

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p> <b>HOSPITALMED EIRELI</b><br/>         Rua Senador Paulo Guerra, 215<br/>         Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>         Bairro: Centro<br/>         CEP: 56800-000<br/>         Fone: (87) 99640-6437       </p> | <p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>         0 - ENTRADA<br/>         1 - SAÍDA       </p> <p align="center">1</p> <p>         Nº 000.000.212<br/>         SÉRIE 1<br/>         FOLHA 2/2       </p> |  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1210 4292 1297</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| <p>NAT. OPERAÇÃO</p> <p><b>VENDA DE MERCADORIA</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p><b>076192865</b></p>                                                                                                                                                                                                       | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>                                                                                                                                                                                                                                    | <p>DADOS DA NF-e</p> <p><b>Prot.: 126190016512988 Data/Hora: 19/03/2019 10:28:00</b></p> <p>CNPJ</p> <p><b>29.868.059/0001-88</b></p>                                                                                                                                                                                                               |

Página 46/219

[illegible]

16. n° 1616  
cu

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 5.202,00

NF-e  
Nº 000.000.211  
SÉRIE 001  
4048998

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.211  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



Página 47/219

CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1110 2573 3154

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

NAT OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126190016512322 Data/Hora: 19/03/2019 10:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

19/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORÁRIO SAÍDA

10:25:39

FATURA

001 - 18/04/2019 - 5.202,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.202,00

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

5.202,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                   | NCM / SH | ICST | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|---------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 07568        | FRALDA GERIÁTRICA TAM M PCT C/ 08<br>LOTE: 012018-B FAB:01/06/2018<br>VAL: 01/06/2021 LISTA NE<br>UTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898934650537 - MARCA: MA<br>STER CARE | 96190000 | 060  | 5405 | PC<br>T | 200,00 | 8,6700000   | 1.734,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1370         | FRALDA GERIÁTRICA TAM G PCT C/ 8<br>LOTE: 042018-A FAB:06/11/2018<br>VAL: 06/11/2021 OUTRAS D<br>ESC:0.00%<br>EAN: 7898934650520 - MARCA: MA<br>STER CARE        | 96190000 | 060  | 5405 | PC<br>T | 400,00 | 8,6700000   | 3.468,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREÇO PRESENCIAL 003/2019/FMS(SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart. Dep. B8 HM

PEDIDO (etiqueta): 4040927,4040946,4040976,4041005



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 212,00

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.216  
SÉRIE 001  
4045357

Página 48/219

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  <b>HOSPITALMED EIRELI</b><br>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Centro<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 99640-6437                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.000.216<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 |                           | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1610 2642 2612<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |                                  |
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DADOS DA NFE<br>Prot.: 126190016517764 Data/Hora: 19/03/2019 10:41:00                                                                 |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>076192865</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                   |                           | CNPJ<br><b>29.868.059/0001-88</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )</b>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                    |                           | CEP<br><b>56220-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |
| MUNICÍPIO<br><b>BODOCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FONE / FAX<br><b>(87) 3878-1191</b>                                                                                                   |                           | UF<br><b>PE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DATA DA EMISSÃO<br><b>19/03/2019</b>                                                                                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| DATA DE SAÍDA / ENTRADA<br><b>19/03/2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORA DE SAÍDA<br><b>10:40:19</b>                                                                                                      |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| FATURA<br>001 - 18/04/2019 - 212,00                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO<br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b>                                                                                                |                           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>212,00</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>212,00</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>9 - Sem Frete</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| ENDEREÇO<br><b>MUNICÍPIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF<br><b>PE</b>                                                                                                                       |                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESPÉCIE<br><b>SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G</b>                                                                                      |                           | PESO BRUTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
| MARCA<br><b>ENV CX C/50</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NUMERAÇÃO<br><b>30039039</b>                                                                                                          |                           | PESO LÍQUIDO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| COD. PRODUTO<br><b>2522</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS<br><b>SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G<br/>         ENV CX C/50<br/>         LOTE: 35348F FAB:12/07/2018 VA<br/>         L: 31/05/2020 LISTA POSI<br/>         TIVA DESC:0.00%<br/>         EAN: 7898133137327 - MARCA: NA<br/>         TULAB</b> | NCM / SH<br><b>30039039</b>                                                                                                           | CST<br><b>060</b>         | CFOP<br><b>5405</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | UNID<br><b>EN<br/>         V</b> |
| QTD<br><b>400,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | V. UNITÁRIO<br><b>0,5300000</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | V. TOTAL<br><b>212,00</b>                                                                                                             | BC DO ICMS<br><b>0,00</b> | V. ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | V. IPI<br><b>0,00</b>            |
| ALIQ. ICMS<br><b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | ALIQ. IPI                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| CÁLCULO DO ISSQN<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>212,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                              |                           | VALOR DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB. APROX. RS: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA DE SAUDE<br>Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM<br>PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |

|                                                                                                        |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.                |                                          |
| DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE |                                          |
| EMIÇÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.104,00                                                          |                                          |
| DATA DE REFERÊNCIA:                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: |

|                                                |
|------------------------------------------------|
| NF-e<br>Nº 000.000.217<br>SÉRIE 001<br>4045382 |
|------------------------------------------------|

|             |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HospitalMed | HOSPITALMED EIRELI<br>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Centro<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 99640-6437 | DANFE<br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA      1<br>Nº 000.000.217<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO:<br>2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1710 0593 3801<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL / REMETENTE<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ()<br>ENDEREÇO<br>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO<br>CENTRO<br>MUNICÍPIO<br>BODOCO<br>UF<br>PE<br>INScrição ESTADUAL |  | CNPJ / CPF<br>11.216.167/0001-00<br>DATA DA EMISSÃO<br>19/03/2019<br>DATA DE SAÍDA / ENTRADA<br>19/03/2019<br>HORA DE SAÍDA<br>10:41:39 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| FATURAMENTO<br>001 - 18/04/2019 - 2.104,00 |  |
|--------------------------------------------|--|

|                                 |                         |                                 |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                 |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.104,00 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.104,00 |

|                                         |                                  |             |                    |                    |                      |
|-----------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUME(S) TRANSPORTADOS |                                  |             |                    |                    |                      |
| RAZÃO SOCIAL                            | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                 | CNPJ / CPF           |
| ENDEREÇO                                | MUNICÍPIO                        | UF          | INScrição ESTADUAL |                    |                      |
| QUANTIDADE<br>27                        | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LIQUIDO<br>0,00 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                      |          |      |      |      |        |             |          |            |         |        |           |          |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|-----------|----------|
| CDS. PRODOTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                      | NCM / SH | ICST | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | AUQ. ICMS | AUQ. IPI |
| 2164                        | SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML AM P<br>LOTE: 74MM4370 FAB:28/12/2018<br>VAL: 28/11/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706491 - MARCA: FR<br>ESENIUS KABI | 30049099 | 060  | 5405 | AM P | 800,00 | 2,6300000   | 2.104,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0         |          |

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

|                                                                                                                                                                       |  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                      |  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib. URFEX: TRIB APROM RS: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br>PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |  | RESERVADO AO FISCO |

Fortaleza:  
Ag.Cobrador:Cant Dep BB HM

PEDIDO {etiqueta}: 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045388



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 218,00

DATA DE REFERENCIA: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.215  
SÉRIE 001  
4045407



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.215  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1510 7493 8367

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

DADOS DA NF#  
Prot.: 126190016517395 Data/Hora: 19/03/2019 10:40:00

NAT. OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF  
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
19/03/2019

ENDEREÇO  
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
19/03/2019

MUNICÍPIO  
BODOCO

FONE / FAX  
(87) 3878-1191

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
10:38:53

FATURA  
001 - 18/04/2019 - 218,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
218,00

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  
218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,00

PESO LÍQUIDO  
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| QTD  | PRODUTO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD  | V. UNITÁRIO  | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------|--------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 2445 | INALADOR NEBULIZADOR UNID | LOTE: 241801 FAB:26/06/2018 VA<br>L: 26/06/2050 LISTA NEUT<br>RA DESC:0.00%<br>- MARCA: G-TECH | 94029090 | 060 | 5405 | UN   | 2,00 | 109,00000000 | 218,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE:  
PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 790,00

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.218  
SÉRIE 001  
4045433

Página 51/219

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  <p>HOSPITALMED EIRELI<br/>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br/>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>Bairro: Centro<br/>CEP: 56800-000<br/>Fone: (87) 99640-6437</p> |                                                                                                                                                                                   | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAIDA <b>1</b><br/>Nº 000.000.218<br/>SÉRIE 1<br/>FOLHA 1/1</p> |                                   |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/>2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1810 5219 4600</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |                               |
| <p>NAT OPERAÇÃO<br/><b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   | <p>DADOS DA NF-e<br/>Prot.: 126190016518617 Data/Hora: 19/03/2019 10:44:00</p>                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>076192865</b></p>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>                                                                                                                      |                                   | <p>CNPJ<br/><b>29.868.059/0001-88</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>NOME / RAZÃO SOCIAL<br/><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()</b></p>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   | <p>CNPJ / CPF<br/><b>11.216.167/0001-00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>ENDEREÇO<br/><b>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO</b></p>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   | <p>BAIRRO / DISTRITO<br/><b>CENTRO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |
| <p>MUNICÍPIO<br/><b>BODOCO</b></p>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   | <p>UF<br/><b>PE</b></p>                                                                                                                                         |                                   | <p>CEP<br/><b>56220-000</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>FONE / FAX<br/><b>(87) 3878-1191</b></p>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>                                                                                                                                       |                                   | <p>DATA DA EMISSÃO<br/><b>19/03/2019</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| <p>HORA DE SAÍDA<br/><b>10:43:19</b></p>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>FATURA<br/>001 - 18/04/2019 - 790,00</p>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p><b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b></p>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   | <p>VALOR DO ICMS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                            |                                   | <p>BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   | <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br/><b>790,00</b></p>                                                                                                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>VALOR DO FRETE<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   | <p>VALOR DO SEGURO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                          |                                   | <p>DESCONTO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   | <p>VALOR DO IPI<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                             |                                   | <p>VALOR TOTAL DA NOTA<br/><b>790,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| <p><b>TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS</b></p>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>RAZÃO SOCIAL</p>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   | <p>FRETE POR CONTA<br/><b>9 - Sem Frete</b></p>                                                                                                                 |                                   | <p>CÓDIGO ANTI<br/><b>9</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>ENDEREÇO</p>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   | <p>MUNICÍPIO</p>                                                                                                                                                |                                   | <p>UF</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| <p>QUANTIDADE<br/><b>3</b></p>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   | <p>ESPECIE</p>                                                                                                                                                  |                                   | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| <p>ESPECIE</p>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   | <p>NUMERAÇÃO</p>                                                                                                                                                |                                   | <p>PESO BRUTO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |
| <p>ESPECIE</p>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   | <p>PESO LÍQUIDO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p><b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b></p>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>COD. PRODUTO<br/><b>2241</b></p>                                                                                                                                                                                                                | <p>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS<br/><b>ESPECULO NAO ESTERIL M N/L PCT C/100<br/>LOTE: 22249 FAB:01/11/2018 VAL : 01/11/2020 LISTA NEUTR A DESC:0.00% - MARCA: VAGISPEC</b></p> | <p>NCM / SH<br/><b>90189099</b></p>                                                                                                                             | <p>CST<br/><b>060</b></p>         | <p>CFOP<br/><b>5405</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>UNID<br/><b>UN</b></p>     |
| <p>QTD<br/><b>1.000,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                     | <p>V. UNITÁRIO<br/><b>0,79000000</b></p>                                                                                                                                          | <p>V. TOTAL<br/><b>790,00</b></p>                                                                                                                               | <p>BC DO ICMS<br/><b>0,00</b></p> | <p>V. ICMS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>V. IPI<br/><b>0,00</b></p> |
| <p>ALIQ. ICMS<br/><b>0</b></p>                                                                                                                                                                                                                     | <p>ALIQ. IPI</p>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p><b>CÁLCULO DO ISSQN</b></p>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                   | <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>                                                                                                                                 |                                   | <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>VALOR DO ISSQN</p>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br/>TRIB. APROX. TRIB. APROX. RS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 SAUDE DA MULHER</p>                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   | <p>RESERVADO AO FISCO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| <p>Fantasia:<br/>Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM</p>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| <p>PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838</p>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |

IS. nº 1621

M



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 7.879,90

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.219  
SÉRIE 001  
4049610



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.219  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/2



Página 52/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 1910 0881 5111

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

NAT OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

19/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:54:06

FATURA

001 - 18/04/2019 - 7.879,90

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.879,90

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

7.879,90

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

19

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD       | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 07873        | ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML XPE PED UND<br>LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V AL: 30/11/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006268666 - MARCA: UNIAO QUIMICA | 30049059 | 060 | 5405 | FR S | 100,00    | 5,3400000   | 534,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1310         | PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 LOTE: 4054118 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896112100546 - MARCA: TEUTO                      | 30049075 | 060 | 5405 | CP R | 800,00    | 0,1100000   | 88,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1725         | ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0643/18 FAB:01/08/2018 V AL: 30/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABOR                 | 30043991 | 060 | 5405 | CP R | 10.000,00 | 0,0400000   | 400,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 117          | ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/100 LOTE: 18E55C FAB:15/05/2018 VA L: 15/05/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148295227 - MARCA: PRATI                        | 30049063 | 060 | 5405 | CP R | 1.000,00  | 0,4400000   | 440,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 441          | BENZILPENICILINA 600.000UI AMP CX C/50 LOTE: 2501159 FAB:01/09/2018 V AL: 30/09/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896112125013 - MARCA: TEUTO              | 30041013 | 060 | 5405 | AMP  | 50,00     | 10,4900000  | 524,50   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. APROD. TRIB. APROD. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fancasas:  
Ag.CobradorsCart Dep B8 HM

PEDIDO (etiqueta): 4035807.4035820.4040842.4040854.4041035.4045638





RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019. VALOR TOTAL R\$: 7.914,78

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.225  
SÉRIE 001  
4050486

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.225  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2510 5407 6277

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

Página 54/219

NAT OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126190016548533 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ( )

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

19/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:30:43

FATURA

001 - 18/04/2019 - 7.914,70

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.914,70

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

7.914,70

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

B

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                                | NCM / SH | CT  | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|---------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 632          | AMIODARONA 50MG/ML AMP 1.V CX C100<br>LOTE: AD-018/18 FAB:01/07/2018<br>VAL: 30/06/2020 LISTA P<br>OSITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898123907749 - MARCA: HI<br>POLABOR             | 30049099 | 060 | 5405 | AM<br>P | 100,00 | 2,1100000   | 211,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1315         | FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL<br>LOTE: 220218-C05 FAB:01/02/201<br>8 VAL: 01/02/2020 LISTA<br>NEUTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7896544925465 - MARCA: MI<br>SSNER                     | 48114110 | 060 | 5405 | RL      | 5,00   | 4,3400000   | 21,70    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 2882         | CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML AMP 1.V/ I.M CX C/50<br>LOTE: 18090760 FAB:18/10/2018<br>VAL: 30/09/2020 LISTA NE<br>GATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122912775 - MARCA: HY<br>POFARMA | 30032029 | 060 | 5405 | AM<br>P | 200,00 | 2,5900000   | 518,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1674         | HIDROCORTISONA 500MG AMP E.V/ I.M CX C/50<br>LOTE: 1813933 FAB:30/04/2018 V<br>AL: 30/04/2020 LISTA POS<br>ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006238737 - MARCA: UN<br>IAO QUIMICA   | 30043290 | 060 | 5405 | AM<br>P | 200,00 | 6,5000000   | 1.300,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROV. TRIB. APROV. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREGÃO PRESENCIAL N 003/2019/FMS/SRP) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador/Cart. Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4035807,4035820,4040842,4040854,4041035,4045838





RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 19/03/2019. VALOR TOTAL R\$: 2.224,00

NF-e  
Nº 000.000.227  
SÉRIE 001  
4049816

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**HospitalMed**  
HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.227  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



Página 56/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2710 2990 7793

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

NAT. OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NFE

Prot.: 126190016549050 Data/Hora: 19/03/2019 12:33:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

19/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:32:42

FATURA

001 - 18/04/2019 - 2.224,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.224,00

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

2.224,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                       | NCM / SH | CT  | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 653          | SORO RINGER C/ LACTADO 500ML A MP<br>LOTE: 74NB0519 FAB:01/02/2019<br>VAL: 01/01/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897947706644 - MARCA: FR<br>ESENHUS KABI | 30049099 | 060 | 5405 | AMP  | 800,00 | 2,7800000   | 2.224,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREGÃO PRESENCIAL N 021/2016 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045081,4046001,4108514,4108540,4162522,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

nº 1626

ch

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMIÇÃO: 19/03/2019. VALOR TOTAL R\$: 8.517,10

NF-e  
Nº 000.000.226  
SÉRIE 001  
4050371

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.226  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

Página 57/219

NAT. OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

19/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:31:36

FATURA

001 - 18/04/2019 - 8.517,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.517,10

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

8.517,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

43

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                              | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|---------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 1767         | AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML<br>FRS UND<br>LOTE: CA18H378 FAB:01/08/2018<br>VAL: 01/08/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166041561 - MARCA: FA<br>RMACE        | 30039099 | 060 | 5405 | FR<br>S | 400,00 | 2,1000000   | 840,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 3827         | IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS UN<br>D<br>LOTE: 28077A FAB:24/10/2018 VA<br>L: 30/09/2020 LISTA POSI<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898133133190 - MARCA: NA<br>TULAB              | 30049029 | 060 | 5405 | FR<br>S | 100,00 | 1,2300000   | 123,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 1283         | NEOMICINABACITRACINA 10G POM<br>LOTE: 19B410 FAB:01/02/2019 VA<br>L: 01/02/2021 LISTA NEGA<br>TIVA DESC:0.00%<br>- MARCA: PRATI                                              | 30042069 | 060 | 5405 | BI<br>S | 200,00 | 1,9000000   | 380,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 205          | NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 3<br>0ML FRS CX C/200<br>LOTE: 19A681 FAB:22/01/2019 VA<br>L: 22/07/2020 LISTA NEGA<br>TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148293698 - MARCA: PR<br>ATI | 30042099 | 060 | 5405 | FR<br>S | 100,00 | 3,5000000   | 350,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |
| 3916         | OMEPRAZOL 40MG AMP CX C/20<br>LOTE: 18060699 FAB:30/06/2018<br>VAL: 30/05/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896014688272 - MARCA: BL<br>AU                         | 30049069 | 060 | 5405 | AM<br>P | 60,00  | 7,9800000   | 478,80   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. APROR. TRIB. APROR. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREGÃO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRP) CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag.Cobrador-Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115





HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.226

SÉRIE 1  
FOLHA 2/3



Página 58/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

NAT OPERACAO

## VENDA DE MERCADORIA

INSTRUÇÃO Nº 12/2011

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CASA

29.868.059/0001-88

Prot.: 126190016548660 Data/Hora: 19/03/2019 12:32:00

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

[illegible]



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.226

SÉRIE 1  
FOLHA 3/3



Página 59/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 2610 6436 4167

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

NAT OPERAÇÃO

### VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

#### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

[illegible]

IS. n° 1629  
III



|                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE<br>EMISSÃO: 19/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.183,56 |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.235</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>4054326</b> |
| DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HOSPITALMED EIRELI</b><br>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Centro<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 99640-6437 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.235</b><br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 3510 4485 3331</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Página 60/219

|                                             |                                     |                                                                               |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| NAT. OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE MERCADORIA</b> |                                     | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190016597009 Data/Hora: 19/03/2019 15:36:00</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>076192865</b>      | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br><b>29.868.059/0001-88</b>                                             |  |

|                                                                                                  |                                     |                                         |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ( )</b> |                                     | CNPJ / CPF<br><b>11.216.167/0001-00</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>19/03/2019</b> |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO</b>                             |                                     | BARRIO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>56220-000</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>BODOCO</b>                                                                       | FONE / FAX<br><b>(87) 3878-1191</b> | UF<br><b>PE</b>                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| FATURA<br><b>001 - 18/04/2019 - 2.183,56</b>                                                     |                                     |                                         |                                      |

|                                        |                                |                                        |                                           |                                             |                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |                                        |                                           |                                             |                                        |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>2.183,56</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>2.183,56</b> |

|                                              |         |                                         |             |                           |                             |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|-------------|---------------------------|-----------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                         |             |                           |                             |
| RAZÃO SOCIAL                                 |         | FRETE POR CONTA<br><b>9 - Sem Frete</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO          | UF                          |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                               | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL        |                             |
| QUANTIDADE<br><b>8</b>                       | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br><b>0,00</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,00</b> |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |                                                                                                                                                                |          |     |      |       |        |             |          |            |         |        |            |           |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QTD.   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 921                                | AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100<br>LOTE: 57218031 FAB:02/03/2018<br>VAL: 02/03/2023 LISTA NE<br>UTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898913078499 - MARCA: SO LIDOR | 90183219 | 060 | 5405 | UN    | 200,00 | 0,0600000   | 12,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2043                               | ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS D UZ<br>LOTE: F0217A FAB:01/02/2017 VA L: 01/02/2022 LISTA NEUT<br>RA DESC:0.00%<br>EAN: 7898960958478 - MARCA: TE XCARE          | 30059090 | 060 | 5405 | DU Z  | 200,00 | 4,3500000   | 870,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 2725                               | CLOREXIDINA 2% 1000ML LT CX C/ 12<br>LOTE: 1801968 FAB:12/04/2018 V AL: 12/04/2021 LISTA NEU<br>TRA DESC:0.00%<br>EAN: 7897780209418 - MARCA: RI O QUIMICA     | 30049047 | 060 | 5405 | FR S  | 10,00  | 14,8800000  | 148,80   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 5023                               | COLETOR DE URINA SIST.FECHA 2L UND<br>LOTE: 182606 FAB:31/08/2018 VA L: 31/08/2023 LISTA NEUT<br>RA DESC:0.00%<br>EAN: 7898157725586 - MARCA: LA BOR IMPORT    | 39269030 | 060 | 5405 | UN    | 100,00 | 2,7000000   | 270,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

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

|                                                                                                                                                                 |  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 CAF |  | RESERVADO AO FISCO |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM                                                                                                                         |  |                    |
| PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115                                                      |  |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                     |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
|  <p> <b>HOSPITALMED EIRELI</b><br/>         Rua Senador Paulo Guerra, 215<br/>         Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>         Bairro: Centro<br/>         CEP: 56800-000<br/>         Fone: (87) 99640-6437       </p> |  | <p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>         0 - ENTRADA<br/>         1 - SAÍDA       </p> <p>         Nº 000.000.235<br/>         SÉRIE 1<br/>         FOLHA 2/2       </p> |  |  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 3510 4485 3331</p> <p>         Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora       </p> |  |                                     |  |                                   |  |
| NAT OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190016597009 Data/Hora: 19/03/2019 15:36:00</b>                                                                                                                                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>076192865</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |  | CNPJ<br><b>29.868.059/0001-88</b> |  |

Página 61/219

[illegible]

1631

M



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 27/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 763,10

NF-e  
Nº 000.000.259  
SÉRIE 001  
4114884

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.259  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



Página 62/219

CHAVE DE ACESSO

2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 5910 7243 4978

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126190018343033 Data/Hora: 27/03/2019 08:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ( )

CNPJ / CPF  
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

27/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:12:07

FATURA

001 - 26/04/2019 - 763,10

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

763,10

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

763,10

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                              | NCM / SH | ECST | CFOP | UNID    | QTD   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALQ ICMS | ALQ IPI |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|---------|-------|-------------|----------|------------|---------|--------|----------|---------|
| 2075         | ALCOOL 70% 1000ML LT<br>LOTE: 18.330-70 FAB:26/11/2018<br>VAL: 26/11/2021 LISTA N<br>EUTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898051680806 - MARCA: IT<br>AJA               | 38089429 | 060  | 5405 | L       | 24,00 | 4,1000000   | 98,40    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0        |         |
| 94           | LUVA CIRURGICA 7.0 PAR<br>LOTE: SLCCAA036C FAB:01/05/201<br>8 VAL: 30/04/2023 LISTA<br>NEUTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898283812341 - MARCA: DE<br>SCARPAC        | 40151100 | 160  | 5405 | PA<br>R | 50,00 | 0,9800000   | 49,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0        |         |
| 1583         | LUVA CIRURGICA 8.0 PAR CX C/50<br>LOTE: SLCCG092E FAB:01/08/2017<br>VAL: 31/07/2022 LISTA N<br>EUTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898283812365 - MARCA: DE<br>SCARPAC | 40151100 | 060  | 5405 | PA<br>R | 50,00 | 0,9800000   | 49,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0        |         |
| 1301         | LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/<br>100<br>LOTE: SLTCAA094L FAB:01/11/201<br>7 VAL: 01/11/2022 LISTA<br>NEUTRA DESC:0.00%<br>- MARCA: DESCARPACK               | 40151900 | 160  | 5405 | CX      | 30,00 | 18,8900000  | 566,70   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0        |         |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREGAO RESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINIA SILVA LOCID DE ALENCAR

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 27/03/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.263,70

NF-e  
Nº 000.000.260  
SÉRIE 001  
4114913

Página 63/219



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.260  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
2619 0329 8680 5900 0188 5500 1000 0002 6010 8236 6178

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

NAT OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DADOS DA NF-e

Prot.: 126190018343251 Data/Hora: 27/03/2019 08:14:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

27/03/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

27/03/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:13:22

FATURA

001 - 26/04/2019 - 2.263,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.263,70

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

2.263,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID    | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|---------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|-----------|----------|
| 07873        | ACETILCISTEINA 20MG/ML 100ML<br>XPE PED UND<br>LOTE: 1848531 FAB:20/11/2018 V<br>AL: 30/11/2020 LISTA NEG<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006268666 - MARCA: UN<br>IAO QUIMICA | 30049059 | 060 | 5405 | FR<br>S | 10,00  | 5,3400000   | 53,40    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 543          | DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML<br>AMP 1.M CX C/100<br>LOTE: DC19A012 FAB:30/01/2019<br>VAL: 30/01/2021 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040830 - MARCA: FA<br>RMACE | 30039047 | 060 | 5405 | AM<br>P | 600,00 | 0,5900000   | 354,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 1281         | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML<br>FRS CX C/100<br>LOTE: D518J522 FAB:03/10/2018<br>VAL: 03/10/2020 LISTA NE<br>GATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898166040854 - MARCA: FA<br>RMACE     | 30039099 | 060 | 5405 | FR<br>S | 20,00  | 0,7900000   | 15,80    | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |
| 1149         | PROMETAZINA 50MG/2ML AMP 1.M C<br>X C/100<br>LOTE: AW374/18 FAB:17/10/2018<br>VAL: 31/08/2020 LISTA PO<br>SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896137123780 - MARCA: SA<br>NVAL          | 30049099 | 060 | 5405 | AM<br>P | 200,00 | 1,9200000   | 384,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0         | 0        |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. AJUST. TRIB. APROX R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE:  
PREGAP PRESENCIAL N 021/2018 HOSPITAL MUNICIPAL EULINA SILVA LOCIO DE ALENCAR

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115



Página 64/219

1634  
M

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------|----------------------|--------|------------|-----------|
| RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE<br>EMISSION: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 523,00 |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    | NF-e<br>Nº 000.000.315<br>SÉRIE 001<br>4172886                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |            |                      |        |            |           |
| DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| <div>HospitalMed</div> <div>HOSPITALMED EIRELI<br/>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br/>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>Bairro: Centro<br/>CEP: 56800-000<br/>Fone: (87) 99640-6437</div>                                                        |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA<br/>Nº 000.000.315<br/>SÉRIE 1<br/>FOLHA 1/1</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO<br/>2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1510 1290 1787</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |                                    |            |                      |        |            |           |
| NAT OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    | DADOS DA NFe<br>Prot.: 126190020093152 Data/Hora: 03/04/2019 17:14:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |            |                      |        |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>076192865                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                          | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |                                 |                          | CPF<br>29.868.059/0001-88          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    | CNPJ / CPF<br>11.216.167/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |            |                      |        |            |           |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    | DATA DA EMISSÃO<br>03/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |            |                      |        |            |           |
| MUNICÍPIO<br>BODOCO                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                          | FONE / FAX<br>(87) 3878-1191        |                                 | UF<br>PE                 |                                    | DATA DE SAÍDA / ENTRADA<br>03/04/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |            |                      |        |            |           |
| INSERÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                              |                          | HORA DE SAÍDA<br>17:12:55           |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| FATURA<br>001 - 03/05/2019 - 523,00                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              | VALOR DO ICMS<br>0,00    |                                     | BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>523,00 |            |                      |        |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                              | VALOR DO SEGURO<br>0,00  |                                     | DESCONTO<br>0,00                |                          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR DO IPI<br>0,00               |            |                      |        |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR TOTAL DA NOTA<br>523,00      |            |                      |        |            |           |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |                          | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete    |                                 | CÓDIGO ANTT              |                                    | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    | UF         |                      |        |            |           |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |                          | MUNICÍPIO                           |                                 | UF                       |                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |            |                      |        |            |           |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                              | ESPÉCIE                  |                                     | MARCA                           |                          | NUMERAÇÃO                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PESO BRUTO<br>0,00                 |            | PESO LÍQUIDO<br>0,00 |        |            |           |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| COD. PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                              | NCM / SH                 | CST                                 | CFOP                            | UNID.                    | QTD                                | V. UNITÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | V. TOTAL                           | BC DO ICMS | V. ICMS              | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3962                                                                                                                                                                                                                                               | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50<br>LOTE: 1907518 FAB:18/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006213543 - MARCA: UN IAO QUIMICA | 30049029                 | 060                                 | 5405                            | AMP                      | 300,00                             | 1,2300000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 369,00                             | 0,00       | 0,00                 | 0,00   | 0          |           |
| 585                                                                                                                                                                                                                                                | COMPLEXO B 2ML AMP LM/ I.V CX C/100<br>LOTE: 19020104 FAB:20/02/2019 VAL: 28/02/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA    | 30039053                 | 060                                 | 5405                            | AMP                      | 200,00                             | 0,7700000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 154,00                             | 0,00       | 0,00                 | 0,00   | 0          |           |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |                                     |                                 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR DO ISSQN                     |            |                      |        |            |           |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:<br>TRIB. APPOX: TRIB APPOX RJ: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 021/2016 - HOSPITAL MUNICIPAL EULÂNIA SILVA LOCIO DE ALENCAR                                            |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          | RESERVADO AO FISCO                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |
| PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4168089,4168102,4168115                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |                          |                                     |                                 |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |            |                      |        |            |           |



|                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.<br>DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE<br>EMISSÃO: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 8.323,20 |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.314</b><br><b>SÉRIE 001</b><br><b>4172917</b> |  |
| DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            |  |

|  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>HOSPITALMED EIRELI</b><br>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br>Bairro: Centro<br>CEP: 56800-000<br>Fone: (87) 99540-6437 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.314</b><br>SÉRIE<br>FOLHA 1/1 |  |
|  | CHAVE DE ACESSO<br><b>2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1410 1215 0008</b>                                                                            |                                                                                                                                            |  |
|  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora                                             |                                                                                                                                            |  |

