                      |                            | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA       |      |                         |      |               |                                      |                            | 12.631,80                |

|                                              |         |                                         |           |             |                  |                    |            |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA<br><b>0 - REMETENTE</b> |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                               |           | UF          |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO       |            |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                     |          |     |      |       |            |                |                |             |                    |            |           |                 |                |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
| 02906                         | CEFALEXINA DOSAGEM 500MG<br>Val Aprox Tributos: 99,53 (8,58%)                       | 90189099 | 060 | 5403 | COM   | 2.000,00   | 0,58           | 0,00           | 1.160,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 02155                         | CEFALEXINA SUSP. ORAL 50MG/ML C/60ML<br>Val Aprox Tributos: 117,69 (13,45%)         | 30049099 | 060 | 5403 | FRS   | 100,00     | 8,75           | 0,00           | 875,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00340                         | ENALAPRIL MALEATO 10MG CAIXA COM 500 COMPRIMI<br>Val Aprox Tributos: 62,30 (13,45%) | 30039077 | 060 | 5403 | CX    | 20,00      | 23,16          | 0,00           | 463,20      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01035                         | FUROSEMIDA 40MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS<br>Val Aprox Tributos: 27,25 (13,45%)     | 30049076 | 060 | 5403 | CX    | 5,00       | 40,52          | 0,00           | 202,60      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01329                         | IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO<br>Val Aprox Tributos: 108,95 (13,45%)                  | 30049099 | 060 | 5403 | COM   | 3.000,00   | 0,27           | 0,00           | 810,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01328                         | LOSARTANA POTASSICA DOSAGEM 50MG<br>Val Aprox Tributos: 40,35 (13,45%)              | 30049099 | 060 | 5403 | COM   | 3.000,00   | 0,10           | 0,00           | 300,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01220                         | MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML C/30ML<br>Val Aprox Tributos: 105,72 (13,45%)          | 30049063 | 060 | 5403 | FRS   | 200,00     | 3,93           | 0,00           | 786,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01691                         | METRONIZADOL 200MG/5ML SUSP ORAL C/80ML<br>Val Aprox Tributos: 165,70 (13,45%)      | 30049066 | 060 | 5403 | FR    | 200,00     | 6,16           | 0,00           | 1.232,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00555                         | METRONIDAZOL 5% CREME VAGINAL C/40GR<br>Val Aprox Tributos: 202,83 (13,45%)         | 30049066 | 060 | 5403 | TUB   | 200,00     | 7,54           | 0,00           | 1.508,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00777                         | NIMESULIDA 100MG<br>Val Aprox Tributos: 76,67 (13,45%)                              | 30049079 | 060 | 5403 | UND   | 3.000,00   | 0,19           | 0,00           | 570,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01336                         | PARACETAMOL 200MG/ML.SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML<br>Val Aprox Tributos: 34,97 (13,45%) | 30039055 | 060 | 5403 | FRS   | 200,00     | 1,30           | 0,00           | 260,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00605                         | PARACETAMOL DOSAGEM COMPRIMIDO 500MG<br>Val Aprox Tributos: 88,77 (13,45%)          | 30049045 | 060 | 5403 | COM   | 3.000,00   | 0,22           | 0,00           | 660,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00338                         | PROPANOLOL CLORIDRATO DOSAGEM 40MG<br>Val Aprox Tributos: 80,70 (13,45%)            | 30049069 | 040 | 5102 | COM   | 12.000,00  | 0,05           | 0,00           | 600,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01001                         | SINVASTATINA COMP 20MG<br>Val Aprox Tributos: 34,30 (13,45%)                        | 30039069 | 060 | 5403 | COM   | 1.500,00   | 0,17           | 0,00           | 255,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |

|                         |  |                     |  |                          |      |                          |      |                      |      |
|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN | 0,00 |
|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------------|------|

|                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Val. Aprox. Tributos: 1.577,76 (12,49%) Fonte: IBPT<br>A DISTRIBUIDORA DUTRAFARMA AGRADECE A PREFERENCIA!!!!!!<br><br>RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**

AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000  
CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA  
Fone: CEP: 65760-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1****Nº 000.000.024****Série 001****Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO

**2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2410 0000 0060**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**421220007278854 17/03/2022 13:40:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**127011242**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**07.404.989/0001-48****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | UMD. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA % |      |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|------------|------|
|                   |                                                                            |          |     |      |      |            |                   |                   |                |                       |               |              | ICMS       | IPI  |
| 02849             | SULFA +TRIMETOPINA SUSP PED 50ML<br>Val Aprox Tributos: 266,31 (13,45%)    | 30049099 | 060 | 5403 | FRS  | 200,00     | 9,90              | 0,00              | 1.980,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |
| 00396             | SULFATO FERROSO 0,25/ML SOL ORAL 30ML<br>Val Aprox Tributos: 29,40 (4,20%) | 28332940 | 060 | 5403 | FRS  | 200,00     | 3,50              | 0,00              | 700,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |
| 00395             | ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML<br>Val Aprox Tributos: 36,32 (13,45%)    | 30039073 | 060 | 5403 | FRS  | 200,00     | 1,35              | 0,00              | 270,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00       | 0,00 |





Recebemos de DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009 - RUA NOVA, 000 - CENTRO - JENIPAPO DOS VIEIRAS - MA.  
Emissão: 17/03/2022 Valor Total: R\$ 14.859,40

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e  
Nº 000.000.021  
Série 001

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA</b><br><br>AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000<br>CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA<br>Fone: CEP: 65760-000 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><br>Nº 000.000.021<br>Série 001<br>Folha 1/2 | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2110 0000 0034</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora |
|                                                                                                                                                                                                                     | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b>                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>421220007274944 17/03/2022 12:55:55</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>127011242</b>                                                                                                                                                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                                                                                              | CNPJ<br><b>07.404.989/0001-48</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                                                                  |                                    |                                         |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>13.848.108/0001-80</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>17/03/2022</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA NOVA, 000</b>                                                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>65962-000</b>                 | DATA DA SAÍDA<br><b>17/03/2022</b>   |
| MUNICÍPIO<br><b>JENIPAPO DOS VIEIRAS</b>                                         | UF<br><b>MA</b>                    | TELEFONE / FAX                          | HORA DA SAÍDA<br><b>07:55:34</b>     |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 5.197,40                | 935,54          | 0,00                                 | 0,00                       | 14.859,40                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                      |                            | 14.859,40                |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |                                         |             |                  |                    |            |
|---------------------|---------|-----------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br><b>0 - REMETENTE</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                               |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 01837          | AGULHA DESCARTAVEL 30X8 CX C/ 100 UND<br>Val Aprox Tributos: 48,96 (13,45%)         | 30049069 | 060 | 5403 | CXS   | 20,00      | 18,20          | 0,00           | 364,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00300          | CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML<br>Val Aprox Tributos: 69,38 (9,80%)               | 29252923 | 060 | 5403 | LT    | 30,00      | 23,60          | 0,00           | 708,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01456          | COLETOR DE MATERIAL PERFUCORTANTE 20 LITROS<br>Val Aprox Tributos: 52,79 (15,90%)   | 48191000 | 000 | 5102 | UND   | 40,00      | 8,30           | 0,00           | 332,00      | 332,00             | 59,76      | 0,00      | 18,00           | 0,00           |
| 01893          | COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5CM 09 FIOS PCT C/500<br>Val Aprox Tributos: 161,28 (4,20%) | 30059090 | 060 | 5403 | PCT   | 300,00     | 12,80          | 0,00           | 3 840,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 01416          | EQUIPO MACROGOTAS P/ SORO DESC<br>Val Aprox Tributos: 36,12 (4,20%)                 | 90189010 | 000 | 5102 | UND   | 400,00     | 2,15           | 0,00           | 860,00      | 860,00             | 154,80     | 0,00      | 18,00           | 0,00           |
| 00934          | MASCARA SIMPLES DESCARTAVEL<br>Val Aprox Tributos: 16,13 (4,20%)                    | 30065000 | 000 | 5102 | UND   | 1.200,00   | 0,32           | 0,00           | 384,00      | 384,00             | 69,12      | 0,00      | 18,00           | 0,00           |
| 00233          | SERINGA DESCARTAVEL 01 ML S/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 19,32 (4,20%)             | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 2.000,00   | 0,23           | 0,00           | 460,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 02679          | SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 36,54 (4,20%)               | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 3.000,00   | 0,29           | 0,00           | 870,00      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00634          | SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 87,36 (4,20%)              | 90183111 | 040 | 5102 | UND   | 4.000,00   | 0,52           | 0,00           | 2.080,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 00422          | SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 56,28 (4,20%)              | 90183119 | 060 | 5403 | UND   | 2.000,00   | 0,67           | 0,00           | 1.340,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00            | 0,00           |
| 02113          | VICRYL N 1 C/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 42,55 (4,20%)                            | 30061090 | 000 | 5102 | CXS   | 4,00       | 253,30         | 0,00           | 1.013,20    | 1.013,20           | 182,38     | 0,00      | 18,00           | 0,00           |
| 02015          | VICRYL N 2 C/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 42,55 (4,20%)                            | 30061090 | 000 | 5102 | CXS   | 4,00       | 253,30         | 0,00           | 1.013,20    | 1.013,20           | 182,38     | 0,00      | 18,00           | 0,00           |
| 01043          | KIT PAPANICOLAU MEDIO COMPLETO<br>Val Aprox Tributos: 16,80 (4,20%)                 | 30067000 | 000 | 5102 | UND   | 100,00     | 4,00           | 0,00           | 400,00      | 400,00             | 72,00      | 0,00      | 18,00           | 0,00           |
| 01389          | LAMINA P/ BISTURI N 24<br>Val Aprox Tributos: 11,76 (4,20%)                         | 13019090 | 000 | 5102 | UND   | 500,00     | 0,56           | 0,00           | 280,00      | 280,00             | 50,40      | 0,00      | 18,00           | 0,00           |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Val. Aprox. Tributos: 778,33 (5,22%) Fonte: IBPT<br>A DISTRIBUIDORA DUTRAFARMA AGRADECE A PREFERENCIA!!!!!! | RESERVADO AO FISCO |
| TEXTO                                                                                                                                     |                    |



# DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000  
CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA  
Fone: CEP: 65760-000

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.021

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2110 0000 0034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ.OU REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127011242

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.404.989/0001-48

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                 | NCM/SH   | CST | CFOP | UMD. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IP | QUOTA %<br>ICMS | VALOR<br>CPL |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|-------------|-----------------|--------------|
| 02328             | APARELHO DE PRESSAO ADULTO C/ESTETOSCOPIO<br>Val Aprox Tributos: 78,51 (8,58%) | 90189099 | 000 | 5102 | UND  | 10,00      | 91,50             | 0,00              | 915,00         | 915,00                | 164,70        | 0,00        | 18,00           | 0,00         |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Recebemos de DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Destinatário: FUNDO MUN SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009 - RUA NOVA, 000 - CENTRO - JENIPAPO DOS VIEIRAS - MA<br>Emissão: 17/03/2022 Valor Total: R\$ 15.129,40 |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.020</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA</b><br><br>AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000<br>CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA<br>Fone: CEP: 65760-000 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>1</b><br><br><b>Nº 000.000.020</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/2</b>                            | <br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2010 0000 0029</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora |
|                                                                                                                                                                                                                     | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS</b><br><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>127011242</b><br><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br><br>CNPJ<br><b>07.404.989/0001-48</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                   |                                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUN. SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009</b> |                                      |
| CNPJ / CPF<br><b>13.848.108/0001-80</b>                                           | DATA DA EMISSÃO<br><b>17/03/2022</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA NOVA, 000</b>                                                  | Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b>   |
| Cep<br><b>65962-000</b>                                                           | DATA DA SAÍDA<br><b>17/03/2022</b>   |
| Município<br><b>JENIPAPO DOS VIEIRAS</b>                                          | UF<br><b>MA</b>                      |
| TELEFONE / FAX                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| HORA DA SAÍDA<br><b>07:37:36</b>                                                  |                                      |

|                                             |                                  |                                                     |                                           |                                              |                                         |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                   |                                  |                                                     |                                           |                                              |                                         |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>13.239,40</b> | VALOR DO ICMS<br><b>1.588,74</b> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>15.129,40</b> |                                         |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>               | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>   | DESCONTO<br><b>0,00</b>                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>15.129,40</b> |