Página 66/219

|                                                                                                  |                                     |                                                                               |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| NAT OPERAÇÃO<br><b>VENDE DE MERCADORIA</b>                                                       |                                     | DADOS DA NF-e<br><b>Prot.: 126190020092290 Data/Hora: 03/04/2019 17:12:00</b> |                                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>076192865</b>                                                           | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br><b>29.868.059/0001-88</b>                                             |                                      |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCO ( )</b> |                                     | CNPJ / CPF<br><b>11.216.167/0001-00</b>                                       | DATA DA EMISSÃO<br><b>03/04/2019</b> |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO</b>                             |                                     | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                            | CEP<br><b>56220-000</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>BODOCO</b>                                                                       | FONE / FAX<br><b>(87) 3878-1191</b> | UF<br><b>PE</b>                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| FATURA<br><b>001 - 03/05/2019 - 8.323,20</b>                                                     |                                     |                                                                               |                                      |

|                           |                 |                         |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                         |                            |                          |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 8.323,20                 |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                     | 8.323,20            |

|                                              |                 |             |                    |            |              |
|----------------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |             |                    |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                                 | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|                                              | 9 - Sem Frete   |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                                              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 18                                           |                 |             |                    | 0,00       | 0,00         |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |                                                                                                                                                         |          |     |      |      |           |             |          |            |         |        |            |           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-----------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓD. PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                         | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD       | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 08085                              | LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/960<br>LOTE: 19A66K FAB:21/01/2019 VA L: 21/01/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI | 30049069 | 060 | 5405 | CP R | 70.080,00 | 0,0400000   | 2.803,20 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1308                               | METFORMINA 850MG CPR CX C/200<br>LOTE: 19B87D FAB:12/02/2019 VA L: 12/02/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148291304 - MARCA: PR ATI          | 30049049 | 060 | 5405 | CP R | 60.000,00 | 0,0700000   | 4.200,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 845                                | MICONAZOL NIT CREME VAGINAL 80 G BIS<br>LOTE: 19A33E FAB:17/01/2019 VA L: 17/01/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7898148304912 - MARCA: PR ATI   | 30049066 | 060 | 5405 | BI S | 100,00    | 6,3000000   | 630,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| 1077                               | PREDNISONA 20MG CPR CX C/ 500<br>LOTE: AW200 FAB:26/11/2018 VAL : 31/10/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896137122523 - MARCA: SA NVAL          | 30043210 | 060 | 5405 | CP R | 3.000,00  | 0,2300000   | 690,00   | 0,00       | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
|                                    |                                                                                                                                                         |          |     |      |      |           |             |          |            |         |        |            |           |

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

|                                                                                                                                                                                             |  |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                     |  | RESERVAÇÃO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL N 021/2016 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO |  |                     |
| Fantasia:<br>Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM                                                                                                                                                     |  |                     |
| PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115                                                                                  |  |                     |

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 03/04/2019. VALOR TOTAL R\$: 277,00

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.313  
SÉRIE 001  
4172960

Página 67/219

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
|  <p>HOSPITALMED EIRELI<br/>Rua Senador Paulo Guerra, 215<br/>Cidade: Afogados da Ingazeira-PE<br/>Bairro: Centro<br/>CEP: 56800-000<br/>Fone: (87) 99640-6437</p> |                                                                                                                                                                 | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 000.000.313<br/>SÉRIE 001<br/>FOLHA 1/1</p> |     |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/>2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1310 7438 2550</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>NAT. OPERAÇÃO<br/><b>VENDE DE MERCADORIA</b></p>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 | <p>DADOS DA NF-e<br/>Prot.: 126190020091762 Data/Hora: 03/04/2019 17:11:00</p>                                                                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>076192865</b></p>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 | <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>                                                                                                                           |     | <p>CNPJ<br/><b>29.868.059/0001-88</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>NOME / RAZÃO SOCIAL<br/><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()</b></p>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     | <p>CNPJ / CPF<br/><b>11.216.167/0001-00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>ENDEREÇO<br/><b>AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO</b></p>                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     | <p>DATA DA EMISSÃO<br/><b>03/04/2019</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>BARRIO / DISTRITO<br/><b>CENTRO</b></p>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 | <p>CEP<br/><b>56220-000</b></p>                                                                                                                                      |     | <p>DATA DE SAÍDA / ENTRADA<br/><b>03/04/2019</b></p>                                                                                                                                                                                                                                         |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>MUNICÍPIO<br/><b>BODOCO</b></p>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 | <p>UF<br/><b>PE</b></p>                                                                                                                                              |     | <p>HORA DE SAÍDA<br/><b>17:09:40</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>FATURA<br/>001 - 03/05/2019 - 277,00</p>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p><b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b></p>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 | <p>VALOR DO ICMS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                 |     | <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br/><b>277,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                            |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>VALOR DO FRETE<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 | <p>VALOR DO SEGURO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                               |     | <p>VALOR TOTAL DA NOTA<br/><b>277,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>DISCONTO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 | <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                    |     | <p>VALOR DO IPI<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p><b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b></p>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>RAZÃO SOCIAL<br/><b>9 - Sem Frete</b></p>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 | <p>CÓDIGO ANTT<br/><b>9 - Sem Frete</b></p>                                                                                                                          |     | <p>PLACA DO VEÍCULO<br/><b>UF</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>ENDEREÇO<br/><b>MUNICÍPIO</b></p>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 | <p>UF<br/><b>PE</b></p>                                                                                                                                              |     | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/><b>IS. N° 1687</b></p>                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>QUANTIDADE<br/><b>1</b></p>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 | <p>ESPECIE<br/><b>1</b></p>                                                                                                                                          |     | <p>NUMERAÇÃO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>MARCA<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 | <p>PESO BRUTO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                    |     | <p>PESO LÍQUIDO<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p><b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b></p>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| COD. PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                 | NCM / SH                                                                                                                                                             | CST | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNID. | QTD                                   | V. UNITÁRIO | V. TOTAL                  | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 2400                                                                                                                                                                                                                                               | LIDOCAINA 2% S/V 20ML AMP CX C /25<br>LOTE: 18080869 FAB:14/08/2018<br>VAL: 31/08/2020 LISTA NE<br>UTRA DESC:0.00%<br>EAN: 7898122911808 - MARCA: HY<br>POFARMA | 30039053                                                                                                                                                             | 060 | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AMP   | 100,00                                | 2,7700000   | 277,00                    | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |
| <p><b>CÁLCULO DO ISSQN</b></p>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 | <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                      |     | <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br/><b>0,00</b></p>                                                                                                                                                                                                                                              |       | <p>VALOR DO ISSQN<br/><b>0,00</b></p> |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br/>TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:<br/>PREGÃO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRP) - ENTREGA: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO</p>                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |             |         |        |            |           |
| <p>Fantasia:<br/>Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM</p>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |
| <p>PEDIDO (etiqueta): 4041066,4043881,4046001,4108514,4108540,4182523,4162539,4162539,4168089,4168102,4168115</p>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |                                       |             |                           |             |         |        |            |           |



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
EMISSION: 03/04/2019. VALOR TOTAL R\$: 369,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.312  
SÉRIE 001  
4173052



HOSPITALMED EIRELI  
Rua Senador Paulo Guerra, 215  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Centro  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 99640-6437

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.312  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1210 6254 3300  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPNJ  
29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

ENDEREÇO  
AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

MUNICÍPIO  
BODOCO

FONE / FAX  
(87) 3878-1191

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CPNJ / CPF  
11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO  
03/04/2019

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
03/04/2019

HORA DE SAÍDA  
17:07:51

FATURA  
001 - 03/05/2019 - 369,00

CALCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                  |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>369,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                  |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>369,00      |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                 |                                  |             |                    |                    |                      |
|-----------------|----------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                 | CPNJ / CPF           |
| ENDEREÇO        | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                    |                      |
| QUANTIDADE<br>1 | ESPECIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LÍQUIDO<br>0,00 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                       | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| 3962         | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50<br>LOTE: 1907518 FAB:18/02/2019 V<br>AL: 28/02/2021 LISTA POS<br>ATIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7896006213543 - MARCA: UN<br>IAO QUIMICA | 30049029 | 060 | 5405 | AMP  | 300,00 | 1,2300000   | 369,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - HOSPITAL MUNICIPAL EULINIA SILVA LOCIO DE ALENCAR

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
Ag.CobradorCart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

1638  
M

RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE  
 EMISSÃO: 03/04/2019. VALOR TOTAL R\$: 644,00

NF-e  
 Nº 000.000.311  
 SÉRIE 001  
 4173412

Página 69/219



HOSPITALMED EIRELI  
 Rua Senador Paulo Guerra, 215  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Centro  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 99640-6437

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.000.311  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1110 3105 8365

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

NAT OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DADOS DANFE

Prot.: 126190020090799 Data/Hora: 03/04/2019 17:08:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSÃO

03/04/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

03/04/2019

MUNICÍPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:06:55

FATURA

001 - 03/05/2019 - 644,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

644,00

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

644,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                        | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|-------------|----------|-------------|---------|--------|------------|-----------|
| 516          | DEXAMETASONA 0.1MG/ML 120ML FR S UND<br>LOTE: 190247 FAB:11/03/2019 VA L: 31/03/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00%<br>EAN: 7897732604650 - MARCA: SO BRAL | 30043210 | 060 | 5405 | FR S | 400,00 | 1,6100000   | 644,00   | 0,00        | 0,00    | 0,00   | 0          |           |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. AJRCD. TRIB. APROX. R\$: 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
 PREGAO PRESENCIAL N 003/2019/FMS(SRP) - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:  
 Ag.Cobrador:Cart Dep BB HM

PEDIDO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115



RECEBEMOS DE HOSPITALMED EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO - AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78, CENTRO - BODOCO-PE

EMISSION: 03/04/2019, VALOR TOTAL R\$: 2.976,00

DATA DE REFERENCIA

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.310

SÉRIE 001

4173446



HOSPITALMED EIRELI

Rua Senador Paulo Guerra, 215

Cidade: Afogados da Ingazeira-PE

Bairro: Centro

CEP: 56800-000

Fone: (87) 99640-6437

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 000.000.310

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2619 0429 8680 5900 0188 5500 1000 0003 1010 3594 7884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. OPERACAO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRICAO ESTADUAL

076192865

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

29.868.059/0001-88

DADOS DA NFE

Prot.: 126190020090522 Data/Hora: 03/04/2019 17:07:00

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO ()

CNPJ / CPF

11.216.167/0001-00

DATA DA EMISSAO

03/04/2019

ENDEREÇO

AVENIDA AV FLORIANO PEIXOTO, 78 - SEM COMPLEMENTO

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

56220-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

03/04/2019

MUNICIPIO

BODOCO

FONE / FAX

(87) 3878-1191

UF

PE

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

17:05:52

FATURA

001 - 03/05/2019 - 2.976,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.976,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

0,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

| COD. PRODUTO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICOS                                                                                                                       | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTD    | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC DO ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|-------------|----------|------------|---------|--------|------------|-----------|
| 5169         | COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09 FIOS ECONOMIC LOTE: 271103/19 FAB:01/03/2019 VAL: 01/03/2023 LISTA N EUTRA DESC:0.00% EAN: 7898125710019 - MARCA: SP MARCAS | 30059090 | 060 | 5405 | PC T | 400,00 | 7,4400000   | 2.976,00 | 0,00       | 0,00    | 0,00   |            | 0         |

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: PREGAO PRESENCIAL N 021/2018 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO

RESERVADO AO FISCO

Fantasia:

Ag.Cobrador/Cart Dep BB HM

PEIXOTO (etiqueta): 4041066,4045881,4046001,4108514,4108540,4162523,4162539,4162559,4168089,4168102,4168115

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

## CNPJ

03.817.043/0001-52

## Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

## Telefone

(87) 3838-1652

## Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.07.490-6

## Data do Cadastro

04/08/2008

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25019.009822/2008-43

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

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

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento do  
Certificado



Nenhum registro encontrado

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

Página 108/219

**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar

S. nº 1642  
M



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Página 109/219

## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

## CNPJ

03.817.043/0001-52

## Nome Fantasia

PHARMAPLUS LTDA

## Endereço na Internet

## SAC

## Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES  
CEP: 56.800-000

## Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

## Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.04503-0 (K873Y79W85WM)

## Data do Cadastro

11/08/2008

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.450885/2008-09

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

## Importar

- Correlatos

## Transportar

- Correlatos





[Voltar](#)

Página 110/219





PROCESSO: 25351.866793/2016-08 AUTORIZAÇÃO: 3.06811.7  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
 FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: A SUPREMA COMERCIAL LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA 12 Nº 36, QUADRA 19, LOTE 46  
 BAIRRO: AEROTARIO CEP: 74435190 - GOIÂNIA GO  
 CNPJ: 07.377.015/0001-12  
 PROCESSO: 25351.953251/2016-14 AUTORIZAÇÃO: 3.06821.0  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: FM TRANSPORTES RAPIDOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R. CLEMONT  
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 09723350 - SÃO PAULO SP  
 CNPJ: 17.296.825/0001-06  
 PROCESSO: 25351.889133/2016-15 AUTORIZAÇÃO: 3.06815.0  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: NEOVICH INDUSTRIA E COMERCIO DE SANEANTES E INSUMOS QUIMICOS E BIOTECNOLOGICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: ALAMEDA DA INOVAÇÃO 270 SALA 003  
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 93700000 - CAMPO BOMES  
 CNPJ: 21.286.102/0001-10  
 PROCESSO: 25351.946880/2016-16 AUTORIZAÇÃO: 3.06818.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: Ammer Comercio de Produtos Químicos do Brasil EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: avenida cessante 57, sala 3  
 BAIRRO: coração eucarístico CEP: 30535540 - BELO HORIZONTE MG  
 CNPJ: 19.876.129/0001-00  
 PROCESSO: 25351.824330/2016-17 AUTORIZAÇÃO: 3.06824.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: NORTEMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA ARAPONGA Nº 437, QUADRA 02, LOTES 03 E 04 LOT VARANDAS TROPICAIS MD10  
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 41700000 - LAURO DE FREITAS BA  
 CNPJ: 21.591.291/0001-00  
 PROCESSO: 25351.954018/2016-19 AUTORIZAÇÃO: 3.06822.3  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: POLIQUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Tupirama, nº 1550  
 BAIRRO: Jardim Irapueta CEP: 79106297 - CAMPO GRANDE MS  
 CNPJ: 09.184.850/0001-61  
 PROCESSO: 25351.955595/2016-26 AUTORIZAÇÃO: 3.06828.5  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
 FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: BRAVERY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP  
 ENDEREÇO: Rua coronel João Vieira nº187  
 BAIRRO: campo do galvão CEP: 12505210 - GUARATINGUETA SP  
 CNPJ: 02.456.074/0001-42  
 PROCESSO: 25351.857054/2016-57 AUTORIZAÇÃO: 3.06823.7  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS  
 FRACTIONAR: SANEANTE DOMIS  
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: TRIFT TRANSPORTES E COMERCIO - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO JOAO VILALLOBO QUEIRO Nº 1.505, PRÉDIO MULTIPLO 18, MÓDULO 03, CENTRO EMPR. ITAQUITI  
 BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06422122 - BARCELONA SP  
 CNPJ: 17.285.506/0001-97  
 PROCESSO: 25351.958570/2016-59 AUTORIZAÇÃO: 3.06825.4  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: 19 TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R. SANTO ALBERTO Nº 593  
 BAIRRO: VILA SÃO PEDRO CEP: 04676042 - SÃO PAULO SP  
 CNPJ: 17.320.838/0001-65  
 PROCESSO: 25351.885281/2016-61 AUTORIZAÇÃO: 3.06826.5  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA NS PERPETUO SOCORRO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA REMO AMORAS DE OLIVEIRA Nº 406  
 BAIRRO: MUÇA CEP: 69023317 - MACAPÁ AP  
 CNPJ: 11.719.882/0001-66  
 PROCESSO: 25351.949369/2016-77 AUTORIZAÇÃO: 3.06820.6  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
 EMPRESA: B. ROSSI TRANSPORTES DE CARGAS EXPRESSAS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CASA VERDE, Nº 1013  
 BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02519200 - SÃO PAULO SP  
 CNPJ: 08.345.103/0001-61  
 PROCESSO: 25351.953488/2016-82 AUTORIZAÇÃO: 3.06827.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

## RESOLUÇÃO - RE Nº 966, DE 7 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

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

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

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA  
 MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: H7 IMPORT EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: R. EDGAR LINHARES, 615, galpão 03  
 BAIRRO: NOVA ESPERANCA CEP: 88334210 - BALNEÁRIO CAMARÃO SC  
 CNPJ: 14.209.847/0001-95  
 PROCESSO: 25351.040338/2012-06 AUTORIZAÇÃO: 2.06271.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS  
 EMPRESA: J. L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PLÍNIO KROEFF Nº 1.200  
 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE RS  
 CNPJ: 02.058.155/0001-33  
 PROCESSO: 25351.70154/2012-13 AUTORIZAÇÃO: 2.06981.4  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: INTERTRANSAR DO NORDESTE LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Doutor Nilo Maranhão, nº 2000  
 BAIRRO: Prazeres CEP: 54340740 - JABOATÃO DOS GUARARAPES PE  
 CNPJ: 03.792.057/0001-69  
 PROCESSO: 25351.298909/2013-19 AUTORIZAÇÃO: 2.06908.3  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP  
 ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Kluge 36  
 BAIRRO: Vila Paulista CEP: 09468000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO SP  
 CNPJ: 15.258.638/0001-02  
 PROCESSO: 25351.554891/2013-21 AUTORIZAÇÃO: 2.07110.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: CDE Brasil Comercial Ltda ME  
 ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37  
 BAIRRO: Soteco CEP: 29105140 - VILA VELHA ES  
 CNPJ: 21.340.481/0001-54  
 PROCESSO: 25351.864441/2016-26 AUTORIZAÇÃO: 2.08534.3  
 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: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4  
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06750000 - VARGEM GRANDE PAULISTA SP  
 CNPJ: 19.142.510/0001-21  
 PROCESSO: 25351.774021/2014-35 AUTORIZAÇÃO: 2.07834.3  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGÍSTICA DO TRANSPORTE - EIRELI - ME - ME  
 ENDEREÇO: RUA IDALVO CARVALHO, 02 - ARARÁ 1 - 2 ANDAR - SALA 01  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANEAS CNPJ: 21.160.941/0001-62  
 PROCESSO: 25351.232315/2015-45 AUTORIZAÇÃO: 2.08024.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: BIT LOG COMERCIO INTERNACIONAL - EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESTES MAIA Nº 241, 8º ANDAR, SALA 2.525  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 01031001 - SÃO PAULO SP  
 CNPJ: 18.246.180/0001-51  
 PROCESSO: 25351.151981/2014-59 AUTORIZAÇÃO: 2.07398.8  
 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: INEBAIS - INDUSTRIA BRASILEIRA DE COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JOSE ANTONIO DOS SANTOS, 2623  
 BAIRRO: INACIA DE CARVALHO CEP: 33350000 - SÃO JOSE DA LAPA MG  
 CNPJ: 07.023.603/0001-97  
 PROCESSO: 25351.797663/2008-76 AUTORIZAÇÃO: 2.04921.4  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: G. H. Neves e Cia Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Governador Adolfo Konder, 1401, Sala 01  
 BAIRRO: Cidade Nova CEP: 83508004 - ITAJAÍ SC  
 CNPJ: 07.656.322/0001-32  
 PROCESSO: 25351.109544/2014-79 AUTORIZAÇÃO: 2.07304.2  
 ATIVIDADE CLASSE  
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: DBB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA CEM, QUADRA 01, LOTE M64, M05, M06, M07, M08, M09  
 BAIRRO: TIRES CEP: 39161354 - SERRA ES  
 CNPJ: 07.687.836/0001-55  
 PROCESSO: 25351.176642/2008-95 AUTORIZAÇÃO: 2.04753.4  
 ATIVIDADE CLASSE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: CAROLINA FERRAZOLI MEILA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PEDRO MIGLIARI Nº 1.295  
 BAIRRO: JARDIM FULYAN CEP: 19902040 - OURINHOS SP  
 CNPJ: 03.811.516/0001-86  
 PROCESSO: 25351.024226/01-19 AUTORIZAÇÃO: 2.03262.1  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 EXPEDIR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 FRACTIONAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A  
 ENDEREÇO: RUA COMENDADOR AZEVEDO, Nº 224  
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 90220150 - PORTO ALEGRE RS  
 CNPJ: 92.695.691/0001-03  
 PROCESSO: 25992.007943/77 AUTORIZAÇÃO: 2.00228.6  
 ATIVIDADE CLASSE  
 ARMAZENAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR: COSMÉTICO PERFUME PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: UNIFLORA NUTRACUTICA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.117  
 BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA SP

1645

M

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e veiculado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016041100040

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/06/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.







CNPJ: 48.444.348/0001-01  
PROCESSO: 25551.002030-02-55 AUTORIZAÇÃO: 2.031310.7  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4  
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA-SP  
CNPJ: 19.142.510/0001-21  
PROCESSO: 25551.775975-2014-14 AUTORIZAÇÃO: 1.15212.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: PHARMARLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE  
CNPJ: 05.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25519.009922-2008-43 AUTORIZAÇÃO: 1.07490.6  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGÍSTICA DO TRANSPORTE - EIRELI - ME - ME  
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANAS  
CNPJ: 21.160.941/0001-62  
PROCESSO: 25551.232321-2015-59 AUTORIZAÇÃO: 1.15920.3  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: CYG BIOTECH QUÍMICA & FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: R. HERMÍNIO DE MELLO, 311  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 19347330 - INDALATUBA-SP  
CNPJ: 13.319.485/0001-08  
PROCESSO: 25551.627853-2011-71 AUTORIZAÇÃO: 1.09021.9  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
ENTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. C 255 Nº 400 - QD 800 LT 2 - SALA 617/618 E 619 - EDE EL DORADO BUS TOWER 6º ANDAR  
BAIRRO: SETOR NOVA SUÍÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA-GO  
CNPJ: 10.947.897/0001-19  
PROCESSO: 25551.874798-2016-74 AUTORIZAÇÃO: 1.15186.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711  
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO-SP  
CNPJ: 56.998.982/0001-07  
PROCESSO: 25991.004319-77 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: UNIFLORA NUTRACÊUTICA LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Bela Vista, 1.111  
BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLÍMPIA-SP  
CNPJ: 62.444.348/0001-01  
PROCESSO: 25551.002773-01-60 AUTORIZAÇÃO: 1.05007.6  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711  
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO PAULO-SP  
CNPJ: 56.998.982/0001-07

PROCESSO: 25991.004319-77 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA E. QUADRA F. LOTE 15, Nº 440  
BAIRRO: MANDACARU CEP: 45210172 - JBQUEIRA  
CNPJ: 07.580.167/0001-18  
PROCESSO: 25551.285454-2011-01 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PHARMARLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE  
CNPJ: 05.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25551.450885-2008-09 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGÍSTICA DO TRANSPORTE - EIRELI - ME - ME  
ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ: 1 - 2 ANDAR - SALA 01  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANAS  
CNPJ: 21.160.941/0001-62  
PROCESSO: 25551.232321-2015-11 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEINDONÇA ENDOSCOPIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA DA AURORA, 295 BOA VISTA EDE SÃO CRISTÓVÃO SALA 116  
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50660010 - RECIFE-PE  
CNPJ: 04.566.185/0001-57  
PROCESSO: 25551.084221-2010-12 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: J. L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PLÍNIO KROEFF Nº 1.200  
BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE-RS  
CNPJ: 02.058.135/0001-33  
PROCESSO: 25551.710151-2012-20 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: K. Pharma & Health Comércio, Exportação e Importação LTDA-ME  
ENDEREÇO: Rua Ubertinópolis, quadra 60 lote 06  
BAIRRO: Jardim Luz CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA-GO  
CNPJ: 01.662.176/0002-52  
PROCESSO: 25551.817048-2016-23 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: SESDERMA LABORATÓRIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4  
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA-SP  
CNPJ: 19.142.510/0001-21  
PROCESSO: 25551.774109-2014-29 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME  
ENDEREÇO: Rua Antônio Gobbi, nº 37  
BAIRRO: Soteco CEP: 29106140 - VILA VELHA-ES  
CNPJ: 21.540.451/0001-54  
PROCESSO: 25551.864473-2016-30 AUTORIZAÇÃO: 1.00180.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: NEUROCOR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO - EIRELI - ME

ENDEREÇO: SHCN CL QUADRA 313  
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70745480 - BRASÍLIA-DF  
CNPJ: 19.087.229/0001-33  
PROCESSO: 25551.255565-2015-33 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda  
ENDEREÇO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, 8º 01  
BAIRRO: Pasmu CEP: 51720300 - BELO HORIZONTE-MG  
CNPJ: 13.251.292/0001-87  
PROCESSO: 25551.128513-2015-35 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: W.N. DIAGNOSTICA EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA ANTONIO CORREA, 1701  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050210 - CAMPO GRANDE-MS  
CNPJ: 09.100.467/0001-88  
PROCESSO: 25551.595172-2009-40 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMPRESA: HOSPIFE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP  
ENDEREÇO: ROD. JOAO PAULO 495, SALA 201  
BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 88030500 - FLORIANÓPOLIS-SC  
CNPJ: 03.952.368/0001-48  
PROCESSO: 25024.001020-2005-56 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
EXPEDIR: CORRELATO  
EMPRESA: SAUDE & ARTE BOUTIQUE LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA ABRINA, 1182  
BAIRRO: OLARIA CEP: 6801292 - PORTO VELHO-RO  
CNPJ: 11.297.473/0001-19  
PROCESSO: 25551.417982-2014-60 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: ID SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: ST SIA TRECHO 05 LOTES 05 15 23 35  
BAIRRO: SETOR DE IND. E ABAST. CEP: 71205050 - BRASÍLIA-DF  
CNPJ: 19.532.253/0001-34  
PROCESSO: 25551.855197/2016-63 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: BIOCORE COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA DUARTE COELHO, 399 COMPLEMENTO E  
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873665 - PORTALEZA-CE  
CNPJ: 08.647.266/0001-32  
PROCESSO: 25551.739109-2008-67 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMPRESA: VS-Med Comercial Ltda - ME  
ENDEREÇO: Rua Antônio Severino de Castro, Nº 150  
BAIRRO: Floramar CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE-MG  
CNPJ: 00.955.449/0001-03  
PROCESSO: 25551.571819-2013-68 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA 155, ANEXO A  
BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULO-SP  
CNPJ: 02.639.588/0001-72  
PROCESSO: 25551.446767/2015-83 AUTORIZAÇÃO: 1.51118715101 (8.12059.9)  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP  
ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Klingner 36

Página 112/219

1646

11

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 1010201604100041

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





PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2476491225  
KYNAN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 36.983.772/0001-38 25351.497177/2022-81 / 8247495 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2463467223  
H RODRIGUES SILVA LTDA / 41.217.599/0001-05 25351.495042/2022-81 / 7896711 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2450343226  
PRICOLAGS PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI / 23.950.207/0001-22 25351.494842/2022-85 / 3113040 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2448972224  
LAGOS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.598.956/0001-14 25351.497434/2022-85 / 1273814 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2464073229  
MARIA DA CONSOLACAO MACIEL RUBIM DROGARIAS ME / 34.854.803/0001-25 25351.020972/2022-85 / 7873757 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0447289226  
Ferrara Biotechnology Indústria e Comércio de Produtos Ópticos LTDA / 31.394.749/0001-94 25351.505938/2022-86 / 8247296 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2521145220  
IDEAL TECNOLOGIA EM SAÚDE EIRELI / 23.349.869/0001-41 25351.505945/2022-88 / 8247308 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2521154229  
G. APARECIDA DA SILVA / 37.300.937/0001-92 25351.458206/2022-90 / 1273590 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2294168224  
DROGARIA PONTO G FARMA LTDA / 45.846.948/0001-09 25351.494946/2022-90 / 7896588 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2449672223  
e p gonçalves de moaes e cia ltda / 13.139.644/0002-98 25351.500215/2022-91 / 7897340 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2477776225  
EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL CIRURGICO 20 EIRELI / 37.799.464/0001-10 25351.499969/2022-91 / 8247112 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2476756229  
PRISCILA KERILY DA SILVA MENDES / 22.856.951/0001-08 25351.506094/2022-91 / 8247391 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2521370223  
BSF SUTIL E CIA LTDA / 44.944.266/0001-68 25351.157019/2022-91 / 7896435 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1524656226  
A. D. MEDICAL COMERCIAL EIRELI / 41.147.144/0001-52 25351.497337/2022-92 / 1273694 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2463853221  
FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A. / 79.430.682/0418-21 25351.496245/2022-95 / 7896756 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2461668221  
JEOVA JIREH GESTAO DE ESTOQUE EM LOGISTICA BR LTDA / 20.209.036/0003-59 25351.262125/2022-96 / 8246563 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 1481075225  
Quality Transportes e Entregas Rápidas LTDA / 16.321.409/0012-49 25351.494840/2022-96 / 8247325 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2448967229  
OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA / 42.496.258/0001-70 25351.497432/2022-96 / 8247420 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2464069221  
L. Z. COMERCIO DE ARTIGOS PARA ESPORTE EIRELI / 20.589.600/0001-44 25351.273142/2022-97 / 8247109 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2638297224  
BRENDA VANESSA S NOGUEIRA / 36.705.313/0001-92 25351.497601/2022-98 / 7897168 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2464957221  
BOGER & BOGER LTDA / 24.362.908/0002-94 25351.500208/2022-99 / 7897280 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 247755222  
Ferreira & Lima Comércio Medicamentos Hospitalar LTDA / 23.909.931/0001-02 25351.499870/2022-99 / 3113098 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2476333221  
Aymed Equipamentos oftalmológicos Ltda / 31.954.640/0001-64 25351.497231/2022-99 / 8247203 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2463613220  
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 64.683.481/0684-80 25351.495026/2022-99 / 7896682 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2450254225

## RESOLUÇÃO RE Nº 1.430, DE 4 DE MAIO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Dental Sul Produtos Odontológicos Eireli / 10.600.372/0001-02  
25351.459573/2014-00 / 3059955  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1659951224