|                                              |         |                                         |             |                    |              |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|-------------|--------------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                         |             |                    |              |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br><b>0 - REMETENTE</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF           |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                               | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                              |          |     |      |       |            |                   |                   |                |                       |               |              |                    |      |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                               | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | IPI  |
| 03063                         | AGULHA 25X 7,0<br>Val Aprox Tributos: 28,31 (8,58%)                          | 90189099 | 060 | 5102 | UND   | 3.000,00   | 0,11              | 0,00              | 330,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00 |
| 01450                         | ALCOOL 70% 1 LT<br>Val Aprox Tributos: 45,57 (9,80%)                         | 29121200 | 000 | 5102 | FRS   | 60,00      | 7,75              | 0,00              | 465,00         | 465,00                | 55,80         | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 01953                         | ATADURA DE CREPE 15CMX3M C/9 FIOS C/12<br>Val Aprox Tributos: 46,70 (4,20%)  | 30059090 | 000 | 5102 | DZS   | 60,00      | 18,53             | 0,00              | 1.111,80       | 1.111,80              | 133,42        | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02816                         | ATADURA DE CREPE 20CM X3M C/9 FIOS C/12<br>Val Aprox Tributos: 70,94 (8,58%) | 90189099 | 000 | 5102 | DZS   | 60,00      | 13,78             | 0,00              | 826,80         | 826,80                | 99,22         | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02819                         | FIO CATGUT CROMADO 0 C/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 25,62 (4,20%)         | 30061090 | 000 | 5102 | CXS   | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 610,00                | 73,20         | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 00729                         | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 25,62 (4,20%)         | 30061090 | 000 | 5102 | CXS   | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 610,00                | 73,20         | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02891                         | FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 52,34 (8,58%)       | 90189099 | 000 | 5102 | CXS   | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 610,00                | 73,20         | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02892                         | FIO CATGUT CROMADO 2-0 S/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 52,34 (8,58%)       | 90189099 | 000 | 5102 | CXS   | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 610,00                | 73,20         | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 03287                         | FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 25,62 (4,20%)       | 30061090 | 060 | 5102 | CXS   | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00 |
| 02998                         | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 52,34 (8,58%)       | 90189099 | 060 | 5102 | CXS   | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00 |
| 02821                         | FIO MONONYLON 0 C/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 131,27 (8,58%)               | 90189099 | 000 | 5102 | CXS   | 6,00       | 255,00            | 0,00              | 1.530,00       | 1.530,00              | 183,60        | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02857                         | FIO MONONYLON 2-0 C/ AGULHA 2,0CM<br>Val Aprox Tributos: 53,55 (4,20%)       | 30061090 | 000 | 5102 | CXS   | 5,00       | 255,00            | 0,00              | 1.275,00       | 1.275,00              | 153,00        | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02112                         | KIT OBSTETRICO CROMADO 2.0 C/AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 69,55 (4,20%)     | 30061090 | 000 | 5102 | CXS   | 8,00       | 207,00            | 0,00              | 1.656,00       | 1.656,00              | 198,72        | 0,00         | 12,00              | 0,00 |
| 02744                         | KIT OBSTETRICO CROMADO 0 C/ AGULHA<br>Val Aprox Tributos: 117,79 (8,58%)     | 90189099 | 000 | 5102 | CXS   | 8,00       | 171,60            | 0,00              | 1.372,80       | 1.372,80              | 164,74        | 0,00         | 12,00              | 0,00 |

|                         |                                         |                                         |                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                                         |                                         |                                     |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>0,00</b> | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DO ISSQN<br><b>0,00</b> |

|                                                                                                                                           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Val. Aprox. Tributos: 983,20 (6,50%) Fonte: IBPT<br>A DISTRIBUIDORA DUTRAFARMA AGRADECE A PREFERENCIA!!!!!! | RESERVADO AO FISCO |
| TEXTO                                                                                                                                     |                    |



**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA**

AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO, 000  
CENTRO - PRESIDENTE DUTRA - MA  
Fone: CEP: 65760-000

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1****Nº 000.000.020****Série 001****Folha 2/2**

Fis. nº

Processo nº

CHAVE DE ACESSO

**2122 0307 4049 8900 0148 5500 1000 0000 2010 0000 0029**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**421220007273788 17/03/2022 12:43:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**127011242**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**07.404.989/0001-48****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                              | NCM/SH   | CST | CFOP | UMD. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>ICMS<br>SUBSTITUIÇÃO | VALOR<br>ICMS<br>SUBSTITUIÇÃO<br>QUOTA |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| 00237             | SCALP N 23 DESC<br>Val Aprox Tributos: 27,99 (8,64%)                        | 90183999 | 000 | 5102 | UND  | 1.200,00   | 0,27              | 0,00              | 324,00         | 324,00                | 38,88         | 0,00                          | 12,00                                  |
| 02492             | SCALP N 25 DESC<br>Val Aprox Tributos: 27,99 (8,64%)                        | 90183999 | 000 | 5102 | UND  | 1.200,00   | 0,27              | 0,00              | 324,00         | 324,00                | 38,88         | 0,00                          | 12,00                                  |
| 01847             | FIO MONONYLON 5-0 C/AGULHA 2,5 CM<br>Val Aprox Tributos: 22,55 (4,20%)      | 30061010 | 000 | 5102 | CXS  | 3,00       | 179,00            | 0,00              | 537,00         | 537,00                | 64,44         | 0,00                          | 12,00                                  |
| 03103             | FIO MONONYLON 6-0 C/AGULHA 2,5CM<br>Val Aprox Tributos: 46,07 (8,58%)       | 90189099 | 000 | 5102 | CXS  | 3,00       | 179,00            | 0,00              | 537,00         | 537,00                | 64,44         | 0,00                          | 12,00                                  |
| 02745             | FIO CATGUT CROMADO 0 S/AGULHADO<br>Val Aprox Tributos: 25,62 (4,20%)        | 30061090 | 000 | 5102 | CXS  | 5,00       | 122,00            | 0,00              | 610,00         | 610,00                | 73,20         | 0,00                          | 12,00                                  |
| 02271             | AGUA DESTILADA C/250ML SISTEMA FECHADO<br>Val Aprox Tributos: 15,89 (7,06%) | 39069045 | 040 | 5102 | AMP  | 60,00      | 3,75              | 0,00              | 225,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00                          | 0,00                                   |
| 03269             | SONDA URETRAL N 08<br>Val Aprox Tributos: 9,87 (8,58%)                      | 90189099 | 000 | 5102 | UND  | 100,00     | 1,15              | 0,00              | 115,00         | 115,00                | 13,80         | 0,00                          | 12,00                                  |
| 00105             | SONDA URETRAL N 12<br>Val Aprox Tributos: 4,83 (4,20%)                      | 90183921 | 040 | 5102 | UND  | 100,00     | 1,15              | 0,00              | 115,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00                          | 0,00                                   |
| 00644             | SONDA URETRAL N 06<br>Val Aprox Tributos: 4,83 (4,20%)                      | 90183921 | 000 | 5102 | UND  | 100,00     | 1,15              | 0,00              | 115,00         | 115,00                | 13,80         | 0,00                          | 12,00                                  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GORDA MA



FUNDO MUN.SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS - 00000009

|                         |               |                                      |                            |                          |
|-------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                                 | 0,00                       | 9.410,00                 |

NOME / RAZÃO SOCIAL

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UND. | QUANTIDADE | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTA %<br>ICMS | ALÍQUOTA %<br>IPI |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------------|-------------------|
| 01897             | SORO RINGER SIMPLES 500ML<br>Val Aprox Tributos: 328,18 (13,45%)                   | 30049099 | 060 | 5102 | FRS  | 400,00     | 6,10              | 0,00              | 2.440,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00              |
| 00887             | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SOL. INJETÁVEL<br>Val Aprox Tributos: 60,48 (4,20%)    | 25010090 | 060 | 5102 | FRS  | 400,00     | 3,60              | 0,00              | 1.440,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00              |
| 01427             | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO<br>Val Aprox Tributos: 496,31 (13,45%) | 30049099 | 060 | 5102 | FRS  | 600,00     | 6,15              | 0,00              | 3.690,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00              |
| 00848             | SORO GLICOSADO 5% INJET 250ML SIST.FECHADO<br>Val Aprox Tributos: 247,48 (12,46%)  | 30039099 | 060 | 5102 | FRS  | 400,00     | 4,60              | 0,00              | 1.840,00       | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00               | 0,00              |

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

Val. Aprox. Tributos: 1.132,45 (12,03%) Fonte: IBPT  
A DISTRIBUIDORA DUTRAFARMA AGRADECE A PREFERENCIA!!!!!!

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**

07.404.989/0001-48

**Endereço Completo**

AVENIDA JOSE OLAVO SAMPAIO NR 649 - CENTRO CEP: 65.760-000 - PRESIDENTE DUTRA/MA

**Telefone**

(

**Responsável Técnico**

FRANCISCA ISABELA BORBA DA SILVA

**Responsável Legal**

NICANOR JALES NETO

NICANOR JALES NETO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.25.914-3

**Data do Cadastro**

15/07/2021

**Situação****Nº do Processo**

25351.667248/2021-39

**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado



**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645387217 -----  
 25351.738273/2021-12 / 7823769 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 266989215  
 41.552.467/2001-21 25351.667532/2021-13 / 7823330 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2608549216  
 FARMÁCIA DIARIAMENTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.240.070/0020-01  
 25351.732962/2021-13 / 7823235 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654017217  
 23.523.598/0001-07 25351.737689/2021-13 / 4035763 723 - AFE - CONCESSÃO -  
 COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /  
 2668698219 DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0620-06  
 25351.738227/2021-13 / 7823560 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669720213 DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0278-20  
 25351.732809/2021-14 / 7823801 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2639709219 PATRICIA R DE JESUS FARMACIA EIRELI /  
 40.686.002/0001-09 25351.634439/2021-14 / 7823361 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2524303219  
 MONIQUE DA SILVA ANDRADE / 40.460.133/0001-65 25351.738218/2021-14 / 7823479  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669693212  
 DROGARIA NOVA ANDRADE LTDA. EPP / 10.733.428/0001-05 25351.738271/2021-  
 15 / 7823755 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669835218  
 GILBERTO DA SILVA - IRATI / 39.856.105/0001-82  
 25351.541486/2021-15 / 3105701 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS  
 EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2607646219  
 DROGARIAS ULTRA POPULAR POSSE LTDA / 42.361.136/0001-77 25351.738234/2021-15 /  
 7823616 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669741216  
 a.angeloni e cia ltda / 83.646.984/0105-04 25351.684422/2021-16 /  
 7822701 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2553467210 CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS /  
 84.683.481/0051-12 25351.738225/2021-16 / 7823388 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669714219 FARMACIA  
 DROGAZEM LTDA / 41.998.853/0001-41 25351.747602/2021-16 / 7823881 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2703473219 IRENE  
 DOS SANTOS GRAMPEX / 37.860.618/0001-31 25351.595070/2021-17 / 3105763 7056 -  
 AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) /  
 2607566215 Drogaria Única Farma Eireli / 20.682.768/0024-96  
 25351.738241/2021-17 / 7823664 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669762219 GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI /  
 35.231.609/0001-56 25351.243204/2021-17 / 8228086 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1749545217  
 PRODEMEX - PROTESE DENTARIA LTDA / 11.384.321/0001-53 25351.557793/2021-18 /  
 8227978 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e  
 drogaria) / 2522361210 DROGARIA RUAN FARMA LTDA /  
 17.552.089/0002-82 25351.486719/2021-18 / 7823343 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2297499217  
 M R FERNANDES - DROGARIA PROGRESSO EIRELI / 40.279.030/0001-01  
 25351.738232/2021-18 / 7823602 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669735211 JULIANA ALINE GONCALVES DE SOUSA DROGARIA  
 / 23.513.127/0001-00 25351.667548/2021-18 / 7822690 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2552865213  
 GIGANTE FARMA EIRELI / 10.431.817/0003-30 25351.738259/2021-19 / 7823738 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669826219  
 ULTRAMAIS VC DROGARIAS LTDA / 41.740.833/0002-57 25351.731011/2021-19 / 7823218  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2650700215  
 ADRIANA CABRAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.000.549/0001-26  
 25351.732994/2021-19 / 7823098 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2654114219 G & E DROGARIA LTDA / 41.566.356/0001-74  
 25351.732983/2021-21 / 7823113 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2654082217 OSHIMA FARMA LTDA / 41.110.440/0001-89  
 25351.628905/2021-22 / 7822732 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2524548211 PMP DROGARIA E  
 COMERCIO DE ELETRÔNICOS S/A / 17.040.906/0189-37 25351.730866/2021-22 / 7823204  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2650238211  
 FARMACIA DANI BOY 2003 - EIRELI / 06.052.566/0002-24 25351.738216/2021-25 /  
 7823451 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669687218  
 T MORAES DA C PERES / 41.565.828/0001-74 25351.738223/2021-27 /  
 7823525 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669708212  
 ITA MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 41.554.303/0001-33  
 25351.623110/2021-28 / 1259083 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS  
 EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2535075211  
 DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0618-91 25351.732976/2021-29 / 7823036 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654060216  
 RVD DE SOUSA-ME / 41.188.506/0001-53 25351.738230/2021-29 / 7823587 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669729217  
 FARMACIA VIVER BEM LTDA / 41.286.572/0001-66 25351.732974/2021-30 / 7823326 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654054211  
 JOICE PETERS IEPSEN ME / 42.203.631/0001-58 25351.732981/2021-31 / 7823084 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654076212  
 V ALVES DA SILVA / 41.917.732/0001-28 25351.738246/2021-31 / 7823681 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669768218  
 DEIVID MARTINS TEIXEIRA / 40.799.213/0001-40 25351.667551/2021-31 / 7822729 70152 -  
 AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2571147214  
 AS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI /  
 37.584.023/0001-09 25351.348583/2021-31 / 8228011 7056 - AFE/AE - Recurso  
 Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2263335218  
 BF COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI / 30.460.165/0001-07  
 25351.503073/2021-32 / 1256619 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS  
 FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1947150219  
 MARTINS E SANTOS PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 42.545.992/0001-82  
 25351.747325/2021-33 / 7823850 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2702735210 CANDIDA PORTELA DOS SANTOS NETA /  
 34.270.961/0001-38 25351.656524/2021-33 / 7823863 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2415831213 FBP PANCAS  
 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 18.752.042/0001-44 25351.747928/2021-35 /  
 7823937 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704460212  
 DROGARIA BERNARDO LTDA / 42.521.585/0001-35 25351.738214/2021-36 /  
 7823434 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 26696881219  
 DANIEL DOS SANTOS GAFFORIO / 40.791.893/0001-55  
 25351.738221/2021-38 / 7823508 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669702215 Drogaria B C LTDA / 38.337.548/0001-02  
 25351.732967/2021-38 / 7823270 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2654033219 DUTRA FARMA HOSPITALAR LTDA /  
 07.404.989/0001-48 25351.667248/2021-39 / 1259143 7056 - AFE/AE - Recurso  
 Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2626121215  
 A DE ARAUJO CRUZ DROGARIA / 41.670.255/0001-49  
 25351.639708/2021-39 / 7823175 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2607335218 ESSENCIAL  
 COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.456.432/0001-99  
 25351.655832/2021-41 / 7822763 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2613428214 DROGARIAS TIBAGI  
 LTDA / 39.381.478/0001-44 25351.738237/2021-41 / 7823647 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669750215 FARMANUTRI  
 COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 10.578.913/0006-58  
 25351.732972/2021-41 / 7823309 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2654048217 MVLOG ARMAZENS EIRELI / 33.095.901/0001-63  
 25351.732556/2021-42 / 8227920 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -

ARMAZENADORA / 2653056216 ----- Lucas Garcia Bertipaglia - EPP  
 / 11.592.859/0001-53 25351.737579/2021-43 / 8228024 856 - AFE - CONCESSÃO -  
 PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2668531217 Q  
 TAIS DAPPER / 35.740.500/0001-44 25351.732997/2021-44 / 7823161 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654123218 J F DE  
 MELO SILVA / 37.254.319/0001-53 25351.747926/2021-46 / 7823923 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704457212 MI  
 LIMA DE AMORIM FARMACIA EIRELI / 09.395.059/0004-43 25351.601395/2021-45  
 7822746 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2535942218 S D REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA /  
 15.865.308/0001-77 25351.747933/2021-48 / 7823954 733 - AFE - CONCESSÃO  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704491212 MIRENA LAYLA  
 FERREIRA DA COSTA / 40.279.856/0001-62 25351.732965/2021-49 / 7823265 785 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654027214  
 ATACADO SANTA SAUDE DROGARIA EIRELI / 40.348.122/0001-98 25351.732968/2021-50  
 / 7823249 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654020217  
 BB MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07  
 25351.737633/2021-51 / 3105732 740 - AFE - CONCESSÃO -  
 DMISSANISTIVO - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2668615216  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654042211  
 RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2757-62 25351.738235/2021-51 / 782366  
 G K VIANA DROGASE / 41.387.575/0001-96 25351.732970/2021-51 / 7823297 733  
 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654042218  
 - AUF FARMACIA LTDA / 37.720.195/0001-54 25351.732988/2021-53 / 7822980 733 - AFE  
 - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654095219 SAFE  
 MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 14.197.433/0002-74 25351.689076/2021-54 /  
 8228007 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /  
 2517717214 AMIS IMPORTADORA S.A. / 39.348.547/0001-18  
 25351.732427/2021-54 / 8227916 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
 DISTRIBUIDORA / 2652915215 MARIO CESAR VITAL RAMOS /  
 38.537.766/0001-82 25351.553047/2021-55 / 7822750 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2570228219  
 DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0619-72 25351.732995/2021-55 / 7823127 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654117213  
 - M MESSIAS DA SILVA / 40.336.842/0001-33 25351.747924/2021-57 / 7823906 733 - AFE  
 - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704429217  
 DROGARIA MARINGA LTDA / 21.653.944/0002-19 25351.695066/2021-58 / 7823189 70152  
 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2609860211  
 DROGARIA NOVA MAIS SAUDE ZONA SUL LTDA / 40.782.735/0001-39  
 25351.738274/2021-59 / 7823772 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669862215 MMJ CAMARA FARMACIA LTDA /  
 38.178.121/0001-09 25351.469435/2021-59 / 7823192 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2626983217  
 FERREIRA E LIMA DROGARIA EIRELI / 33.169.740/0001-05 25351.747346/2021-59 /  
 7823832 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2702795213  
 A R M de Oliveira eireli / 14.532.556/0001-33 25351.541489/2021-59 /  
 8227964 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e  
 drogaria) / 2245014219 GERMANO & GERMANO LTDA - ME /  
 12.742.672/0001-51 25351.747506/2021-60 / 7823877 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2703028218 REDE DE LOGISTICA  
 FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0001-60 25351.727830/2021-61 / 8228055  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2638780218  
 R. B. DE FIGUEIREDO BENTES-ME / 11.461.813/0001-03  
 25351.738226/2021-61 / 7823556 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669717213 E. DE OLIVEIRA A. DE MATOS - ME /  
 29.261.967/0001-09 25351.230844/2018-61 / 7588407 70152 - AFE/AE - RECURSO  
 ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2575070214  
 RAFAELLY DE LUCENA CORREIA GOMES / 36.201.840/0001-60 25351.732979/2021-62 /  
 7823067 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654070213  
 KLEBERSON OLIVEIRA FREITAS / 41.717.658/0001-04 25351.738233/2021-  
 62 / 7823542 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669738216  
 DROGARIA GLG LTDA / 40.192.611/0001-01 25351.732986/2021-64 /  
 7822962 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654092214  
 L J DE SOUSA FLOR EIRELI / 38.478.842/0001-26 25351.738240/2021-64 /  
 7823651 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669759219  
 Sueli A. SILVEIRA FARMACIA EIRELI / 34.559.209/0001-01  
 25351.737494/2021-65 / 7823421 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2668919219 COLOMBO SERVIÇOS LTDA / 03.422.100/0001-02  
 25351.737737/2021-65 / 3105750 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA  
 (SOMENTE MATRIZ) / 2668754216 COMERCIO DE  
 MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1022-80 25351.732993/2021-66 / 7823040 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654112124  
 - M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04  
 25351.519917/2021-67 / 1259157 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS  
 EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645153216 DROGA  
 SALLES LTDA / 40.884.714/0001-24 25351.738265/2021-68 / 7823741 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669829213 GEIZA  
 APARECIDA FERNANDES PEREIRA LTDA / 40.613.976/0001-54 25351.738219/2021-69 /  
 7823482 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669696217  
 ROSELI MIGUEL DOS SANTOS LTDA / 41.761.572/0001-70  
 25351.738217/2021-70 / 7823465 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669690218 Drogaria Cathedral LTDA / 69.043.503/0007-36  
 25351.738224/2021-71 / 7823539 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669711214 DEYSE DA SILVA ALBUQUERQUE /  
 26.888.580/0001-99 25351.737686/2021-71 / 3105746 712 - AFE - CONCESSÃO -  
 SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2668694213  
 LIVIA PHARMA COMERCIO EIRELI / 39.902.612/0001-05 25351.623707/2021-72 / 7823786  
 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2628571211  
 REDE DE LOGISTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA /  
 84.583.129/0012-12 25351.641160/2019-72 / 8228069 7056 - AFE/AE - Recurso  
 Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2566842213  
 COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0978-55  
 25351.738231/2021-73 / 7823591 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669732217 DROGARIA E PERFUMARIA FARMAYAN XX LTDA /  
 42.427.102/0001-38 25351.732977/2021-73 / 7823053 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654063211 DIAS E ROCHA LTDA /  
 04.315.972/0023-31 25351.736107/2021-73 / 7823391 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2665916216 APUCARANA  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 40.728.528/0001-04 25351.689308/2021-74 / 8227981  
 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria)  
 / 2556495219 A MARIA DE OLIVEIRA E CIA LTDA /  
 33.358.601/0001-20 25351.738249/2021-75 / 7823707 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669817210 FARMACIA  
 DIARIAMENTE LTDA / 41.132.543/0002-20 25351.732984/2021-75 / 7823131 733 - AFE  
 - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654085211  
 DROGARIA FB VAL 2 LTDA / 42.268.499/0001-62 25351.732991/2021-77 / 7823019 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654105210  
 - Maria Rosa Medical LTDA / 42.275.111/0001-50 25351.747929/2021-80 / 7823941 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704463217  
 - DROGARIAS NOBRE POPULAR UNIDADE CAMPO LIMPO LTDA / 42.034.822/0001-33  
 25351.738215/2021-81 / 7823448 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 2669684213 FARMACIAS DA ECONOMIA LTDA /  
 04.141.466/0018-06 25351.732968/2021-82 / 7823283 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654036213 T S M DE FREITAS  
 AQUINO / 39.561.218/0001-50 25351.738222/2021-82 / 7823511 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669705210 EXPRESSO TAUBATE  
 LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA / 05.238.877/0001-39 25351.997170/2021-84 / 4035781







**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



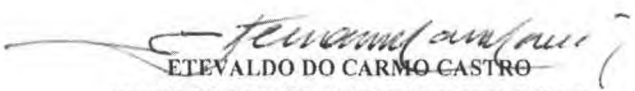
**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 32-PRD**

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº **239302/2021**, realizou inspeção na Empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA (DUTRAFARMA HOSPITALAR)**, CNPJ Nº **07.404.989/0001-48**, sito à Av. Jose Olavo Sampaio, nº 649 – Centro, Presidente Dutra – MA, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**, sob a responsabilidade técnica de **FRANCISCA ISABELA BORBA DA SILVA, CRF/MA Nº 4558**. Após a inspeção no local ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 17 de janeiro de 2022.

  
P/ **EDMILSON SILVA DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

  
**ETEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E  
CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

**ATENÇÃO**

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.





**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



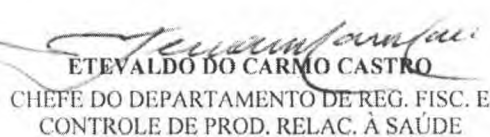
**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 33-PRD**

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº **239315/2021**, realizou inspeção na Empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA (DUTRAFARMA HOSPITALAR)**, CNPJ Nº **07.404.989/0001-48**, sito à Av. Jose Olavo Sampaio, nº 649 – Centro, Presidente Dutra – MA, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE**, sob a responsabilidade técnica de **FRANCISCA ISABELA BORBA DA SILVA, CRF/MA Nº 4558**. Após a inspeção no local ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 17 de janeiro de 2022.

  
**EDMILSON SILVA A DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

  
**ETEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E  
CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

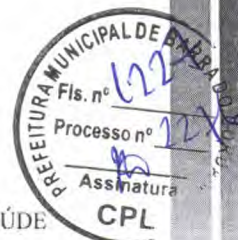
**ATENÇÃO**

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.