ANHAIA & SOLUZA LTDA / 36.407.504/0001-78  
25351.304286/2020-01 / 7719360  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2450256221

DROGARIA NOVA 2845 LTDA ME / 14.386.625/0001-48  
25351.269727/2012-01 / 0848151  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2415274229

LUXBIOTECH FARMACEUTICA LTDA / 08.775.311/0002-15  
25351.109014/2008-02 / 2046556  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2311292226

JOAO HENRIQUE TAVARES DA SILVA E CIA LTDA / 04.552.918/0001-02  
25351.308267/2014-05 / 7200809  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2450058225

A MATRIZ DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE PERFUMARIA E MEDICAMENTOS - EIRELI / 23.395.404/0001-27  
25351.536516/2016-05 / 2090451  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2294339223

DROGARIA DALLAGO LTDA / 08.233.624/0001-60  
25351.258034/2008-06 / 0546189  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1453816224

JOAB E MEDEIROS LTDA ME / 07.286.245/0001-76  
25351.734537/2010-06 / 0721516  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1453814228

MEDICAL ARMAZENAGEM LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA / 22.015.712/0002-06  
25351.506293/2022-07 / 8247433  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2602874221  
25351.506293/2022-07 / 8247433  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2602873225

BCI BRASIL CHINA IMPORTADORA LTDA / 11.463.963/0001-48  
25351.365139/2020-07 / 1245162  
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 2384774221

EQUIPMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM MAQUINAS E APARELHOS LTDA / 07.778.725/0001-54  
25351.491370/2013-07 / 8097518  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2294055225

MEDICAL ARMAZENAGEM LOGISTICA E DISTRIBUICAO LTDA / 22.015.712/0002-06  
25351.506293/2022-07 / 8247433  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2602772224

DROGAMAIS FARMACIA LTDA / 36.542.863/0001-38  
25351.406999/2020-08 / 7722232  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2415271224

OG MED COMERCIAL LTDA / 43.465.266/0001-12  
25351.004306/2022-08 / 8245477  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2384856227

Ferrioli & Marques Drogaria Ltda Me / 26.211.329/0001-95  
25351.473024/2016-09 / 7486366  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1452371220

PHARMAPLUS LTDA / 03.817.043/0001-52  
25351.450885/2008-09 / 8045030  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2142743226

I 9 QUIMICA AVANÇADA LTDA. / 10.666.041/0001-75  
25351.023974/2010-10 / 3042751  
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2638077224

Página 113/219

T T M OLIVEIRA LTDA / 14.316.131/0001-97  
25351.563447/2016-10 / 7492923  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2450129228

FARMACIA FEITOZA E CLEMENTE LTDA / 04.325.325/0001-03  
25351.063604/2014-11 / 7103371  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1468765228

P ROBERTO SALVADOR EIRELI / 35.940.679/0001-83  
25351.052851/2021-11 / 7896470  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0451115228

DIRECTALOG LOGISTICA LTDA ME / 22.932.742/0001-98  
25351.656294/2021-11 / 3108787  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2384836226

FM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.928.058/0011-83  
25351.518955/2020-11 / 7277750  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1537773223

FARMACIA POPULAR DE BELEM LTDA. / 14.534.212/0013-05  
25351.160447/2021-11 / 7791168  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1551275224

DPA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, COSMÉTICOS E PERFUMARIA LTDA - ME / 06.174.712/0001-03  
25351.089455/2015-11 / 1136042  
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2413721223

BRUNO LEONI EIRELI / 09.132.714/0001-78  
25351.626084/2008-12 / 8046768  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2294244222

AGT FARMACIA & SAUDE LTDA / 44.021.243/0001-81  
25351.083792/2022-12 / 7883160  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1419906228

CLAUDIA CLURES DE OLIVEIRA DROGARIA LTDA / 03.623.228/0001-26  
25351.237664/2010-12 / 0659511  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1537746226

LOPES DE CASTRO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 04.015.643/0001-60  
25351.840700/2021-13 / 3100401  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2143111223

LSM COMERCIO E SERVICO LTDA / 32.727.524/0001-75  
25351.044686/2022-13 / 4042746  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2463428228

JSC PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - EPP / 19.264.085/0001-43  
25351.542574/2014-13 / 7286162  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2449700222

M.R. DOS SANTOS / 30.565.328/0001-16  
25351.098961/2019-13 / 7637871  
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2449645226

LAVRAS MANIPULAÇÃO E COMÉRCIO LTDA / 43.346.320/0001-00  
25351.625023/2021-13 / 7857483  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1453800228

DROGARIAS JABOTI LTDA / 35.708.998/0001-68  
25351.612306/2020-14 / 7732043  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1142222220  
25351.612306/2020-14 / 7732043  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2415285224



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico  
<http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 09515202050900106





## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

## CNPJ

03.817.043/0001-52

## Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

## Telefone

(87) 3838-1652

## Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

1648

M

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.22.355-3

## Data do Cadastro

05/10/2009

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.164604/2009-10

## Cadastro

1 - Medicamento Especial

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

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

Empresa  
SolicitanteLinhas de Certificação  
VigentesData de  
PublicaçãoVencimento do  
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Página 115/219

| Empresa<br>Solicitante     | Linhas de Certificação<br>Vigentes | Data de<br>Publicação | Vencimento do<br>Certificado |
|----------------------------|------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Nenhum registro encontrado |                                    |                       |                              |



Voltar







## DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

## RESOLUÇÃO - RE Nº 995, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004 resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

MATRIZ  
EMPRESA: KOMPOT COMERCIAL IMPORTADORA S.A.  
AUTORIZAÇÃO: 9.07511-0  
CNPJ: 07.409.820/0001-00  
PROCESSO Nº: 25741.971123/2016-17  
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º  
ANDAR  
BAIRRO: CENTRO  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.020-302  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

MATRIZ  
EMPRESA: KOMPOT COMERCIAL IMPORTADORA S.A.  
AUTORIZAÇÃO: 9.07511-0  
CNPJ: 07.409.820/0001-00  
PROCESSO Nº: 25741.971123/2016-18  
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º  
ANDAR  
BAIRRO: CENTRO  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.020-302  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 996, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004 resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas em razão de Mudança de Endereço Matriz em conformidade com o disposto no anexo.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

MATRIZ  
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
AUTORIZAÇÃO: 9.05469-0  
CNPJ: 14.546.348/0001-93  
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66  
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,  
SALA 705  
BAIRRO: ITACORUBI  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.034-001  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de produtos para saúde e produtos para diagnóstico in vivo.

MATRIZ  
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
AUTORIZAÇÃO: 9.05470-0  
CNPJ: 14.546.348/0001-93  
PROCESSO Nº: 25741.070189/2013-67  
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,  
SALA 705  
BAIRRO: ITACORUBI  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.034-001

ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

MATRIZ  
EMPRESA: TRL INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA  
AUTORIZAÇÃO: 9.04192-6  
CNPJ: 14.546.348/0001-93  
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66  
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº. 440,  
SALA 705  
BAIRRO: ITACORUBI  
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS  
UF: SC  
CEP: 88.034-001  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de medicamentos e matérias primas com emprego na indústria farmacêutica.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1022, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: Braspress Transportes Urgentes Ltda  
ENDEREÇO: Rua João Betenga, 3802 Terço  
BAIRRO: Cidade Industrial CEP: 81550000 - CURITIBA PR  
CNPJ: 46.740.351/0003-27  
PROCESSO: 25351.985651/2016-27 AUTORIZAÇÃO: 1.15368.1

ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA  
ENDEREÇO: AV. CESAR AUGUSTO FARIA SMOSES, 445-B  
BAIRRO: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32242190 - CONTAGEM MG  
CNPJ: 46.740.351/0002-46  
PROCESSO: 25351.979976/2016-31 AUTORIZAÇÃO: 1.15363.2

ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: EP LOG - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Francisco Almada, nº 745  
BAIRRO: Anhangaba CEP: 14140000 - CRAVINHOS SP  
CNPJ: 10.844.362/0001-93  
PROCESSO: 25351.692474/2016-34 AUTORIZAÇÃO: 1.15367.7

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: OBJETIVA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA FAUSTO FABBRI, 440  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14340000 - BRODOWSKI SP  
CNPJ: 22.606.765/0001-02  
PROCESSO: 25351.904460/2016-62 AUTORIZAÇÃO: 1.15357.2

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: PEDROTTI & SCHNEER LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 418  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83485000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ PR  
CNPJ: 22.608.060/0001-81  
PROCESSO: 25351.986859/2016-66 AUTORIZAÇÃO: 1.15365.0

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
Total de Empresas: 5

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1023, DE 20 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro 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: PHARMAPLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-32  
PROCESSO: 25351.164604/2009-10 AUTORIZAÇÃO: 1.23353.3

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI  
ENDEREÇO: SÃO BENTO Nº2327  
BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL SP  
CNPJ: 13.046.855/0001-03  
PROCESSO: 25351.596875/2013-49 AUTORIZAÇÃO: 1.23343.9

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AEEPA  
BAIRRO: AEROPORTO LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA DF  
CNPJ: 24.893.687/0001-08  
PROCESSO: 25351.046198/2004-51 AUTORIZAÇÃO: 1.21453.5

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ARAXÁ, 1330  
BAIRRO: LAGONHA CEP: 31110290 - BELO HORIZONTE MG  
CNPJ: 14.842.681/0001-40  
PROCESSO: 25351.326319/2012-57 AUTORIZAÇÃO: 1.23149.9

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: DECARES COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, Nº 769  
BAIRRO: FLORES CEP: 69058030 - MANAUS AM  
CNPJ: 01.708.499/0001-59  
PROCESSO: 25009.002930/2004-81 AUTORIZAÇÃO: 1.21403.2

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: JC PHARMA & HEALTH COMÉRCIO, EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA UBERLÂNDIA S/N, QUADRA 66, LOTE 09  
BAIRRO: JARDIM LUZ CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA GO  
CNPJ: 01.662.176/0002-52  
PROCESSO: 25351.817028/2016-90 AUTORIZAÇÃO: 1.15073.1

ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

1650

M

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016042500026

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24.08.2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA



Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.08.631-8

**Data do Cadastro**

02/05/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.982552/2016-40

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

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





**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Página 118/219

**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

nº 1652  
M

Voltar



## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

## CNPJ

03.817.043/0001-52

## Endereço Completo

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

## Telefone

(87) 3838-1652

## Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## Responsável Legal

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA



## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

3.06.843-6

## Data do Cadastro

02/05/2016

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.982557/2016-85

## Cadastro

3 - Saneantes

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

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

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

Nenhum registro encontrado





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

**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Página 120/219

Nenhum registro encontrado



Voltar





ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
MENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA Irmão Sôla Roberto 181  
BAIRRO: Irmão CEP: 90280170 - PORTO ALEGRE RS  
CNPJ: 08.725.154/0002-33  
PROCESSO: 25351.201258/2015-16 AUTORIZAÇÃO:

1.13875.9  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: 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: 25351.557954/2015-47 AUTORIZAÇÃO:

1.10303.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDINSHP COMERCIO LTDA EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA AFRONSO PENNA Nº 170 SALA  
FREITAS BA  
CNPJ: 02.125.297/0001-47  
PROCESSO: 25351.003139/2016-15 AUTORIZAÇÃO:

43  
1.15353.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R. 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GAL-

PAOSI  
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74983210 -  
APARECIDA DE GOIÂNIA GO  
CNPJ: 37.831.922/0001-50  
PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZAÇÃO:

1.23420.3  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.096, DE 28 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, 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: MD COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JORGE DE OLIVEIRA  
NETO, 959

BAIRRO: COROA DO MEIO CEP: 49035900 - ARACA-  
JUISE  
CNPJ: 15.416.174/0001-07  
PROCESSO: 25351.009572/2016-10 AUTORIZAÇÃO:

2.08643.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ebd nordeste comercio lda  
ENDEREÇO: rod.mario covas, 472km 01  
BAIRRO: coqueiro CEP: 87113350 - ANANINDEUA PA  
CNPJ: 22.924.303/0001-07  
PROCESSO: 25351.257715/2016-12 AUTORIZAÇÃO:

2.08631.7  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: NORDESTE LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 230, KM 04, GALPÃO 03  
BAIRRO: PONTA DE CAMPINA CEP: 55101740 - CA-  
BEDELO PE  
CNPJ: 13.338.931/0001-05  
PROCESSO: 25351.003769/2016-13 AUTORIZAÇÃO:

2.08636.8  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LUCIANO L. DA SILVA  
ENDEREÇO: RUA MAIOR ZEZINHO, Nº 335  
BAIRRO: PARAIBA CEP: 59300000 - CAICÓ RN  
CNPJ: 02.359.542/0001-40  
PROCESSO: 25351.006382/2016-15 AUTORIZAÇÃO:

2.08635.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FITOHERB NORDESTE DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA UBALDO P. R. DA FONTE, Nº 434  
Quadra 07 lote 25  
BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS BA  
CNPJ: 02.125.297/0001-47  
PROCESSO: 25351.003139/2016-15 AUTORIZAÇÃO:

2.08642.5  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MD CUTABA COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL JOSE ARRUDA, 1221 - RJO  
BAIRRO: JARDIM CALIFORNIA CEP: 78070305 - CUIA-BÁ MT  
CNPJ: 16.542.353/0001-53  
PROCESSO: 25351.009594/2016-18 AUTORIZAÇÃO:

2.08640.6  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TPA COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE ARTIGOS PESSOAIS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Almirante Grandfoll, nº 405 - bloco 03, sala 407  
BAIRRO: Parque Duque CEP: 25085135 - DUQUE DE CAXIAS RJ  
CNPJ: 17.555.828/0001-24  
PROCESSO: 25351.991350/2016-21 AUTORIZAÇÃO:

2.08627.5  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: DISSIM DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
MENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA VALTER JOSÉ ALVES, 605  
BAIRRO: VILA MIRIM CEP: 11705030 - PRAIA GRAN-  
DE SP  
CNPJ: 10.407.043/0001-40  
PROCESSO: 25351.903250/2016-35 AUTORIZAÇÃO:

2.08632.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91  
AFOGADOS DA INHAZERA PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.992552/2016-40 AUTORIZAÇÃO:

2.08631.8  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407  
SALA 04  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83414160 - COLOMBO PR  
CNPJ: 15.468.297/0001-53  
PROCESSO: 25351.011034/2016-40 AUTORIZAÇÃO:

2.08638.1  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT, 1085 GAL-  
RAOS SETOR M3  
BAIRRO: AGUA NORMA CEP: 06818000 - SÃO DAS ARTES SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351.443790/2005-43 AUTORIZAÇÃO:

2.04117.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Dental Star Life Produtos Cosméticos Eireli - EPP  
ENDEREÇO: Rua Cesarino Galeno, 37  
BAIRRO: Tamara CEP: 03071000 - SÃO PAULO SP  
CNPJ: 22.129.187/0001-77  
PROCESSO: 25351.998680/2016-45 AUTORIZAÇÃO:

2.08630.4  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: AURAMED FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA: QUADRA 15 LOTE 46, CONDOMÍNIO EMPRESARIAL VILLAGE  
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APA-  
RECIDA DE GOIÂNIA GO  
CNPJ: 19.442.190/0001-25  
PROCESSO: 25351.987289/2016-61 AUTORIZAÇÃO:

2.08625.9  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HOLZ INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Igarapê nº 20 - Trav. Amora Preta nº 24  
BAIRRO: Jd dos Ipês CEP: 08161380 - SÃO PAULO SP  
CNPJ: 08.340.658/0001-34  
PROCESSO: 25351.002854/2016-67 AUTORIZAÇÃO:

2.08635.5  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
FRACIONAR: COSMÉTICOS  
REEMBALAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: JETLOG LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 4765 QD 1, LOTE 18  
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANA-  
POLIS GO  
CNPJ: 12.723.621/0001-82  
PROCESSO: 25351.070701/2012-69 AUTORIZAÇÃO:

2.08628.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LOGISTICA D'INTEGRADA EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA CONSTANCIO COLALILLO Nº 131  
BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024130 - GUARU-  
LHOS SP  
CNPJ: 03.888.904/0001-47  
PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZAÇÃO:

2.08637.0  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407  
SALA 04  
BAIRRO: CENTRO CEP: 83414160 - COLOMBO PR  
CNPJ: 15.468.297/0001-53  
PROCESSO: 25351.011034/2016-40 AUTORIZAÇÃO:

2.08638.1  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD REGIS BITTENCOURT, 1085 GAL-  
RAOS SETOR M3  
BAIRRO: AGUA NORMA CEP: 06818000 - SÃO DAS ARTES SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351.443790/2005-43 AUTORIZAÇÃO:

2.04117.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Dental Star Life Produtos Cosméticos Eireli - EPP  
ENDEREÇO: Rua Cesarino Galeno, 37  
BAIRRO: Tamara CEP: 03071000 - SÃO PAULO SP  
CNPJ: 22.129.187/0001-77  
PROCESSO: 25351.998680/2016-45 AUTORIZAÇÃO:

2.08630.4  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: AURAMED FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SEGUNDA AVENIDA: QUADRA 15 LOTE 46, CONDOMÍNIO EMPRESARIAL VILLAGE  
BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74934605 - APA-  
RECIDA DE GOIÂNIA GO  
CNPJ: 19.442.190/0001-25  
PROCESSO: 25351.987289/2016-61 AUTORIZAÇÃO:

2.08625.9  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HOLZ INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Igarapê nº 20 - Trav. Amora Preta nº 24  
BAIRRO: Jd dos Ipês CEP: 08161380 - SÃO PAULO SP  
CNPJ: 08.340.658/0001-34  
PROCESSO: 25351.002854/2016-67 AUTORIZAÇÃO:

2.08635.5  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
FRACIONAR: COSMÉTICOS  
REEMBALAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: JETLOG LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 4765 QD 1, LOTE 18  
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANA-  
POLIS GO  
CNPJ: 12.723.621/0001-82  
PROCESSO: 25351.070701/2012-69 AUTORIZAÇÃO:

2.08628.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LOGISTICA D'INTEGRADA EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA CONSTANCIO COLALILLO Nº 131  
BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024130 - GUARU-  
LHOS SP  
CNPJ: 03.888.904/0001-47  
PROCESSO: 25351.003810/2016-81 AUTORIZAÇÃO:

2.08637.0  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: E.E. Industria e Comercio de Produtos para Higienização Ltda - epp  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUIZ RODRIGUES DE BARROS, Nº 690  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-73  
PROCESSO: 25351.998548/2016-86 AUTORIZAÇÃO:

2.08629.2  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉT





ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: IDEIA LIMPA COMERCIO DE PRODUTOS  
DE LIMPEZA E ESSENCIAS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: rua alto da mata 156  
BAIRRO: cajá CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-

TAS-BA  
CNPJ: 08.145.131/0001-50  
PROCESSO: 25351.003540/2016-19 AUTORIZAÇÃO:

3.06850.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: RN COMERCIO DE PRODUTOS SANEAN-

TES EIRELI  
ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR Nº 646, QUADRA  
02, LOTE 08, LOTEAMENTO PORTAL NORTE CENTER  
BAIRRO: BURACQUINDO CEP: 42700000 - LAURO DE  
FREITAS-BA  
CNPJ: 11.775.131/0001-67  
PROCESSO: 25351.993427/2016-19 AUTORIZAÇÃO:

3.06844.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: SANE CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: rua zaqueu namu mokkedi, 60, galpão 01  
BAIRRO: aeroporto CEP: 36032339 - JUIZ DE FO-

RAMO  
CNPJ: 16.642.411/0001-10  
PROCESSO: 25351.002850/2016-51 AUTORIZAÇÃO:

3.06843.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: SUCESSO COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

- ME  
ENDEREÇO: Rua Gerino de Souza Filho, 1347 sala 01  
BAIRRO: Itanga CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-

TAS-BA  
CNPJ: 22.273.091/0001-71  
PROCESSO: 25351.003333/2016-59 AUTORIZAÇÃO:

3.06848.4  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: THAIRYNE DA SILVA TEIXEIRA  
ENDEREÇO: RUA APOENADA 96  
BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 25845000 -

AREAL-  
CNPJ: 11.337.183/0001-80  
PROCESSO: 25351.983628/2016-65 AUTORIZAÇÃO:

3.06842.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO Nº

91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56900000 -

AFOGADOS DA ENGAZEIRA-PE  
CNPJ: 03.217.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.992557/2016-85 AUTORIZAÇÃO:

3.06843.6  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.897, DE 28 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no  
uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, §  
1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Re-  
solução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de  
2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de  
outubro de 2015, 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.

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727  
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 -  
RIBEIRÃO PRETO-SP  
CNPJ: 12.430.184/0001-57  
PROCESSO: 25351.176248/2011-01 AUTORIZAÇÃO:

2.05838.5  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS  
EMPRESA: LUXBIOTECH FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO  
ACQUIRE FREIÇA - KM 08 - GALPÃO A  
BAIRRO: CHACARA ASSAY CEP: 13169001 - HORTO-  
LÂNDIA-SP  
CNPJ: 08.775.311/0001-34  
PROCESSO: 25351.109014/2008-02 AUTORIZAÇÃO:

2.06855.6  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HI-  
GIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE

EMPRESA: LIPPAUS LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO CO-  
VAS, 901 - KM 191  
BAIRRO: VILA INTERDEPENDENCIA CEP: 29148640 - CA-  
RIACICAES

CNPJ: 05.302.000/0001-60  
PROCESSO: 25351.415816/2015-09 AUTORIZAÇÃO:

2.06211.1  
ATIVIDADE CLASSE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EMPRESA: MAYRA INDUSTRIA E COMERCIO DE  
COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: R. ANTONIO GROSSI 226  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 13970000 - PI-  
RACAIÁ-SP  
CNPJ: 61.972.608/0001-06  
PROCESSO: 25351.068312/2003-12 AUTORIZAÇÃO:

2.03661.3  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: YURI MED PRODUTOS FARMACEUTICOS  
E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA UVA, Nº 24, CONJUNTO JOÃO AL-  
VES  
BAIRRO: TAIOCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA  
DO SOCORRO-SE  
CNPJ: 21.949.562/0001-56  
PROCESSO: 25351.348746/2015-18 AUTORIZAÇÃO:

2.08112.5  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
EMPRESA: HIGIDENT DO BRASIL COMÉRCIO E DIS-  
TRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA  
ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475  
BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJU-  
BÁ-MG  
CNPJ: 08.160.043/0001-46  
PROCESSO: 25351.801340/2016-41 AUTORIZAÇÃO:

2.08495.8  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE  
HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HI-  
GIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE HIGIE-  
NE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PROD. DE  
HIGIENE

EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 351  
BAIRRO: CAMBUÍ CEP: 01539010 - SÃO PAULO-SP  
CNPJ: 00.142.916/0001-86  
PROCESSO: 25351.457379/2006-71 AUTORIZAÇÃO:

2.04372.8

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

EMPRESA: TAYU QUÍMICA LTDA ME  
ENDEREÇO: RUA JULIETE WALDRICH, 534 - BAIRRO

01  
BAIRRO: ENCANÇO CEP: 89130000 - INDAIAL-SC  
CNPJ: 07.493.407/0001-50  
PROCESSO: 25351.193084/2012-95 AUTORIZAÇÃO:

2.06718.0  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: PERFUMES PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE FARMACIA

MENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R. ALEXANDRE FLEMING, Nº 2  
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79000070 - CAM-  
PO GRANDE-MS  
CNPJ: 04.245.068/0001-00  
PROCESSO: 25351.031550/2013-95 AUTORIZAÇÃO:

2.07752.0  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS DE  
HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS PERFUMES PRODUTOS  
DE HIGIENE

EMPRESA: LABORATORIOS PFIZER LTDA  
ENDEREÇO: ROD. PRESIDENTE CASTELO BRANCO,  
Nº 32501, KM 32,5 - ED. MANUFATURA, ENTRADA B  
BAIRRO: INDAIAL CEP: 06698000 - ITAPEVIL-SP  
CNPJ: 46.070.868/0001-99  
PROCESSO: 25351.039140/01-09 AUTORIZAÇÃO:

2.03296.1  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIONI Nº 2.727  
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 -  
RIBEIRÃO PRETO-SP  
CNPJ: 12.430.184/0001-57  
PROCESSO: 25351.151547/2011-13 AUTORIZAÇÃO:

1.08879.8  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: Suelen Rosatto Transportes - EPP  
ENDEREÇO: Rua Maria José, nº 168  
BAIRRO: Jardim Europa CEP: 06626090 - JANDIRA-SP  
CNPJ: 17.805.558/0001-10  
PROCESSO: 25351.540301/2013-22 AUTORIZAÇÃO:

1.09785.9  
ATIVIDADE CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, Nº 1444  
BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA-PI  
CNPJ: 16.958.590/0001-47  
PROCESSO: 25351.557948/2013-31 AUTORIZAÇÃO:

1.10292.5  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO  
EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD. REGIS BITTENCOURT 1962 GAL-  
PAOS SETOR M5  
BAIRRO: AGUA MORNIA CEP: 06818000 - EMBU DAS  
ARTES-SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351.538718/2014-42 AUTORIZAÇÃO:

1.12200.0



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 123/219



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Certidão** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **198d82c393df270cb4e0bbc3bd838986a65ea3457395b862c7295601009d7395** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **130708** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ANVISA"**, cujo assunto é descrito como **"ANVISA"**, faz prova de que em **20/04/2023 15:59:35**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/04/2023 16:06:38** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x3ef6e679d5dd411b939248030597c916311f00b1a0921a0d75a1311396d79108**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://polygonscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPITALMED LTDA

## Nome Fantasia

HOSPITALMED

## Endereço na Internet

## Endereço Completo

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

## Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## CNPJ

29.868.059/0001-88

## SAC

## Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

## Responsável Legal

MARIA DO CARMO DE LIMA E  
SILVA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

1.17818-8

## Data do Cadastro

24/09/2018

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.357037/2018-95

## Cadastro

1 - Medicamento

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

[Voltar](#)











50

ISSN 1677-7042

Diário Oficial da União - Suplemento

Nº 184, segunda-feira, 16 de dezembro de 2018

Página 190219



## ANEXO

EMPRESA: MED & CLIN COM E REPE DIST DE MATERIAIS MEDICOS, CLINICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: AV ALBERTO DE BRITO, 341 SALA A  
BAIRRO: JAGUARIBE CEP: 55015220 - JOAO PESSOA/PB  
CNPJ: 22.583.477/0001-80  
PROCESSO: 25351.346463/2018-01 AUTORIZAÇÃO: 1.17897.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR, INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI  
ENDERECO: SIBS QUADRA 03 CONJUNTO C LOTE 03 PARTE D  
BAIRRO: BERNARDO SAYÃO CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
CNPJ: 25.178.355/0001-59  
PROCESSO: 25351.347241/2018-06 AUTORIZAÇÃO: 1.17826.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
ENDERECO: AVENIDA OTAVIO BORIN N 18  
BAIRRO: COBILANDIA CEP: 29111205 - VILA VELHAS  
CNPJ: 23.864.942/0001-15  
PROCESSO: 25351.347209/2018-12 AUTORIZAÇÃO: 1.17814.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: ULTRATOP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDERECO: RUA JOAQUIM MARTINHO, 65  
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 7932030 - CORUMBÁ/MS  
CNPJ: 30.118.676/0001-01  
PROCESSO: 25351.347015/2018-17 AUTORIZAÇÃO: 1.17809.7  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: V L HONORATO BORGES TOP FARMA ME  
ENDERECO: AVENIDA RUBELINO KUBITSCHKE QUADRA 107 LOTE 06 Nº 65  
BAIRRO: SETOR PAI ETERNO CEP: 75587085 - TRINDADE/GO  
CNPJ: 24.603.127/0001-99  
PROCESSO: 25351.347257/2018-19 AUTORIZAÇÃO: 1.17819.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: DR MED LTDA  
ENDERECO: RUA AMARO BEZERRA Nº 410  
BAIRRO: DERBY CEP: 52010150 - RECIFE/PE  
CNPJ: 07.785.026/0001-00  
PROCESSO: 25351.346605/2018-22 AUTORIZAÇÃO: 1.17802.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: SATISFAÇÃO EM LOGÍSTICA LTDA  
ENDERECO: RUA PEDRO MARTINS BARBOSA 35 LOJA 1 E 2  
BAIRRO: CENTRO CEP: 33550000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MS  
CNPJ: 21.923.314/0001-36  
PROCESSO: 25351.346430/2018-53 AUTORIZAÇÃO: 1.17811.2  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA: GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDERECO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, Nº 06, CASA A, QD H, CONJUNTO SAMAMBAIA  
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 25.299.395/0001-94  
PROCESSO: 25351.356370/2018-87 AUTORIZAÇÃO: 1.17821.7  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDLU, COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA  
ENDERECO: AVENIDA DAS ARARAS 371  
BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 13302190 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 29.736.852/0001-23  
PROCESSO: 25351.347317/2018-95 AUTORIZAÇÃO: 1.17812.6  
ATIVIDADE CLASSE

ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPITALMED EIRELI  
ENDERECO: AV MANOEL BORBA, Nº 720  
BAIRRO: CENTRO CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 29.848.059/0001-88  
PROCESSO: 25351.357087/2018-95 AUTORIZAÇÃO: 1.17810.8  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: SOS COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDERECO: AV ENGENHEIRO CLODOALDO GOUVEIA, 165  
BAIRRO: CENTRO CEP: 55013370 - JOAO PESSOA/PB  
CNPJ: 25.107.665/0001-03  
PROCESSO: 25351.347146/2018-02 AUTORIZAÇÃO: 1.17894.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: HOSPITALMED EIRELI  
ENDERECO: AV MANOEL BORBA, Nº 720  
BAIRRO: CENTRO CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 29.848.059/0001-88  
PROCESSO: 25351.357035/2018-04 AUTORIZAÇÃO: 1.17897.6  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI  
ENDERECO: SIBS QUADRA 03 CONJUNTO C LOTE 03 PARTE D  
BAIRRO: BERNARDO SAYÃO CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
CNPJ: 25.178.355/0001-59  
PROCESSO: 25351.347232/2018-15 AUTORIZAÇÃO: 1.17800.5  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: F M FERREIS SERVICOS ME  
ENDERECO: R FALCHI GIANINI, 1064  
BAIRRO: VILA PRUDENTE CEP: 03156040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 18.497.994/0001-55  
PROCESSO: 25351.347223/2018-16 AUTORIZAÇÃO: 1.17893.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: MEDLU, COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA  
ENDERECO: AVENIDA DAS ARARAS 371  
BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 13302190 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 29.736.852/0001-23  
PROCESSO: 25351.347320/2018-17 AUTORIZAÇÃO: 1.17809.9  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
ENDERECO: AVENIDA ANAPOLIS QUADRA 29A LOTE 06  
BAIRRO: VILA BRASILIA CEP: 74911500 - APARECIDA DE GOIANIA/GO  
CNPJ: 07.847.857/0002-09  
PROCESSO: 25351.346994/2018-21 AUTORIZAÇÃO: 1.17807.1  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: Texanmed Distribuidora de Produtos Médicos Ltda  
ENDERECO: Avenida Irmãos Spino nº 536 - Paru  
BAIRRO: Cerâmica CEP: 25820000 - PARAIBA DO SUL/RJ  
CNPJ: 28.466.236/0001-37  
PROCESSO: 25351.305636/2018-23 AUTORIZAÇÃO: 1.16802.4  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: HURTZ REPRESENTAÇÃO COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSTRUMENTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: r senador soares mendes 102-a  
BAIRRO: casa amarela CEP: 52070360 - RECIFE/PE  
CNPJ: 11.800.095/0001-44  
PROCESSO: 25351.356501/2018-26 AUTORIZAÇÃO: 1.17810.0  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: RBP COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDERECO: RUA MANDAGUAÇU, 294  
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83324430 - PONHAIS/PR  
CNPJ: 28.337.922/0001-51  
PROCESSO: 25351.348987/2018-29 AUTORIZAÇÃO: 1.17899.3  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: BRUNA GOMES TEOTONIO 10244141455  
ENDERECO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1843, SALA 104  
BAIRRO: TORRE CEP: 58040380 - JOAO PESSOA/PB  
CNPJ: 28.663.355/0001-80  
PROCESSO: 25351.348985/2018-10 AUTORIZAÇÃO: 1.17805.3  
ATIVIDADE CLASSE  
COMERCIALIZAR, CORRELATOS

EMPRESA: VITAL MATERIAIS ESPECIAIS EIRELI ME  
ENDERECO: RUA DOUTOR JAIR DE MATOS PEREIRA 600  
BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29101310 - VILA VELHAS  
CNPJ: 20.412.451/0003-48  
PROCESSO: 25351.356261/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.17803.6  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: m. b. do nascimento campos eireli  
ENDERECO: rua famelon eulder, 334 sala 10  
BAIRRO: centro CEP: 78110440 - VÁRZEA GRANDE/MT  
CNPJ: 29.897.978/0001-80  
PROCESSO: 25351.348902/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.17806.7  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: NEOTECH COMERCIO LTDA  
ENDERECO: RUA CESAR AUGUSTO DALCOQUETO, Nº 5001, SALA 13 C KM 113 BR 101  
BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311500 - ITAIÁ/SC  
CNPJ: 29.279.812/0001-26  
PROCESSO: 25351.332861/2018-32 AUTORIZAÇÃO: 1.17802.8  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: JCA EXPRESS - TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA  
ENDERECO: rua tiradentes, n 50  
BAIRRO: centro CEP: 89600000 - JOAÇABA/SC  
CNPJ: 22.901.317/0001-51  
PROCESSO: 25351.348972/2018-38 AUTORIZAÇÃO: 1.16804.0  
ATIVIDADE CLASSE  
TRANSPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA: GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDERECO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, Nº 06, CASA A, QD H, CONJUNTO SAMAMBAIA  
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 25.299.395/0001-94  
PROCESSO: 25351.356339/2018-46 AUTORIZAÇÃO: 1.16801.9  
ATIVIDADE CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA: ROSILENE VIEIRA LOPES  
ENDERECO: Avenida Jose Soares de Azeite nº 285, Loja 01  
BAIRRO: Jardim California CEP: 38703103 - PATOS DE MINAS/MG  
CNPJ: 10.279.430/0001-48

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018092400050

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

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 9.357/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado e registrado em sistema de registro eletrônico, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.







## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

HOSPITALMED LTDA

**CNPJ**

29.868.059/0001-88

**Nome Fantasia**

HOSPITALMED

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

**Cidade/UF**

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.18207-3

**Data do Cadastro**

25/02/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.703451/2018-81**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar









## Dados da Empresa Nacional

## Razão Social

HOSPITALMED LTDA

## Nome Fantasia

HOSPITALMED

## Endereço na Internet

## Endereço Completo

AV MANOEL BORBA, Nº 720 - CENTRO CEP: 56.800-000

## Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

## CNPJ

29.868.059/0001-88

## SAC

## Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

## Responsável Legal

MARIA DO CARMO DE LIMA E  
SILVA

## Dados do Cadastro

## Cadastro Nº

8.16797-6 (X2W1W033L7YM)

## Data do Cadastro

24/09/2018

## Situação

Ativa

## Nº do Processo

25351.357035/2018-04

## Cadastro

8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Correlatos

## Distribuir

- Correlatos

## Expedir

- Correlatos

Voltar









PROCESSO: 25351.357473/2018-48  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante da Licença diverge daquele cadastrado no formulário de inscrição e CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013. Ademais, a prestação de serviços farmacêuticos não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: BURGARA DALLI EIRELI ME  
ENDERECO: ministro edgard costa 530  
BAIRRO: jardim do lago CEP: 09840530 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 27.643.330/0001-51

PROCESSO: 25351.354269/2018-52  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: ALTAMIRANDO DUARTE ROCHA 04183409438  
ENDERECO: RUA FIRMA CORREIA DE ARAUJO N° 679  
BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57061060 - MACAEO/AL  
CNPJ: 29.038.204/0001-64

PROCESSO: 25351.350904/2018-61  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa já possui autorização vigente, N° 7.59249-1, contrariando o disposto na RDC nº 222/2004, Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 9.782/99.

EMPRESA: DROGARIA TURQUETTO LTDA  
ENDERECO: RUA DO COMERCIO N° 1321  
BAIRRO: CENTRO CEP: 98410000 - TAQUARUÇU DO SUL/RS  
CNPJ: 05.032.174/0001-24

PROCESSO: 25351.350457/2018-70  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de inscrição e CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FCT-Farmácia do Trabalhador Sulamitânica Ltda  
ENDERECO: SALDANHA MARINHO 459  
BAIRRO: CENTRO CEP: 95700000 - BENTO GONÇALVES/RS  
CNPJ: 24.929.690/0001-91

PROCESSO: 25351.347617/2018-74  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível, o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC nº 17/2013.

EMPRESA: MARCUS V. F. DAGOSTINI EIRELI  
ENDERECO: Avenida Anzã Garibaldi, 140  
BAIRRO: Centro CEP: 89874000 - MARAVILHA/SC  
CNPJ: 15.510.225/0001-59

PROCESSO: 25351.344607/2018-87  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o artigo 6º da Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 5.991/73.

EMPRESA: V. B. LIMA DROGARIA E PERFUMARIA  
ENDERECO: Rodovia Amal Permutto n° 1817  
BAIRRO: Barra de São João CEP: 28820000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ  
CNPJ: 20.274.582/0001-01

PROCESSO: 25351.334226/2018-90  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SIDENARA CONRADO SILVA  
ENDERECO: AVENIDA COELHO NETO N° 250  
BAIRRO: BOM SUCESSO CEP: 65420000 - COELHO NETO/MA  
CNPJ: 25.917.936/0001-62

PROCESSO: 25351.334233/2018-91  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Razão Social constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquela cadastrada no formulário de inscrição e CNPJ, em desacordo com o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: L. S. DA SILVA DROGARIA - ME  
ENDERECO: RUA BAMBINA AMRABILE CHALUPE, N48, LOJA 2  
BAIRRO: AMADOR BUENO CEP: 06680420 - ITAPEVI/SP  
CNPJ: 26.905.159/0001-03

PROCESSO: 25351.334240/2018-93  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA SILVA & OLIVEIRA LTDA ME  
ENDERECO: RUA TANAU DA SILVA BOEIRA 32  
BAIRRO: LOMBA DO PINHEIRO CEP: 91570440 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 20.085.090/0002-59

PROCESSO: 25351.350442/2018-93  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: FRANCISCO A. L. PAIVA FARMACIA - ME  
ENDERECO: RUA DEZESSEIS, N° 87  
BAIRRO: CURADO I CEP: 54240160 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
CNPJ: 07.819.161/0001-07

PROCESSO: 25351.344605/2018-98  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta conclusões favoráveis sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com o artigo 6º da Resolução RDC nº 17/2013 e Lei 5.991/73.

Total de Empresas: 17

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.544, DE 19 DE SETEMBRO DE 2015

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indefezir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DROGARIA ADONAI LTDA  
ENDERECO: AV OTAVIO BRAGA DE MESQUITA N° 1083  
BAIRRO: VILA FLORIDA CEP: 07191000 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 09.224.311/0001-15

PROCESSO: 25351.355845/2014-15  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: A. A. S. FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME  
ENDERECO: AV BONFIM VILELA, 1617A  
BAIRRO: JARDIM CARVALHO CEP: 84010110 - PONTA GROSSA/PR  
CNPJ: 81.092.694/0001-36

PROCESSO: 25351.004912/2003-23  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: Kelly Juliana Seibt Bender e cia lda  
ENDERECO: av julho de castilhos, 713  
BAIRRO: centro CEP: 98600000 - TRES PASSOS/RS  
CNPJ: 25.245.018/0001-20

PROCESSO: 25351.112283/2017-28  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Alvará Sanitário não atesta a capacidade para todas as atividades autorizadas pela AFE nº 7.50455-7, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: Drogaria Lucas de São Gonçalo  
ENDERECO: Rua Doutor Feliciano Spide, 137  
BAIRRO: Centro CEP: 24440440 - SÃO GONÇALO/RJ  
CNPJ: 15.685.359/0001-46

PROCESSO: 25351.590279/2012-45  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º, § 1º e § 2º, da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DELLA FARMIA LTDA  
ENDERECO: ALAMEDA TROMBUDO ALTO, 143  
BAIRRO: CENTRO CEP: 88420000 - AGROLÂNDIA/SC  
CNPJ: 15.053.959/0001-62

PROCESSO: 25351.210214/2012-56  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SB DROGARIAS E FARMACIAS EIRELI - EPP  
ENDERECO: RUA SIQUEIRA CAMPOS 25  
BAIRRO: CENTRO CEP: 13840056 - MOGI GUACU/SP  
CNPJ: 05.208.241/0003-00

PROCESSO: 25351.040160/2013-65  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A Licença de Funcionamento não descreve todas as atividades autorizadas pela AFE nº 0.89833-1, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: ADRIANO HENRIQUE DA SILVEIRA ME  
ENDERECO: RUA DANTE PEREIRA DOS SANTOS N° 540  
BAIRRO: SÃO DOMINGOS CEP: 38550000 - COROMANDEL/MG  
CNPJ: 09.488.942/0001-59

PROCESSO: 25351.345178/2014-69  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: CREUZA GONÇALVES DE ALMEIDA - ME  
ENDERECO: RUA PADRE SEVERO 135

BAIRRO: CENTRO CEP: 22700000 - SENHOR DO BONFIM/BA  
CNPJ: 28.739.803/0001-90

PROCESSO: 25351.001268/2018-70

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade planejada não consta da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: LISIANE ROSA DE OLIVEIRA ME  
ENDERECO: rua dos rodrigues, 279  
BAIRRO: centro CEP: 94590000 - SANTANA DA BOA VISTA/RS  
CNPJ: 07.832.818/0001-81

PROCESSO: 25351.243397/2015-75

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA FARMA ABRIL EIRELI ME  
ENDERECO: RUA NACHINA, 101  
BAIRRO: VILA ALPINA CEP: 03264055 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 27.351.288/0001-40

PROCESSO: 25351.174821/2017-89  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante no Relatório de Inspeção/Licença diverge daquele cadastrado no formulário de inscrição e CNPJ, em desacordo com o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013. A empresa deve solicitar alteração de endereço para atualizar seus dados. Além disso, o documento enviado se encontra incompleto (página faltante).

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.545, DE 19 DE SETEMBRO DE 2015

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: prudencia e prudencia farmacia lda me  
ENDERECO: avenida norte sul, 4878 A  
BAIRRO: centro CEP: 79940000 - ROLIM DE MOURA/RO  
CNPJ: 26.382.680/0001-49

PROCESSO: 25351.347322/2018-51  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.546, DE 19 DE SETEMBRO DE 2015

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indefezir o Pedido de Alteração 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.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: UNIKAPARMA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMIOPATIA LTDA  
ENDERECO: RUA CERRO CORA, 1613  
BAIRRO: ALTO DA LADA CEP: 05061550 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 13.111.182/0001-55

PROCESSO: 25351.493072/2013-03  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

#### RESOLUÇÃO-RE Nº 2.548, DE 19 DE SETEMBRO DE 2015

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 0512018092400049

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







## ANEXO

EMPRESA MED & CLIN COM E REPE DISTDE MATERIAIS MEDICOS, CLINICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV ALBERTO DE BRITO, 341, SALA A  
BAIRRO: JAGUARIBE CEP: 58015920 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 22.583.477/0001-80  
PROCESSO: 25351.346463/2018-01 AUTORIZAÇÃO: 1.17807.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI  
ENDEREÇO: SIBS QUADRA 03 CONJUNTO C LOTE 03 PARTE D  
BAIRRO: BERNARDO SAYÃO CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
CNPJ: 23.178.555/0001-59  
PROCESSO: 25351.347241/2018-06 AUTORIZAÇÃO: 1.17829.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
ENDEREÇO: AVENIDA OTAVIO BORIM N 18  
BAIRRO: COBIJANDA CEP: 7911295 - VILA VELHAS  
CNPJ: 23.864.942/0001-13  
PROCESSO: 25351.347209/2018-12 AUTORIZAÇÃO: 1.17814.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA ULTRAPOT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MURTINHO, 65  
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 79332050 - CORUMBÁ/MS  
CNPJ: 30.118.636/0001-01  
PROCESSO: 25351.347015/2018-17 AUTORIZAÇÃO: 1.17809.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA V L HONORATO BORGES TOP FARMA ME  
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK QUADRA 107 LOTE 06 Nº 886  
BAIRRO: SETOR PAI ETERNO CEP: 75387085 - TRINDADE/GO  
CNPJ: 26.603.127/0001-99  
PROCESSO: 25351.347257/2018-19 AUTORIZAÇÃO: 1.17819.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA DR MED LTDA  
ENDEREÇO: RUA AMARO BEZERRA Nº 410  
BAIRRO: DERBY CEP: 52010150 - RECIFE/PE  
CNPJ: 07.783.026/0001-06  
PROCESSO: 25351.346465/2018-22 AUTORIZAÇÃO: 1.17808.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA SATISFAÇÃO EM LOGÍSTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA PEDRO MARTINS BARBOSA 35 LOJA 1 E 2  
BAIRRO: CENTRO CEP: 33350000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/GO  
CNPJ: 21.923.314/0001-36  
PROCESSO: 25351.346430/2018-53 AUTORIZAÇÃO: 1.17811.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR, MEDICAMENTO