**ESTADO DO MARANHÃO**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



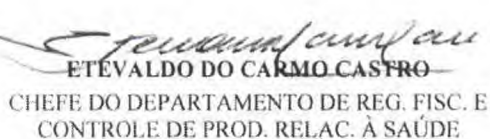
## ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

**Nº 34-PRD**

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 239327/2021, realizou inspeção na Empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA (DUTRAFARMA HOSPITALAR)**, CNPJ Nº 07.404.989/0001-48, sito à Av. Jose Olavo Sampaio, nº 649 – Centro, Presidente Dutra – MA, a qual irá funcionar como **DISTRIBUIDORA DE SANEANTES**, sob a responsabilidade técnica de **FRANCISCA ISABELA BORBA DA SILVA, CRF/MA Nº 4558**. Após a inspeção no local ficou constatado que, no momento, a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente Alvará, conforme preceitua o artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 039/1998.

São Luís – Ma, 17 de janeiro de 2022.

  
**EDMILSON SILVA DINIZ FILHO**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

  
**ETEVALDO DO CARMO CASTRO**  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REG. FISC. E  
CONTROLE DE PROD. RELAC. À SAÚDE

### ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser afixado em local visível à fiscalização e terá validade de 01 (um) ano a partir da data de expedição.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO  
PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



## LICENÇA PARA TRANSPORTE – LT

| Número do Processo | Número da Licença para Transporte | Data de Validade                          |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| 40885/22           | DRFPRS: 208 – PRD/22              | 01 (um) ano a partir da data de expedição |

### 1. DADOS DO REQUERENTE:

Razão Social: DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 07.404.989/0001-48  
Telefone: (99) 98517-4168  
Técnico Responsável: FRANCISCA ISABELA BORBA DA SILVA  
CRF/MA: 4558  
Endereço: Avenida José Olavo Sampaio, nº 649  
Bairro: Centro  
Cidade/UF: Presidente Dutra/MA

2. SITUACÃO DO VEÍCULO DA REQUERENTE: A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com o controle sanitário, tipificado no artigo 60 da Lei Complementar Estadual Nº 039, de 15 de dezembro de 1998 e o Processo Nº 8376/2014, realizou inspeção no veículo da Requerente. A equipe verificou e constatou que, no momento, o mesmo reúne condições satisfatórias que atendem a legislação sanitária.

### 3. DADOS DO VEÍCULO:

Marca do Veículo: RENAULT / Master Fur L3H2  
Tipo de Veículo: Carga /Caminhonete  
Placas: BAC5D91  
Cor do Veículo: Branca  
Nº do RENAVAN: 1070172950

### 4. CONDIÇÕES DA LICENÇA:

- 4.1. A presente Licença é exclusiva para o veículo tipificado no item 3 deste documento, conforme requerimento da empresa acima designada Requerente;
- 4.2. A empresa Requerente deverá cumprir o disposto no Regulamento Técnico para Transporte de Produtos de Interesse para a Saúde;
- 4.3. Em caso de acidente com o veículo, o condutor ou a empresa Requerente deverão comunicar a ocorrência de imediato às autoridades competentes;



4.4. Esta Licença de Transporte – LT é composta de frente e verso, e concede permissão a Requerente, somente o transporte dos produtos identificados no verso desta LT;

4.5. Durante o transporte dos produtos de interesse para a saúde, não poderá ser transportado quaisquer outros produto / mercadoria no mesmo veículo.



**5. PRODUTO A SER TRANSPORTADO:**

5.1. Medicamentos, Produtos para Saúde e Saneantes.

**6. RECOMENDAÇÕES:**

- 6.1. O KIT de segurança é obrigatório no Transporte de Produtos Perigosos, ficando o mesmo sob a responsabilidade de a Requerente fornecê-lo e ao condutor do veículo o dever de guarda, conservação e uso;
- 6.2. Esta LT é válida em todas as rodovias Federais, Estaduais e Municipais, resguardadas as disposições em contrário emitidas por: DNER, DER, DETRAN, e Secretarias Estaduais/Municipais de Trânsito;
- 6.3. Qualquer dano causado ao Meio Ambiente é de inteira responsabilidade da Requerente em questão, que ficará sujeita às penalidades previstas na Legislação Ambiental vigente;
- 6.4. Durante a vigência desta Licença, bem como por ocasião da sua renovação, a empresa supracitada deverá encaminhar à **Superintendência de Vigilância Sanitária** informações relativas a alterações ocorridas na sua frota de veículos;
- 6.5. A **Superintendência de Vigilância Sanitária** reserva-se no direito de fazer novas exigências, caso necessário, e revogar a presente Licença no caso de descumprimento destas normas, ou qualquer dispositivo que fira a Legislação Sanitária vigente.

São Luís – Maranhão, 04 de março de 2022.

**Edmilson Silva Diniz Filho**  
Superintendente de Vigilância Sanitária

**Etevaldo do Carmo Castro**  
Chefe do Depto. Reg. Fisc. Prod. Rel. Saúde



**FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE**

USUÁRIO: 75326205300  
DATA: 28/07/2022  
HORA: 15:02

|                                          |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| INSC. ESTADUAL: 12.701.124-2             | ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 24/12/2021 |
| RAZÃO SOCIAL: DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA | Fls. nº 1250                 |
| SITUAÇÃO FISCAL: REGULAR                 | SERASA: NENHUMA              |
| MOTIVOS FISCAIS: --                      | Assinatura                   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVO                | CPL                          |
| MOTIVO CADASTRAL: --                     |                              |

| DADOS GERAIS                                       |                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| CPF/CNPJ: 07.404.989/0001-48                       | INSC. CENTRALIZADORA: --                 |
| RAZÃO SOCIAL: DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA           | TIPO PESSOA: JURÍDICA                    |
| NIRE: 21201138171                                  | CAPITAL SOCIAL: 200.000,00               |
| INÍCIO DE ATIVIDADES: 10/06/2021                   | UFRE: 49 - Ufre/Bacabal                  |
| AGÊNCIA REGIONAL: 36 - AGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | CAT. DO ESTABELECIMENTO: MATRIZ OU UNICO |
| TIPO DE SOCIEDADE: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA   | DATA OBRIG. EFD: 10/06/2021              |
| REGIME DE PAG.: NORMAL                             | ÁREA UTILIZADA: 400                      |
| DATA OBRIG. NFE: 01/12/2008                        |                                          |
| CORREIO ELETRÔNICO: dutrafarmahospitalar@gmail.com |                                          |

| ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO      |                |
|----------------------------------|----------------|
| CEP: 65760-000                   | NÚMERO: 649    |
| ENDEREÇO: AVE JOSE OLAVO SAMPAIO | BAIRRO: CENTRO |
| COMPLEMENTO: --                  | ESTADO: MA     |
| PONTO DE REFERENC.: --           | FAX: --        |
| CIDADE: PRESIDENTE DUTRA         |                |
| TELEFONE: (99)9883-33076         |                |
| CEP CAIXA POSTAL: --             |                |

| ENDEREÇO FISCAL                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| CEP: --                          | NÚMERO: 649    |
| ENDEREÇO: AVE JOSE OLAVO SAMPAIO | BAIRRO: CENTRO |
| COMPLEMENTO: --                  | ESTADO: MA     |
| PONTO DE REFERENC.: --           | FAX: --        |
| CIDADE: PRESIDENTE DUTRA         |                |
| TELEFONE: (99)9883-33076         |                |
| CEP CAIXA POSTAL: 00000-000      |                |

| CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS |         |                                                                                              |
|------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORDEM                        | CÓDIGO  | DESCRIÇÃO                                                                                    |
| 1                            | 4644301 | COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO                                   |
| 2                            | 4645101 | COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE  |
| 3                            | 4649408 | COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR                 |
| 4                            | 4651601 | COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA                                           |
| 5                            | 4930202 | TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL,        |
| 6                            | 4753900 | COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO         |
| 7                            | 4754701 | COMÉRCIO VAREJISTA DE MÓVEIS                                                                 |
| 8                            | 4771701 | COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS                    |
| 9                            | 4773300 | COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS                                          |
| 10                           | 4781400 | COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO E ACESSÓRIOS                                      |
| 11                           | 3319800 | MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE            |
| 12                           | 4664800 | COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; |

| REPRESENTANTES LEGAIS |                             |                     |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------|
| CNN/CPF               | NOME/RAZÃO SOCIAL           | TIPO DE RELAÇÃO     |
| 30428327320           | CLEOMAR FERREIRA DA SILVA   | 3 - CONTADOR        |
| 196486343             | MARCIO GABRIEL ARAUJO JALES | 101 - SÓCIO         |
| 75326205300           | NICANOR JALES NETO          | 205 - ADMINISTRADOR |
| 75326205300           | NICANOR JALES NETO          | 101 - SÓCIO         |

| AÇÕES JUDICIAIS |               |                |                |        |
|-----------------|---------------|----------------|----------------|--------|
| TIPO            | DATA INCLUSÃO | DATA REVOGAÇÃO | DOC. CONCESSÃO | EFEITO |

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

Não existem Obrigatoriedades/Credenciamentos para essa



## FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

USUÁRIO: 75326205300

DATA: 28/07/2022

HORA: 15:02

### OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO

| TIPO | DATA INÍCIO | DATA FIM | SITUAÇÃO |
|------|-------------|----------|----------|
|------|-------------|----------|----------|

Não existem Obrigatoriedades/Credenciamentos para essa

### INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS

| TIPO | DATA INÍCIO | DATA FIM | SITUAÇÃO |
|------|-------------|----------|----------|
|------|-------------|----------|----------|

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**2022**

**ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO**

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | CPF/CNPJ           | NÚMERO DE CONTROLE |
|---------------------|--------------------|--------------------|
| 5841                | 07.404.989/0001-48 | 8792022297445      |

**RAZÃO SOCIAL**

DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA

**NOME FANTASIA**

DUTRAFARMA HOSPITALAR

**LOCALIZAÇÃO**

AV JOSE OLAVO SAMPAIO N° 649 , CENTRO  
65760000 -PRESIDENTE DUTRA-MA

**INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA**

**CNAE Principal e Secundários**

477170100 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS  
464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS  
464940800 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR  
466480000 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS  
331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

**RESTRIÇÕES**

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

NOTA: ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.

EMITIDO EM: 06/01/2022

VALIDADE: 31/12/2022

**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:**

6DEBCBB6A2FB00088D8CDAFBA535FF0B



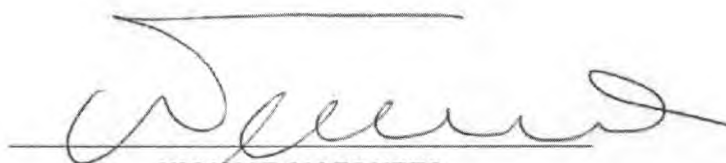


## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

**Referente: Pregão Eletrônico N° 119/2022 Barra do Corda - MA**

A empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Sr.º. **NICANOR JALES NETO** R.G. N° 1607889 SSP-PI, C.P. F N° 753.262.053-00 **D E C L A R A**, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do Pregão em epígrafe, realizado pela **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA MARANHÃO** inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

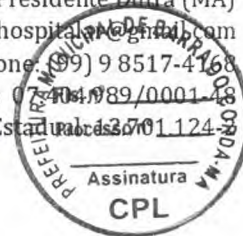
Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022.



**NICANOR JALES NETO**  
SOCIO REPRESENTANTE

CPF: 753.262.053-00

RG 1607889 SSP-PI

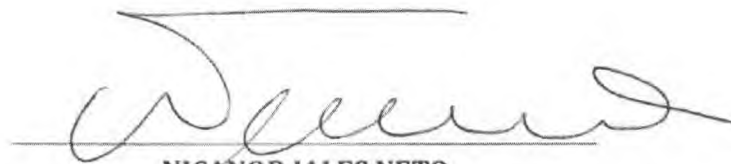


**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO  
PARA  
MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE**

**Referente: Pregão Eletrônico Nº 119/2022 Barra do Corda - MA**

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Sr.º. NICANOR JALES NETO R.G. Nº 1607889 SSP-PI, C.P. F Nº 753.262.053-00, **D E C L A R A**, sob as penas da Lei, que cumpre plenamente as exigências e os requisitos de habilitação previstos no instrumento convocatório do Pregão em epígrafe, realizado pela **Prefeitura Municipal de Barra Do Corda**, excetuando-se a eventual aplicação do permissivo estabelecido no art. 43 da Lei Complementar nº 123/2006 para a regularidade fiscal, inexistindo qualquer fato impeditivo de sua participação neste certame.

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022..



**NICANOR JALES NETO**  
SÓCIO REPRESENTANTE  
CPF: 753.262.053-00  
RG 1607889 SSP-PI





**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO  
MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE**

**Referente: Pregão Eletrônico Nº 119/2022 Barra do Corda - MA**

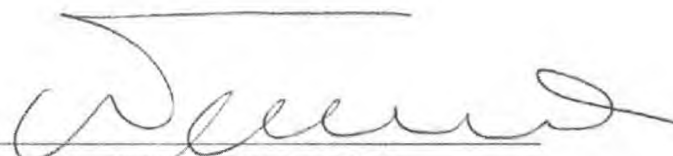
**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Sr.º. **NICANOR JALES NETO** R.G. Nº 1607889 SSP-PI, C.P. F Nº 753.262.053-00, D E C L A R A, para os fins do disposto na Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que se enquadra como:

☐ MICROEMPRESA, conforme inc. I do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

☒ EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme inc. II do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

A licitante D E C L A R A, ainda, que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão no § 4 do art. 3º da mencionada lei, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Presencial em epígrafe, realizado pela Prefeitura Municipal de Barra Do Corda/MA.

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022.



**NICANOR JALES NETO**  
SOCIO REPRESENTANTE  
CPF: 753.262.053-00  
RG 1607889 SSP-PI



Dutrafarma Hospitalar Ltda.  
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)  
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com  
Fone: (99) 9 8517-4168  
CNPJ: 07.404.989/0001-48  
Insc. Estadual: 12.701.124-2



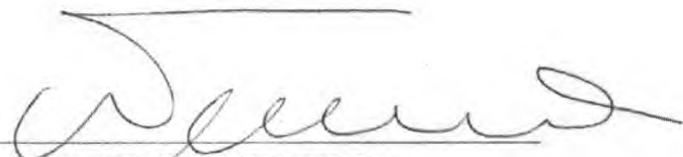
## DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

**Referente: Pregão Eletrônico Nº 119/2022 Barra do Corda - MA**

DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Sr.º. NICANOR JALES NETO R.G. Nº 1607889 SSP-PI, C.P. F Nº 753.262.053-00, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Eletrônico Nº 119/2022** instaurada pela **Prefeitura Municipal de Barra Do Corda**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022.

  
**NICANOR JALES NETO**  
SOCIO REPRESENTANTE  
CPF: 753.262.053-00  
RG 1607889 SSP-PI





Dutrafarma Hospitalar Ltda.  
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)  
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com  
Fone: (99) 9 8517-4168  
CNPJ: 07.404.989/0001-48  
Insc. Estadual: 12.701.124-2

## DECLARAÇÃO



**Referente: Pregão Eletrônico Nº 119/2022 Barra do Corda - MA**

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Sr.º. **NICANOR JALES NETO** R.G. Nº 1607889 SSP-PI, C.P. F Nº 753.262.053-00, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório junto a **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MARANHÃO**, sob as penalidades cabíveis, que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do arº2º, da Lei nº 8.666/93.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022.

**NICANOR JALES NETO**  
SÓCIO REPRESENTANTE  
CPF: 753.262.053-00  
RG 1607889 SSP-PI



Dutrafarma Hospitalar Ltda.  
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)  
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com  
Fone: (99) 9 8517-4168  
CNPJ: 07.404.989/0001-48  
Insc. Estadual: 12.701.124-2

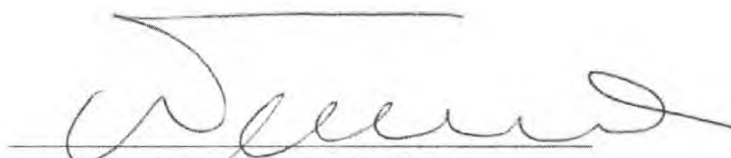


## DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE VINCULO FAMILIAR

**Referente: Pregão Eletrônico Nº 119/2022 Barra do Corda - MA**

**DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ. nº 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Srº. **NICANOR JALES NETO** R.G. Nº 1607889 SSP-PI, C.P.F Nº 753.262.053-00. para fins do presente processo licitatório, DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, ate o terceiro grau, de servidor publico da ativa na Prefeitura **Municipal de Barra Do Corda/MA** que impossibilite a participação no referido **Pregão Eletrônico nº 119/2022.**

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022..

  
**NICANOR JALES NETO**  
SÓCIO REPRESENTANTE  
CPF: 753.262.053-00  
RG 1607889 SSP-PI





Dutrafarma Hospitalar Ltda.  
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)  
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com

Fone: (99) 9 8517-4128

CNPJ: 07.404.989/0001-48

Insc. Estadual: 12.701.124

Assinatura

CPL

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

**Referente: Pregão Eletrônico N° 119/2022 Barra do Corda - MA**

A empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão representada pelo seu sócio Sr.º **NICANOR JALES NETO** R.G. N° 1607889 SSP-PI, C.P. F N° 753.262.053-00. Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do **Pregão Eletrônico N° 119/2022 da Prefeitura Municipal de Barra Do Corda - MA**, que a empresa **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022.

**NICANOR JALES NETO**

SOCIO REPRESENTANTE

CPF: 753.262.053-00

RG 1607889 SSP-PI



Dutrafarma Hospitalar Ltda.  
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)  
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com  
Fone: (99) 9 8517-4168  
CNPJ: 07.404.989/0001-48  
Insc. Estadual: 12.701.124-2

**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 119/2022**

DATA: 11/10/2022

HORÁRIO: 14:00 HORAS



**PROPOSTA COMERCIAL**

Data: 11 de Outubro de 2022

**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 119/2022**

À Prefeitura Municipal de Barra do Corda - MA

A/C: Sr. Pregoeiro

Prezado Senhor, **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação do presente pregão, propõe a esse Município o fornecimento de medicamentos de consumo hospitalar, para atender as necessidades do Município, objeto deste ato convocatório, de acordo com a presente proposta comercial, nas seguintes condições:

Nossa proposta tem preço fixado em **R\$ 7.635.334,80 (SETE MILHÕES, SEISCENTOS E TRINTA E CINCO MIL, TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)** para os itens dos lotes abaixo relacionados, conforme abaixo, composta e irreajustáveis de acordo com exigências do Edital.

| <u>DESCRIÇÃO DO OBJETO</u>         | <u>VALOR R\$</u> |
|------------------------------------|------------------|
| MEDICAMENTOS DE CONSUMO HOSPITALAR | R\$ 7.635.334,80 |





Dutrafarma Hospitalar Ltda.  
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)  
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com  
Fone: (99) 9 8517-4168  
CNPJ: 07.404.989/0001-48  
Insc. Estadual nº 12.701.124-2



**Proposta de preços com quantitativo, marca dos produtos, valores unitários e totais** anexo a esta.

**Prazo de garantia/assistência técnica:** De acordo com o edital.

**Prazo de entrega:** conforme edital.

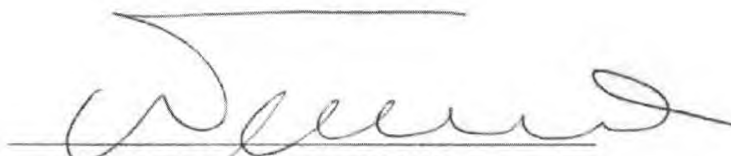
**Prazo de validade da Proposta:** De acordo com o edital.

**Forma de Entrega:** Os produtos serão entregues no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde e/ou em seus setores, conforme solicitações das mesmas.

**Dados Bancários:** Agência: 2614-X, Nº da conta 35729-4, Banco do Brasil – Agência São Domingos do Maranhão – Ma.

Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em pauta, e que nos preços propostos estão inclusos todos os tributos e despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o fornecimento, e que na hipótese do processo licitatório vir a ser suspenso, a validade da proposta fica automaticamente prorrogada pelo prazo correspondente aos dias de suspensão.

Presidente Dutra - MA, 04 de Outubro de 2022.

  
**NICANOR JALES NETO**  
SOCIO REPRESENTANTE  
CPF: 753.262.053-00  
RG 1607889 SSP-PI



**LOTE 1 - ANTIVIRAIS**

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO               | MARCA     | UND | QUANT | VLR UNIT  | VLR TOTAL    |
|------|----------------------------------------|-----------|-----|-------|-----------|--------------|
| 1    | ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP. | EUROFARMA | CX  | 100   | R\$ 85,00 | R\$ 8.500,00 |

**LOTE 2 - ANTIFIBRINOLÍTICO**

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                   | MARCA     | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL     |
|------|------------------------------------------------------------|-----------|-----|-------|------------|---------------|
| 1    | ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP. | HIPOLABOR | CX  | 50    | R\$ 850,00 | R\$ 42.500,00 |

**LOTE 3 - ANTIBIÓTICO**

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                       | MARCA     | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|-------|--------------|----------------|
| 1    | AMICACINA SULFATO, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.                                    | TEUTO     | CX   | 12    | R\$ 1.400,00 | R\$ 16.800,00  |
| 2    | AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.                                           | FARMACE   | CX   | 72    | R\$ 450,00   | R\$ 32.400,00  |
| 3    | AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL. CX/100AMP.                                                          | TEUTO     | CX   | 48    | R\$ 580,00   | R\$ 27.840,00  |
| 4    | BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.                                 | TEUTO     | CX   | 36    | R\$ 850,00   | R\$ 30.600,00  |
| 5    | BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.                                   | TEUTO     | CX   | 12    | R\$ 800,00   | R\$ 9.600,00   |
| 6    | BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL. CX/50AMP.                                 | BLAU      | CX   | 6     | R\$ 950,00   | R\$ 5.700,00   |
| 7    | BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000. CX/50AMP. | TEUTO     | CX   | 50    | R\$ 1.450,00 | R\$ 72.500,00  |
| 8    | CEFALOTINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. CX/100AMP.                                                   | MYLAN     | CX   | 450   | R\$ 950,00   | R\$ 427.500,00 |
| 9    | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR. CX/50AMP.                                   | TEUTO     | CX   | 520   | R\$ 950,00   | R\$ 494.000,00 |
| 10   | CIPROFLOXACINO, 200 MG, INJETÁVEL, 200 ML. CX/50FR                                             | H. ISTAR  | CX   | 120   | R\$ 2.100,00 | R\$ 252.000,00 |
| 11   | CLIDAMICINA 300MG INJ. C/ 100 AMP.                                                             | BLAU      | CX   | 180   | R\$ 760,00   | R\$ 136.800,00 |
| 12   | CLORANFENICOL, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL. CX/50AMP.                                         | BLAU      | CX   | 5     | R\$ 600,00   | R\$ 3.000,00   |
| 13   | GENTAMICINA 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.                                           | SANTISA   | CX   | 72    | R\$ 220,00   | R\$ 15.840,00  |
| 14   | GENTAMICINA 80MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.                                          | SANTISA   | CX   | 160   | R\$ 450,00   | R\$ 72.000,00  |
| 15   | MEROPÉNEM 1G. C/ 10 FCS                                                                        | EUROFARMA | CX   | 180   | R\$ 430,00   | R\$ 77.400,00  |
| 16   | METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100 ML. CX/100FR.                                     | FARMACE   | CX   | 72    | R\$ 1.450,00 | R\$ 104.400,00 |
| 17   | NITROFURAL, 2 MG/G, POMADA, POTE 500 G. CX C/24 UND                                            | PRATTI    | UNID | 3     | R\$ 650,00   | R\$ 1.950,00   |
| 18   | OXACILINA, 500 MG, INJETÁVEL. CX/50AMP.                                                        | BLAU      | CX   | 360   | R\$ 180,00   | R\$ 64.800,00  |
| 19   | SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME, POTE 400 G. CX C/24 UND                                     | PRATTI    | UNID | 18    | R\$ 1.200,00 | R\$ 21.600,00  |

**LOTE 4 - ANTIARRÍTMICO**





| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------|--------------|----------------|
| 1                                                        | AMIODARONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP.                                                                  | HIPOLABOR  | CX   | 12    | R\$ 170,00   | R\$ 2.040,00   |
| 2                                                        | DESLANÓSIDO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/50 AMP.                                                   | U.QUIMICA  | CX   | 24    | R\$ 230,00   | R\$ 5.520,00   |
| <b>LOTE 5 - ÁGUA PARA INJETÁVEIS</b>                     |                                                                                                               |            |      |       |              |                |
| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                                                        | AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. CX/200 UNID.                                                                         | FARMACE    | CX   | 72    | R\$ 175,00   | R\$ 12.600,00  |
| 2                                                        | AGUA PARA INJEÇÃO, 500 ML. CX/24UND.                                                                          | FARMACE    | CX   | 72    | R\$ 720,00   | R\$ 51.840,00  |
| <b>LOTE 6 - PROTEÍNA</b>                                 |                                                                                                               |            |      |       |              |                |
| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                                                        | ALBUBINA HUMANA 10MG INJ.                                                                                     | BLAU       | AMP. | 360   | R\$ 360,00   | R\$ 129.600,00 |
| <b>LOTE 8 - ANTICOLINÉRGICO</b>                          |                                                                                                               |            |      |       |              |                |
| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                                                        | ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.                                             | FARMACE    | CX   | 36    | R\$ 420,00   | R\$ 15.120,00  |
| 2                                                        | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/100AMP. | FARMACE    | CX   | 420   | R\$ 900,00   | R\$ 378.000,00 |
| 3                                                        | HIOSCINA 20MG .CX/100AMP.                                                                                     | HIPOLABOR  | CX   | 150   | R\$ 390,00   | R\$ 58.500,00  |
| <b>LOTE 9 - CORTICÓIDE</b>                               |                                                                                                               |            |      |       |              |                |
| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                                                        | BETAMETASONA INJ . CX COM 1 AMPOLA                                                                            | BRAINFARMA | CX   | 360   | R\$ 26,00    | R\$ 9.360,00   |
| 2                                                        | DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2,5ML. CX/100FR.                                                    | HIPOLABOR  | CX   | 620   | R\$ 650,00   | R\$ 403.000,00 |
| 3                                                        | HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL. CX/100AMP.                                                                    | TEUTO      | CX   | 180   | R\$ 750,00   | R\$ 135.000,00 |
| 4                                                        | HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL. CX/100AMP.                                                                    | TEUTO      | CX   | 300   | R\$ 1.200,00 | R\$ 360.000,00 |
| <b>LOTE 10 - ANTIEMÉTICO</b>                             |                                                                                                               |            |      |       |              |                |
| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                                                        | BROMOPRIDA 10MG/ML INJ CX C/100 AMP                                                                           | HIPOLABOR  | CX   | 280   | R\$ 650,00   | R\$ 182.000,00 |
| 2                                                        | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML. CX/100AMP.                                        | TEUTO      | CX   | 80    | R\$ 125,00   | R\$ 10.000,00  |
| <b>LOTE 11 - REPOSITOR HIDROELETROLÍTICO/ELETRÓLITOS</b> |                                                                                                               |            |      |       |              |                |
| ITEM                                                     | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                                                      | MARCA      | UND  | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                                                        | BICARBONATO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/100AMP.                                               | FARMACE    | CX   | 36    | R\$ 250,00   | R\$ 9.000,00   |
| 2                                                        | CLORETO DE POTÁSSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.                                                | FARMACE    | CX   | 36    | R\$ 180,00   | R\$ 6.480,00   |





| 3                                            | CLORETO DE SÓDIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.        | FARMACE       | CX     | 48    | R\$ 260,00 | R\$ 12.480,00  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-------|------------|----------------|
| 4                                            | GLUCONATO DE CÁLCIO 10ML CX/200AMP.                                | H. ISTAR      | CX     | 6     | R\$ 650,00 | R\$ 3.900,00   |
| <b>LOTE 12 - ANTIHIPERTENSIVO</b>            |                                                                    |               |        |       |            |                |
| ITEM                                         | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                           | MARCA         | UND    | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                            | CAVERDILOL 0,25MG C/ 30 COMPRIMIDOS                                | E M S         | CX     | 120   | R\$ 11,00  | R\$ 1.320,00   |
| 2                                            | CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1ML. CX/50AMP | CRISTALIA     | CX     | 10    | R\$ 620,00 | R\$ 6.200,00   |
| 3                                            | HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.          | CRISTALIA     | CX     | 48    | R\$ 495,00 | R\$ 23.760,00  |
| 4                                            | HIDRALAZINA, 20MG CX C/ 20COMP                                     | NOVARTINS     | CX     | 48    | R\$ 11,00  | R\$ 528,00     |
| 5                                            | NIFEDIPINO SUBLINGUAL CX C/ 60CAPS                                 | MEDQUIMICA    | CX     | 180   | R\$ 36,00  | R\$ 6.480,00   |
| <b>LOTE 13 - ANTIÁCIDO/PROTETOR GÁSTRICO</b> |                                                                    |               |        |       |            |                |
| ITEM                                         | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                           | MARCA         | UND    | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                            | CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.         | TEUTO         | CX     | 280   | R\$ 570,00 | R\$ 159.600,00 |
| 2                                            | OMEPRAZOL INJ. C/ 20FCS                                            | CRISTALIA     | CX     | 72    | R\$ 680,00 | R\$ 48.960,00  |
| <b>LOTE 14 - ANTICOAGULANTE</b>              |                                                                    |               |        |       |            |                |
| ITEM                                         | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                           | MARCA         | UND    | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                            | CLOPTOGREL 75MG COMPRIMIDO C/28 COMP                               | EUROFARMA     | CXS    | 120   | R\$ 18,00  | R\$ 2.160,00   |
| 2                                            | ENOXAPARINA 40MG INJETAVEL CX C/10 UND                             | CRISTALIA     | UND    | 730   | R\$ 490,00 | R\$ 357.700,00 |
| 3                                            | HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL, 5 ML. CX/25FR.             | CRISTALIA     | CX     | 48    | R\$ 690,00 | R\$ 33.120,00  |
| <b>LOTE 15 - ANESTÉSICO LOCAL</b>            |                                                                    |               |        |       |            |                |
| ITEM                                         | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                           | MARCA         | UND    | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                            | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML C/ 25FCS                           | UNIAO QUIMICA | CXS    | 96    | R\$ 527,50 | R\$ 50.640,00  |
| 2                                            | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL                                     | CRISTALIA     | BNS    | 60    | R\$ 36,63  | R\$ 2.197,80   |
| <b>LOTE 16 - VASOPRESSOR</b>                 |                                                                    |               |        |       |            |                |
| ITEM                                         | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                           | MARCA         | UND    | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                            | CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA C/10ML CX C/50AMPOLAS                | U.QUIMICA     | CX     | 72    | R\$ 320,00 | R\$ 23.040,00  |
| 2                                            | DUBOTAMINA INJ                                                     | U.QUIMICA     | UND    | 60    | R\$ 320,00 | R\$ 19.200,00  |
| <b>LOTE 17-ÓLEOS</b>                         |                                                                    |               |        |       |            |                |
| ITEM                                         | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                           | MARCA         | UND    | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                            | DERSANI " ÓLEO DE SEMENTE DE GIRASSOL" FRASCO C/100ML              | BELLA PHYTUS  | FRASCO | 120   | R\$ 7,20   | R\$ 864,00     |
| 2                                            | OLEO MINERAL UNID. CX C/24 UND                                     | U.QUIMICA     | UNID   | 25    | R\$ 135,00 | R\$ 3.375,00   |
| <b>LOTE 18 - ANTIINFLAMATÓRIOS</b>           |                                                                    |               |        |       |            |                |





| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-------|------------|----------------|
| 1                                    | DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.        | FARMACE     | CX  | 600   | R\$ 395,00 | R\$ 237.000,00 |
| <b>LOTE 19 - ANTIPIRÉTICO</b>        |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                    | DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP.        | FARMACE     | CX  | 780   | R\$ 760,00 | R\$ 592.800,00 |
| <b>LOTE 20 - BRONCODILATADOR</b>     |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                    | EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP.                | U.QUIMICA   | CX  | 24    | R\$ 320,00 | R\$ 7.680,00   |
| 2                                    | ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL, 1 ML. CX/06AMP.             | U.QUIMICA   | CX  | 480   | R\$ 32,00  | R\$ 15.360,00  |
| 3                                    | FENOTEROL BROMIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 15 ML. CX/50FR.           | PRATTI      | CX  | 720   | R\$ 345,00 | R\$ 248.400,00 |
| 4                                    | IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, 20 ML. CX/50FR. | PRATTI      | CX  | 720   | R\$ 160,00 | R\$ 115.200,00 |
| <b>LOTE 21 - DIURÉTICO</b>           |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                    | ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30COMP.                                        | E M S       | CX  | 120   | R\$ 16,00  | R\$ 1.920,00   |
| 2                                    | FUROSEMIDA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS C/100                    | FARMACE     | CX  | 320   | R\$ 480,00 | R\$ 153.600,00 |
| 3                                    | MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 250 ML. CX/40UND.    | FARMACE     | CX  | 840   | R\$ 680,00 | R\$ 571.200,00 |
| <b>LOTE 22 - COAGULANTE</b>          |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                    | FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.            | U.QUIMICA   | CX  | 90    | R\$ 315,00 | R\$ 28.350,00  |
| <b>LOTE 23 - IMUNOGLOBULINA</b>      |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                    | IMUNOGLOBULINA 300MCG ANTI R-H "MATERGAN"                              | CSL BEHLING | UND | 160   | R\$ 470,00 | R\$ 75.200,00  |
| <b>LOTE 24 - RELAXAMENTO UTERINO</b> |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |
| 1                                    | INIBINA COMP. CX C/20COMP                                              | APSEN       | CX  | 20    | R\$ 160,00 | R\$ 3.200,00   |
| 2                                    | INIBINA INJETÁVEL. CX/25AMP.                                           | APSEN       | CX  | 36    | R\$ 620,00 | R\$ 22.320,00  |
| <b>LOTE 25 - OCITÓICO</b>            |                                                                        |             |     |       |            |                |
| ITEM                                 | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                               | MARCA       | UND | QUANT | VLR UNIT   | VLR TOTAL      |





|                                           |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|--------------|-----------------|------------------|
| 1                                         | METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/100AMP. | U.QUIMICA    | CX         | 18           | R\$ 320,00      | R\$ 5.760,00     |
| 2                                         | OCITOCINA, 5 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.                   | U.QUIMICA    | CX         | 160          | R\$ 185,00      | R\$ 29.600,00    |
| <b>LOTE 26 - VASODILATADOR</b>            |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | ISORDIL 10MG COMPTIMIDOS C/ 30 COMP.                                     | E M S        | CX         | 240          | R\$ 18,00       | R\$ 4.320,00     |
| 2                                         | NOROADRENALINA INJ. C/ 50 AMP                                            | HIPOLABOR    | CX         | 36           | R\$ 390,00      | R\$ 14.040,00    |
| <b>LOTE 27 - COLINÉRGICO/ANTIASTÊNICO</b> |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1 ML. CX/50AMP.  | U.QUIMICA    | CX         | 18           | R\$ 245,00      | R\$ 4.410,00     |
| 2                                         | PROSTIGMINE 0,5MG INJ CX/100 1ML                                         | U.QUIMICA    | CX         | 24           | R\$ 370,00      | R\$ 8.880,00     |
| <b>LOTE 28 - ESTIMULANTE CEREBRAL</b>     |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML. CX/12AMP.                 | SANOFI       | CX         | 240          | R\$ 90,00       | R\$ 21.600,00    |
| <b>LOTE 29 - ANTIHISTAMÍNICO</b>          |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP     | SANTISA      | CX         | 90           | R\$ 420,00      | R\$ 37.800,00    |
| <b>LOTE 30 - LAXANTE</b>                  |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C SONDA RETAL 250ML. CX/24UND.                  | FARMACE      | CX         | 720          | R\$ 520,00      | R\$ 374.400,00   |
| <b>LOTE 31 - SOLUÇÃO</b>                  |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | POLISOCEL SOLUÇÃO DE GELATINA 3,5%                                       | H.ISTAR      | UNID       | 36           | R\$ 185,00      | R\$ 6.660,00     |
| <b>LOTE 32 - GLICOSE</b>                  |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |
| 1                                         | GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.                       | FARMACE      | CX         | 24           | R\$ 215,00      | R\$ 5.160,00     |
| 2                                         | GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.                       | FARMACE      | CX         | 72           | R\$ 260,00      | R\$ 18.720,00    |
| <b>LOTE 33 - ANTICONVULSIONANTE</b>       |                                                                          |              |            |              |                 |                  |
| <b>ITEM</b>                               | <b>DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO</b>                                          | <b>MARCA</b> | <b>UND</b> | <b>QUANT</b> | <b>VLR UNIT</b> | <b>VLR TOTAL</b> |





| 1                          | SULFATO DE MAGNÉSIO, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML. CX/200AMP.              | HIPOLABOR  | CX  | 4     | R\$ 1.400,00 | R\$ 5.600,00   |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-------|--------------|----------------|
| <b>LOTE 34 - VITAMINAS</b> |                                                                             |            |     |       | VALOR MEDIO  |                |
| ITEM                       | DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO                                                    | MARCA      | UND | QUANT | VLR UNIT     | VLR TOTAL      |
| 1                          | VITAMINA CGOTAS FRASCO C/20ML. CX c/ 50 frascos.                            | MEDQUIMICA | UND | 4     | R\$ 80,00    | R\$ 320,00     |
| 2                          | VITAMINA C, INJETÁVEL. CX/100AMP.                                           | FARMACE    | CX  | 420   | R\$ 740,00   | R\$ 310.800,00 |
| 3                          | VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS FRASCO C/20ML                                 | MEDQUIMICA | UND | 12    | R\$ 60,00    | R\$ 720,00     |
| 4                          | VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/100AMP. | FARMACE    | CX  | 420   | R\$ 650,00   | R\$ 273.000,00 |
|                            |                                                                             |            |     |       | R\$          | 7.635.334,80   |

**ADITIVO SOCIAL Nº 15 DE ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DAS DISPOSIÇÕES CONTRATUAIS DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA SITUADA NA AV. ODILON ARAÚJO, 645, BAIRRO PIÇARRA, CEP: 64.017-280 – TERESINA – PIAUÍ, CNPJ: 08.516.958/0001-41, NIRE 22200279589, EM 06/12/2006.**



Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, o Sr. **MARIO DIAS RIBEIRO NETO**, brasileiro, natural de Picos - PI, maior, nascido em 08/10/1978, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado na Avenida Marechal Castelo Branco, nº 670, apartamento 300 Bairro Ilhotas, CEP 64014-058, Teresina-PI, portador da cédula de identidade nº 1.511.461 SSP-PI, inscrito no CPF sob o nº 625.580.483-68; Sr. **LUIZ CARVALHO DOS SANTOS**, brasileiro natural de Monsenhor Gil-PI, maior, nascido em 06/03/1979, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado na Rua Arlindo Nogueira (zona sul), 2335, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 64018-640, Teresina- PI, portador da cédula de identidade nº. 1.538.274 SSP-PI e inscrito no CPF sob o nº. 805.592.123-72, sócios da sociedade empresária Ltda., **DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, com sede nesta cidade na Av. Odilon Araújo, 645, bairro Piçarra, CEP: 64.017-280 inscrita no CNPJ sob nº 08.516.958/0001-41, com contrato de constituição arquivado na Junta Comercial do Estado do Piauí, sob nº 22200279589, por despacho do dia 06/12/2006, resolve alterar seu Contrato Social na forma a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - O objeto social será: (46.44-3-01) - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; (46.45-1-01) - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos ; (46.64-8-00) - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; (46.69-9-99) - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; (47.71-7-01) - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas ;(47.73-3-00) - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; (46.18-4-02) - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares; (46.18-4-01) - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; (46.45-1-02) - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; (46.51-6-01) - Comércio atacadista de equipamentos de informática; (46.51-6-02) - Comércio atacadista de suprimentos para informática; (47.51-2-01) - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; (46.49-4-08) - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; (47.89-0-05) - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; (46.49-4-01) - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; (47.53-9-00) - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; (46.42-7-02) - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; (47.54-7-01) Comércio varejista de móveis;(46.49-4-04) Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; (49.30-2-01) - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; (49.30-2-02) - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e





## Autenticidade de documento

## DADOS DA CONSULTA

## Protocolo:

220235635

## Data do Protocolo:

14/04/2022

## Número de Registro:

22200279589

## Arquivamento:

20220235635

## Empresa:

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

## Documento(s):

Contrato



&lt; Voltar



(86) 3230-8800

Palácio Vitória - R. Gen. Osório, 3002 - Cabral,  
Teresina - PI, 64000-580

jucepi@jucepi.pi.gov.br

JUNTA COMERCIAL  
Junta Comercial do Estado  
do Piauí / JUCEPI

S

mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; (4646-0/01) Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; (47.72-5-00) Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; (3319-8/00) Manutenção e reparação de equipamentos não especificados anteriormente, que compreende a manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e a manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório; (3312-4-00) Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletro terapêutico e equipamentos de irradiação; (4649-4/01) - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares); (7739-0/02) - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; (8660-7/00) - Atividades de apoio à gestão de saúde.

Tendo em vista as alterações contratuais ocorridas e havendo a necessidade de consolidação das cláusulas contratuais, os sócios decidem aprovar o seguinte texto, revogando quaisquer dispositivos anteriores que conflitem com o ora aprovado.

### CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL



**CLÁUSULA PRIMEIRA** – A sociedade gira sob a denominação social **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**, com nome fantasia **DISTRIMED**.

**CLAUSULA SEGUNDA** - A empresa tem sede na Av. Odilon Araújo, Nº 645, Bairro Piçarra, CEP 64.017-280, Teresina– Piauí.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – O objeto social é: (46.44-3-01) - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; (46.45-1-01) - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; (46.45-1-03) - Comércio atacadista de produtos odontológicos; (46.64-8-00) - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; (46.69-9-99) - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; (47.71-7-01) - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; (47.73-3-00) - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; (46.18-4-02) - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares; (46.18-4-01) - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; (46.45-1-02) - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; (46.51-6-01) - Comércio atacadista de equipamentos de informática; (46.51-6-02) - Comércio atacadista de suprimentos para informática; (47.51-2-01) - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; (46.49-4-08) - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; (47.89-0-05) - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; (46.49-4-01) - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; (47.53-9-00) -



23/05/22, 14:57

Piauí Digital



Acesso  
estadual

## Autenticidade de documentos

### DADOS DA CONSULTA

**Protocolo:**

220235635

**Data do Protocolo:**

14/04/2022

**Número de Registro:**

22200279589

**Arquivamento:**

20220235635

**Empresa:**

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

**Documento(s):**

Contrato



← Voltar



(86) 3230-8800

Palácio Vitória - R. Gen. Osório, 3002 - Cabral,  
Teresina - PI, 64000-580

jucepi@jucepi.pi.gov.br

**JUNTA COMERCIAL**  
Junta Comercial do Estado  
do Piauí / JUCEPI



S

Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; (46.42-02) - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; (47.54-7-01) Comércio varejista de móveis; (46.49-4-04) Comércio atacadista de móveis de colchoaria; (49.30-2-01) - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; (49.30-2-02) - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; (4646-0/01) Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; (47.72-5-00) Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; (3319-8/00) Manutenção e reparação de equipamentos não especificados anteriormente, que compreende a manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e a manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório; (3312-1/03) - manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletro terapêutico e equipamentos de irradiação; (4649-4/01) - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira vime, bambu e outros similares); (7739-0/02) - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; (8660-7/00) - Atividades de apoio à gestão de saúde.

**CLÁUSULA QUARTA** – A sociedade possui um depósito fechado situado na Av. Odilon Araújo, nº 558, bairro Piçarra, CEP 64.017-280, que se dedica ao Depósito de Mercadorias próprias, inscrita no CNPJ 08.516.958/0002-22, NIRE 22900130898, data de constituição 06/07/2009.

**CLÁUSULA QUINTA**- O capital social registrado é de R\$ 6.000.000,00 (seis milhões de reais) representados por 6.000.000 (seis milhões) quotas de capital, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, integralizadas em moedas correntes do país. Ficando assim distribuído entre os sócios:

| SÓCIOS                   | Nº De Quotas | %   | Valor R\$    |
|--------------------------|--------------|-----|--------------|
| MARIO DIAS RIBEIRO NETO  | 4.500.000    | 75  | 4.500.000,00 |
| LUIZ CARVALHO DOS SANTOS | 1.500.000    | 25  | 1.500.000,00 |
| TOTAL                    | 6.000.000    | 100 | 6.000.000,00 |

**CLÁUSULA SEXTA** – Seu prazo de duração é indeterminado, com início de suas atividades iniciadas em 24/11/2006.

**CLAUSULA SÉTIMA** - As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos demais sócios, cabendo em igualdade de condições e preço, o direito de preferência ao sócio que queira adquiri-las. O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas quotas, deverá manifestar sua intenção por escrito ao(s) outro(s) sócio(s), assistindo a este(s) o prazo de 30 (trinta) dias para que possa(m) exercer o direito de preferência, ou, ainda, optar pela dissolução da sociedade antes mesmo da cessão ou transferência das quotas.





Sobre o Portal

Serviços

Legislação

Parceiros

Fale Conosco

Manuais

Municípios  
ImplantadosConsultar  
Informações

Notificações

## Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

## Protocolo:

220235635

## Data do Protocolo:

14/04/2022

## Número de Registro:

22200279589

## Arquivamento:

20220235635

## Empresa:

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

## Documento(s):

Contrato

[← Voltar](#)

(86) 3230-8800

Palácio Vitória - R. Gen. Osório, 3002 - Cabral,  
Teresina - PI, 64000-580

jucepi@jucepi.pi.gov.br

**JUNTA COMERCIAL**  
Junta Comercial do Estado  
do Piauí / JUCEPI

S

**CLÁUSULA OITAVA** – Nos termos do art. 1.052 do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), a responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA NONA** – A administração da sociedade cabe aos sócios **MARIO DIAS RIBEIRO NETO** e **LUIZ CARVALHO DOS SANTOS**, e a eles caberão à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade, judicial e extrajudicial, com poderes e atribuições de sócios administradores, autorizando o uso do nome empresarial em conjunto ou separadamente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado, entretanto, o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.



**CLÁUSULA DÉCIMA** – Em suas deliberações, os administradores adotarão preferencialmente a forma estabelecida no § 3º do art. 1.072 do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), ou seja, ficam dispensadas a reunião ou a assembleia, quando todos decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto delas.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – Pelo exercício da administração, o administrador tem direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, cujo valor será livremente convencionado entre eles, de comum acordo.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – Fica estabelecido que a sociedade não terá Conselho Fiscal.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – O exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, e será efetuada a apuração dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis.

**Parágrafo Único** – Os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de sua participação no capital social.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** – O falecimento de qualquer sócio não implicará dissolução da sociedade, que prosseguirá com os sócios remanescentes, devendo ser pago aos herdeiros do falecido o valor correspondente às suas quotas de capital e à sua participação nos lucros líquidos apurados até a data do falecimento, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim.

**Parágrafo Único** – Os valores devido aos herdeiros do sócio falecido serão pagos da seguinte forma: 40% (quarenta por cento) no prazo de dois meses; 30% (trinta por cento) no prazo de doze meses.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA** – Serão regidas pelas disposições do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), aplicáveis à matéria, tanto a retirada de sócio quanto a dissolução e a liquidação da sociedade.





# Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

**Protocolo:**

220235635

**Data do Protocolo:**

14/04/2022

**Número de Registro:**

22200279589

**Arquivamento:**

20220235635

**Empresa:**

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

**Documento(s):**

Contrato

[< Voltar](#)

(86) 3230-8800

Palácio Vitória - R. Gen. Osório, 3002 - Cabral,  
Teresina - PI, 64000-580

jucepi@jucepi.pi.gov.br

**JUNTA COMERCIAL**  
Junta Comercial do Estado  
do Piauí / JUCEPI

S

Atendimento virtual

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA** – Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei nº 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA** – Fica eleito o foro da Comarca de Teresina para qualquer ação fundada neste contrato, com exclusão expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA** – Os sócios, **MARIO DIAS RIBEIRO NETO** e **LUIZ CARVALHO DOS SANTOS**, já qualificados, declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração de sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no art. 1.011, § 1º, Código Civil (Lei nº 10.406/2002).

E por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento em uma única via que será assinada pelos sócios e destinada ao registro na Junta Comercial do Estado do Piauí.

Teresina (PI), 13 de Abril de 2022.

---

**MARIO DIAS RIBEIRO NETO**  
Sócio Administrador

---

**LUIZ CARVALHO DOS SANTOS**  
Sócio Administrador







## Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

## Protocolo:

220235635

## Data do Protocolo:

14/04/2022

## Número de Registro:

22200279589

## Arquivamento:

20220235635

## Empresa:

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

## Documento(s):

Contrato



&lt; Voltar

Sobre o Portal

Serviços

Legislação

Parceiros

Faça Conosco

Manuais

Municípios  
ImplantadosConsultar  
Informações

Notificações



(86) 3230-8800

Palácio Vitória - R. Gen. Osório, 3002 - Cabral,  
Teresina - PI, 64000-580

jucepi@jucepi.pi.gov.br

JUNTA COMERCIAL  
Junta Comercial do Estado  
do Piauí / JUCEPIPiauí  
GOVERNO DO ESTADO

S

Atendimento virtual



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 6 de 6

## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                     |
| 62558048368                      | MARIO DIAS RIBEIRO NETO  |
| 80559212372                      | LUIZ CARVALHO DOS SANTOS |



CERTIFICO O REGISTRO EM 18/04/2022 14:46 SOB N° 20220235635.  
PROTOCOLO: 220235635 DE 14/04/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204836146. CNPJ DA SEDE: 08516958000141.  
NIRE: 22200279589. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/04/2022.  
DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

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





## Autenticidade de documentos

## DADOS DA CONSULTA

## Protocolo:

220235635

## Data do Protocolo:

14/04/2022

## Número de Registro:

22200279589

## Arquivamento:

20220235635

## Empresa:

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

## Documento(s):

Contrato



Sobre o Portal

Serviços

Legislação

Parceiros

Fale Conosco

Manuais

Municípios  
ImplantadosConsultar  
Informações

Notificações

&lt; Voltar



(86) 3230-8800

Palácio Vitória - R. Gen. Osório, 3002 - Cabral,  
Teresina - PI, 64000-580

jucepi@jucepi.pi.gov.br

JUNTA COMERCIAL  
Junta Comercial do Estado  
do Piauí / JUCEPIPiauí  
GOVERNO DO ESTADO

S

Atendimento Virtual

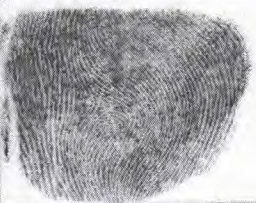
**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

|                                                 |                                                                  |                   |          |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| REGISTRO GERAL                                  | 1.511.461                                                        | DATA DE EXPEDIÇÃO | 07/08/13 |
| NOME                                            | MÁRIO DIAS RIBEIRO NETO                                          |                   |          |
| FILIAÇÃO                                        | GRAZIELA COSTA E CASTRO RIBEIRO<br>SEBASTIÃO VITOR BRAGA RIBEIRO |                   |          |
| NATURALIDADE                                    | PICOS-PI                                                         |                   |          |
| DOC. ORIGEM                                     | MATRICULA: CERT. NASC. 08/10/1978                                |                   |          |
| CPF                                             | 07959002551979100023292002043527                                 |                   |          |
| EXP                                             | 17/09/10                                                         |                   |          |
| TERESINA - PI                                   | 625.580.483-68                                                   |                   |          |
| ASSINATURA DO DIRETOR                           |                                                                  |                   |          |
| LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83 |                                                                  |                   |          |



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"




ASSINATURA DO TITULAR

**0234483**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1165 - Bairro Dom Cabral - 66050-000 - Teresina/PI - CEP 66050-000 - Tel.: (021) 3241-5404 - Fax: (021) 3241-5404

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 33191012191423150191-1; Data: 10/12/2019 14:31:09**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJM60158-LD9Q;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo da Miranda Cavalcanti  
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES 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 **20/04/2022 18:49:47 (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 DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 33191012191423150191-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9953aaa87c69064dabe138c6fc64301edfe610e2bc0846cdfb037c2eb1f1f215907a5085762b67be7ee05ff83cf57f2b8a1d694707eb0fefe65871369074926d



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



*(Assinaturas manuscritas)*



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                                                 |                                                       |                   |          |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| REGISTRO GERAL                                  | 1.538.274                                             | DATA DE EXPEDIÇÃO | 14/01/14 |
| NOME                                            | LUIZ CARVALHO DOS SANTOS.                             |                   |          |
| FILIAÇÃO                                        | ADÉLIA CARVALHO DOS SANTOS<br>JOSE PEREIRA DOS SANTOS |                   |          |
| NATURALIDADE                                    | MONSENHOR GIL-PI                                      |                   |          |
| DOC. ORIGEM                                     | 06/03/1979                                            |                   |          |
| CERT. CASAM.                                    | 29437 L 77B F 170                                     |                   |          |
| EXP TERESINA                                    | 33 1074026                                            |                   |          |
| TERESINA - PI                                   | Pedro Gomes de Moraes                                 |                   |          |
| 805.592.123-72                                  | Pedro Criminal                                        |                   |          |
| ASSINATURA DO DIRETOR                           |                                                       |                   |          |
| LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83 |                                                       |                   |          |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

0387482

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 33190712203904340183-1  
Data: 07/12/2020 16:50:20  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKU47558-LWJF;



CNJ: 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. Válber Azevêdo 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](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES 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 **20/04/2022 18:48:55 (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 DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

¹Código de Autenticação Digital: 33190712203904340183-1

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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9953aaa87c69064dabe138c6fc64301ef33eed6ec7d375f518d93e02a2b5740f7c2de7cd3993b0d59e7142dc5e9174f48a1d694707eb0fefe65871369074926d



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





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**625.580.483-68**

Nome  
**MARIO DIAS RIBEIRO NETO**

Nascimento  
**08/10/1978**

CÓDIGO DE CONTROLE  
2792.2717.2641.2C77



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:21:06 do dia 18/01/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00  
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO







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



Número  
**805.592.123-72**

Nome  
**LUIZ CARVALHO DOS SANTOS**

Nascimento  
**06/03/1979**

CÓDIGO DE CONTROLE  
**2298.4D20.1097.52E8**



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:29:47 do dia 18/01/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00  
**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**





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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>08.516.958/0001-41</b><br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>06/12/2006</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>ISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                       |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>ISTRIMED</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PORTE<br><b>DEMAIS</b>                                  |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação<br>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente<br>46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares<br>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia<br>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico<br>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria<br>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente<br>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática<br>46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática<br>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças<br>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças<br>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática<br>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo<br>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis |                                                         |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>AV ODILON ARAUJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NÚMERO<br><b>645</b>                                    | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>           |
| CEP<br><b>64.017-280</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BAIRRO/DISTRITO<br><b>PICARRA</b>                       | MUNICÍPIO<br><b>TERESINA</b>          |
| UF<br><b>PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                       |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>ISTRIMED@ISTRIMED.COM.BR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TELEFONE<br><b>(86) 3194-5900</b>                       |                                       |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>06/12/2006</b>         |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>               |                                       |

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

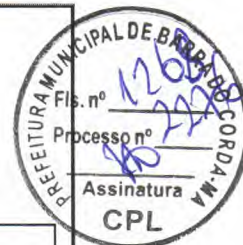
Emitido no dia **03/10/2022** às **08:26:57** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2





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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>08.516.958/0001-41</b><br><b>MATRIZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>06/12/2006</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas<br>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal<br>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos<br>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários<br>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.<br>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional<br>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador<br>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |                                                         |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>AV ODILON ARAUJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NÚMERO<br><b>645</b>                                    | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>           |
| CEP<br><b>64.017-280</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BAIRRO/DISTRITO<br><b>PICARRA</b>                       | MUNICÍPIO<br><b>TERESINA</b>          |
| UF<br><b>PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                       |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>DISTRIMED@DISTRIMED.COM.BR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | TELEFONE<br><b>(86) 3194-5900</b>     |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>06/12/2006</b>         |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>               |                                       |

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

Emitido no dia **03/10/2022** às **08:26:57** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

|                          |                                          |
|--------------------------|------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>             | 08.516.958/0001-41                       |
| <b>NOME EMPRESARIAL:</b> | DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |
| <b>CAPITAL SOCIAL:</b>   | R\$6.000.000,00 (Seis milhões de reais)  |

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| <b>Nome/Nome Empresarial:</b> | MARIO DIAS RIBEIRO NETO |
| <b>Qualificação:</b>          | 49-Sócio-Administrador  |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| <b>Nome/Nome Empresarial:</b> | LUIZ CARVALHO DOS SANTOS |
| <b>Qualificação:</b>          | 49-Sócio-Administrador   |

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 03/10/2022 às 08:27 (data e hora de Brasília).





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
**CNPJ: 08.516.958/0001-41**

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:32:10 do dia 09/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/12/2022.

Código de controle da certidão: **8BB5.C5BC.A2F2.30E8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 08.516.958/0001-41

Código de Controle: 8BB5.C5BC.A2F2.30E8

Data da Emissão: 09/06/2022

Hora da Emissão: 15:32:10

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 09/06/2022, com validade até 06/12/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](#)





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA



**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**

**nº 2208180851695800014101**

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                        |                     |
| <b>DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>                                                                                                                                                                                                     |                     |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                            | BAIRRO OU DISTRITO  |
| <b>AVE ODILON ARAUJO 645</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>PICARRA</b>      |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                           | CEP                 |
| <b>TERESINA</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>64017280</b>     |
| CPF/CNPJ (Nº)                                                                                                                                                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| <b>08.516.958/0001-41</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>19.461.535-9</b> |
| <p>Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR</b>.</p> |                     |

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 18/08/2022, ÀS 08:40:30**

**VÁLIDA ATÉ 17/10/2022**

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE  
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: BDBF-703F-4B4D-9C8D-991E-3658-4021-EE33



CERTIDÕES WEB - 1.0.0

ENTRAR



Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA

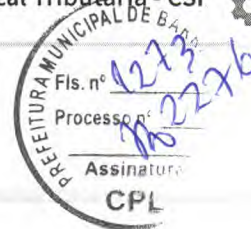


Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSF



Consultar Certidão

Validar Certidão



A certidão Nº 2208180851695800014101 é válida.

## VALIDAR CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

Número da Certidão: \*

2208180851695800014101

Documento de  
Identificação: \*

CNPJ

085.169.580-00

Chave: \*

BDBF-703F-4B4D-9C8D-991E-3658-4021-

✓ Validar

🗑 Limpar Campos







GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO



**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**

**nº 220908516958000141**

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**19.461.535-9**

CNPJ/CPF

**00.516.958/0001-41**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/09/2022, ÀS 11:31:02

VÁLIDA ATÉ 18/12/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: BC62-421C-DA3D-9D07-9D02-DF27-8E6B-7EA5

Validar Certidão

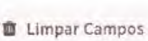
**i** A certidão N° 220908516958000141 é válida.

## VALIDAR CERTIDÃO NEGATIVA

Número da Certidão: \* 220908516958000141

Documento de  
Identificação: \* CNPJ 085.169.580-00

Chave: \* BC62-421C-DA3D-9D07-9D02-DF27-8E6B-71

 Validar  Limpar Campos







ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF  
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha

1 / 1



**CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO**

**CÓDIGO DE CONTROLE: 0298520/22-99**

**CPF/CNPJ:** 08.516.958/0001-41

**Contribuinte:** DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 14:44:32 h, do dia 26/08/2022

Validade: 24/11/2022

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

**Observações:**

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: BDEB56B57561B3F2

Nº Via: 2



Confirmar Limpar

Número da certidão \*  
298.520/22-99

Código da autenticidade  
BDEB56B57561B3F2

Itens Obrigatórios  
Pelo menos um destes Itens deve ser preenchido



CERTIDÃO AUTÊNTICA

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

Lavrada no dia 26/08/2022 às 14:44

Válida até 24/11/2022

Código controle 298.520/22-99

Em nome do contribuinte abaixo identificado:

CPF/CNPJ: 08.516.958/0001-41 Contribuinte: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 Complemento: Bairro: BAIRRO PICARRA Cidade: TERESINA Estado: PI

Cep: 64.017-280

Para melhor acessar o site utilize:



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.516.958/0001-41  
**Razão Social:** DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
**Endereço:** AV ODILON ARAUJO 645 / PICARRA / TERESINA / PI / 64017-280

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

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

**Validade:** 30/09/2022 a 29/10/2022

**Certificação Número:** 2022093001582418610188

Informação obtida em 05/10/2022 09:46:22

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



## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 08.516.958/0001-41

Razão social: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Nome fantasia: DISTRIMED

| Data de Emissão/Leitura | Data de Validade        | Número do CRF          |
|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| 30/09/2022              | 30/09/2022 a 29/10/2022 | 2022093001582418610188 |
| 11/09/2022              | 11/09/2022 a 10/10/2022 | 2022091101401265785918 |
| 23/08/2022              | 23/08/2022 a 21/09/2022 | 2022082301531801261311 |
| 04/08/2022              | 04/08/2022 a 03/09/2022 | 2022080401532301660720 |