EMPRESA GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, Nº 06, CASA A, QD H, CONJUNTO SAMAMBAIA  
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 26.299.395/0001-94  
PROCESSO: 25351.356370/2018-87 AUTORIZAÇÃO: 1.17821.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA MEDLU, COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ARARAS 571  
BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 13302190 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 26.736.852/0001-23  
PROCESSO: 25351.347317/2018-95 AUTORIZAÇÃO: 1.17812.6  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA HOSPITALMED EIRELI  
ENDEREÇO: AV MANOEL BORBA, Nº 720  
BAIRRO: CENTRO CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 29.548.059/0001-88  
PROCESSO: 25351.357037/2018-95 AUTORIZAÇÃO: 1.17818.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR, MEDICAMENTO  
EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA SOS COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI  
ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO CLODOALDO GOUVEIA, 165  
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013370 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 28.167.665/0001-03  
PROCESSO: 25351.347146/2018-02 AUTORIZAÇÃO: 1.17814.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA HOSPITALMED EIRELI  
ENDEREÇO: AV MANOEL BORBA, Nº 720  
BAIRRO: CENTRO CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 29.548.059/0001-88  
PROCESSO: 25351.357035/2018-04 AUTORIZAÇÃO: 1.17819.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA LABS - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI  
ENDEREÇO: SIBS QUADRA 03 CONJUNTO C LOTE 03 PARTE D  
BAIRRO: BERNARDO SAYÃO CEP: 71736303 - NÚCLEO BANDEIRANTE/DF  
CNPJ: 23.178.555/0001-59  
PROCESSO: 25351.347232/2018-15 AUTORIZAÇÃO: 1.17808.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA R M FERREIS SERVIÇOS ME  
ENDEREÇO: R FAUCHI GRANNIN, 1064  
BAIRRO: VILA PRUDENTE CEP: 03156040 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 16.497.904/0001-30  
PROCESSO: 25351.347223/2018-16 AUTORIZAÇÃO: 1.17819.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA MEDLU, COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ARARAS 571  
BAIRRO: JARDIM PARAISO CEP: 13302190 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 26.736.852/0001-23  
PROCESSO: 25351.347320/2018-17 AUTORIZAÇÃO: 1.17819.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA CIENFIDIA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA ANAPOLIS QUADRA 29A LOTE 06  
BAIRRO: VILA BRASILIA CEP: 74011360 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.847.837/0002-06  
PROCESSO: 25351.348994/2018-21 AUTORIZAÇÃO: P32798731126 (8.16897.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA Texamed Distribuidora de Produtos Medicais Ltda  
ENDEREÇO: Avenida Irmãos Spino nº 556 - Pura  
BAIRRO: Cerâmica CEP: 35850000 - PARAIBA DO SUL/RJ  
CNPJ: 26.466.236/0001-37  
PROCESSO: 25351.305634/2018-25 AUTORIZAÇÃO: 1.17819.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA HURTZ REPRESENTAÇÃO COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INSTRUMENTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: r senador soares muller 102-a  
BAIRRO: casa amarela CEP: 52070350 - RECIFE/PE  
CNPJ: 11.800.095/0001-44  
PROCESSO: 25351.356501/2018-26 AUTORIZAÇÃO: 1.17818.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA FER COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA MANDAGUAÇU, 294  
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83324450 - PINHAIS/PR  
CNPJ: 26.537.922/0001-51  
PROCESSO: 25351.348987/2018-29 AUTORIZAÇÃO: 1.17809.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA BRUNA GOMES TEOTONIO 10244143455  
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1843, SALA 104  
BAIRRO: TORRE CEP: 59040390 - JOÃO PESSOA/PB  
CNPJ: 23.663.335/0001-80  
PROCESSO: 25351.348985/2018-30 AUTORIZAÇÃO: 1.17805.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR, CORRELATOS

EMPRESA VITAL MATERIAIS ESPECIAIS EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA DOUTOR JAIR DE MATOS PEREIRA 600  
BAIRRO: PRAIA DA COSTA CEP: 29101310 - VILA VELHAS  
CNPJ: 20.412.651/0003-68  
PROCESSO: 25351.356281/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.17803.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA m. b. do nascimento campos eireli  
ENDEREÇO: rua emiliano mulier, 334 sala 10  
BAIRRO: centro CEP: 71110440 - VAREZA GRANDE/MT  
CNPJ: 29.897.978/0001-80  
PROCESSO: 25351.348982/2018-31 AUTORIZAÇÃO: 1.17806.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA NEOTECH COMERCIO LTDA  
ENDEREÇO: RUA CESAR AUGUSTO DALCOQUITO, Nº 5001, SALA 15 C KM 113 BR 101  
BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88311500 - ITAIAÍ/SC  
CNPJ: 29.279.912/0001-26  
PROCESSO: 25351.352861/2018-32 AUTORIZAÇÃO: 1.17812.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS  
IMPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA JCA EXPRESS - TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA  
ENDEREÇO: rua tridentes, n 50  
BAIRRO: centro CEP: 59000000 - JOAÇABA/SC  
CNPJ: 22.901.317/0001-31  
PROCESSO: 25351.348978/2018-38 AUTORIZAÇÃO: 1.17804.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR, CORRELATOS

EMPRESA GOLDFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA RADIALISTA OSMAR LEITE, Nº 06, CASA A, QD H, CONJUNTO SAMAMBAIA  
BAIRRO: BARRO DURO CEP: 57046330 - MACEIÓ/AL  
CNPJ: 26.299.395/0001-94  
PROCESSO: 25351.356339/2018-46 AUTORIZAÇÃO: 1.17801.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR, CORRELATOS  
DISTRIBUIR, CORRELATOS  
EXPEDIR, CORRELATOS

EMPRESA ROSILENE VIEIRA LOPES  
ENDEREÇO: Avenida Jose Soares de Azevedo nº 285, Loja 01  
BAIRRO: Jardim California CEP: 38703103 - PATOS DE MINAS/MG  
CNPJ: 10.279.430/0001-48

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 051201802400050

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



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Página 198/219



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **45754220e298ac8d8ae5324c63490dae8da894acf15a058f010a05fa53c7b369** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **169378** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ANVISA"**, cujo assunto é descrito como **"ANVISA"**, faz prova de que em **31/10/2023 16:08:18**, o responsável **Hospitalmed Ltda (29.868.059/0001-88)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Hospitalmed Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **31/10/2023 16:09:28** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x96a5561360aae414dca1fa55030b59b7ccda46fa567dd815747d9f81fd84f422**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.







# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte via leitor de QR Code



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [crfpe.org.br](http://crfpe.org.br)

|                                                                                  |                                                                        |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| CADASTRO NO CRF SOB O Nº<br><b>16675</b>                                         | VALIDADE<br><b>31/03/2025</b>                                          | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO<br><b>FDF944CACEBE7C6E2D3437C272394C44</b> |
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL<br><b>HOSPITALMED EIRELI</b>                            |                                                                        |                                                                   |
| NOME FANTASIA<br><b>HOSPITALMED</b>                                              |                                                                        |                                                                   |
| TIPO DE ESTABELECIMENTO<br><b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA</b> | NATUREZA DE ATIVIDADE<br><b>DISTRIBUIDORA - MEDIC. INSUMO E DROGAS</b> |                                                                   |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 ANDAR 01 SL 103</b>                  |                                                                        | CNPJ<br><b>29.868.059/0001-88</b>                                 |
| LOCALIDADE<br><b>CENTRO</b>                                                      | CIDADE - UF<br><b>AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE</b>                         |                                                                   |

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

|                  |                           |                         |                          |                          |                         |                 |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|
| Domingo<br>***** | Segunda<br>16:00 às 18:00 | Terça<br>16:00 às 18:00 | Quarta<br>16:00 às 18:00 | Quinta<br>16:00 às 18:00 | Sexta<br>16:00 às 18:00 | Sábado<br>***** |
|------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------|

## FARMACÊUTICOS

| TIPO    | INSCRIÇÃO      | NOME                           |                |                | FUNÇÃO              | SITUAÇÃO       |  |
|---------|----------------|--------------------------------|----------------|----------------|---------------------|----------------|--|
| F       | 01380          | MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA |                |                | RESPONSÁVEL TÉCNICO | SÓCIO 100.00 % |  |
| Domingo | Segunda        | Terça                          | Quarta         | Quinta         | Sexta               | Sábado         |  |
| *****   | 16:00 às 18:00 | 16:00 às 18:00                 | 16:00 às 18:00 | 16:00 às 18:00 | 16:00 às 18:00      | *****          |  |

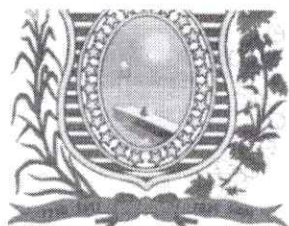
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

Recife, 24 de Janeiro de 2024

Dr. Aldo César Passilongo da Silva

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

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



## CERTIDÃO INTEIRO TEOR DIGITAL



| DADOS DO SOLICITANTE                  |         |
|---------------------------------------|---------|
| Nome: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA  |         |
| CPF/CNPJ: 195.027.884-00              |         |
| Email: doc.pharmaplus@hotmail.com     |         |
| DADOS DA EMPRESA                      |         |
| Nome: HOSPITALMED LTDA                |         |
| NIRE: 26600186573                     |         |
| ARQUIVAMENTO SOLICITADO               |         |
| Número Arquivamento                   | Páginas |
| 20249324679                           | 4       |
| TOTAL DE PÁGINAS                      | 4       |
| DADOS DE CONTROLE DA CERTIDÃO         |         |
| Código de controle: 33.890.600.146.01 |         |
| Emissão: 05/06/2024 06:07:04          |         |

RECIFE, Quarta-Feira, 5 de Junho de 2024

JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS  
MORAES  
RESPONSÁVEL PELO EXPEDIENTE DA  
SECRETARIA GERAL

Protocolo: 248995570







## AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Versão 1.5

Validação feita com sucesso

Protocolo

248995570

Chancela/Controle

3389060014601

Exibir Imagem 

Voltar



## Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 07/06/2024 14:26:02



### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPITALMED LTDA**  
CNPJ: **29.868.059/0001-88**

### Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Constam Registros**  
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (22/12/2025) - Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE

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

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

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

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



GOVERNO DO ESTADO  
*Pernambuco*

## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL



Página 209/219

Número da Certidão: 2024.000005621942-21

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: HOSPITALMED LTDA

Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA N. 231 - ANDAR 1 SALA 03, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP: 56.800-000

CNPJ: 29.868.059/0001-88

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **08/09/2024** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO



Consultar Autenticidade de Documentos Emitidos

Consultar Autenticidade de Documentos Emitidos



|                                        |                                     |
|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Tipo de Documento Emitido:             | 1 - CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL |
| Número do Documento:                   | 2024.000005621942-21                |
| Registros por Página: 20 Localizar (l) |                                     |

| X                                | Documento Emitido    | Documento Identificação | Data Emissão | Data Validade | Observação         |
|----------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------|---------------|--------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | 2024.000005621942-21 | CNPJ 29.868.059/0001-88 | 11/06/2024   | 08/09/2024    | Requerente regular |

Registros 1-1 de 1

Detalhar (h)







## CERTIDÃO DE CADASTRO

Página 219/219

Número da Certidão: 2024.000005387195-12

Data de Emissão: 03/06/2024

Certificamos que a empresa abaixo referenciada integra o CACEPE - Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco, com os seguintes dados pertinentes:

Nome/Razão Social: HOSPITALMED LTDA

Data do Cadastramento: 07/03/2018

Inscrição Estadual: 0761928-65

CPF/CNPJ: 29.868.059/0001-88

Regime NORMAL

Situação: Ativo



## ENDEREÇO

CEP: 56.800-000

Logradouro: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231, - ANDAR 1 SALA 03

Bairro: MANOELA VALADARES

Município: AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF: PE

## Atividade Econômica Principal:

054644301 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

## Atividades Econômicas Secundárias:

054645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS

054645103 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

054646001 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

054646002 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

054649408 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

054651601 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

054664800 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS

054669999 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PECAS

054930202 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

De acordo com a legislação tributária em vigor, a Inscrição Estadual é de caráter permanente. O contribuinte não deve exercer sua atividade econômica nas hipóteses de BLOQUEIO, E/OU CONCESSÃO DE BAIXA.

A Secretaria da Fazenda de Pernambuco se responsabiliza pelas informações constantes nesta certidão até a data de emissão. A confirmação da sua autenticidade deve ser feita através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).



Consultar Autenticidade de Documentos Emitidos

Consultar Autenticidade de Documentos Emitidos



|                                        |                          |   |
|----------------------------------------|--------------------------|---|
| Tipo de Documento Emitido:             | 3 - CERTIDÃO DE CADASTRO | * |
| Número do Documento:                   | 2024.000005387195-12     | * |
| Registros por Página: 20 Localizar (!) |                          |   |

| X                                | Documento Emitido    | Documento Identificação | Data Emissão | Data Validade | Observação |
|----------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------|---------------|------------|
| <input checked="" type="radio"/> | 2024.000005387195-12 | CNPJ 29.868.059/0001-88 | 03/06/2024   | 03/06/2024    |            |

Registros 1-1 de 1

Detalhar (h)







**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO**  
**Comissão Permanente de Licitação - CPL**  
**CNPJ Nº 06.019.491/0001-07**



**Modalidade:** Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 017/2024  
**Tipo:** Menor preço unitário.

**OBJETO:** Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no Fornecimento de Medicamentos Psicotrópicos e de Uso Restrito, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do Município de São Mateus do Maranhão/MA.

## **JUNTADA DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

Junto aos autos do processo administrativo nº 2024.04.24.0104, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, os documentos de HABILITAÇÃO JURIDICA apresentados para o presente certame.

São Mateus do Maranhão - MA, em 20 de junho de 2024.

**Kesley Sousa de Sousa**  
Agente de Contratação  
Pregoeiro Municipal.



JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 17 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 1,60 E O VALOR DE VENDA R\$ 1,90.

| PORCENTAGEM              | VALORES    |
|--------------------------|------------|
| Simple Nacional - 4%     | R\$ 0,0760 |
| TOTALIZANDO              | R\$ 0,0760 |
| CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA | R\$ 1,6000 |
| LUCRO EMPRESA 6%         | R\$ 0,1140 |
| FRETE 5%                 | R\$ 0,0950 |
| VALOR TOTAL DE VENDA     | R\$ 1,90   |

Erechim - RS, 06 de agosto de 2024.

**KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA DUQUE DE CAXIAS, NÚMERO 410- CENTRO- ERECHIM/RS CEP: 99.700-274

FONE: (54) 3712-6082 ou (54) 9 9368-5941 CNPJ: 51.685.649/0001-24

IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:7421  
9618015

Assinado de forma digital por  
IDALINA FERNANDES  
CHMIEL:74219618015  
Dados: 2024.08.06 16:23:05 -03'00'





TNT MERCURIO C E E EXS LTDA  
Rua DR JOAO CARUSO N 390  
INDUSTRIAL  
CEP99700000  
Erechim - RS  
www.tnt.com

CNPJ 95.591.723/0032-15 INSCRIÇÃO 0390050229  
TELEFONE (54)3522-3030 RNTRC 00182133

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte

MODAL Rodoviário

|        |       |        |     |                     |
|--------|-------|--------|-----|---------------------|
| MODELO | SÉRIE | NÚMERO | FL  | DATA/HORA EMISSÃO   |
| 57     | 0     | 360126 | 1/1 | 15/03/2024 10:24:13 |



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site [www.cte.fazenda.gov.br](http://www.cte.fazenda.gov.br)  
4324 0395 5917 2300 3215 5700 0000 3601 2619 2873 7297

|              |                 |                    |                    |        |              |         |                 |          |                 |
|--------------|-----------------|--------------------|--------------------|--------|--------------|---------|-----------------|----------|-----------------|
| TIPO DO CT-E | TIPO DO SERVIÇO | TOMADOR DO SERVIÇO | FORMA DE PAGAMENTO | ORIGEM | NOSSO NÚMERO | DESTINO | ROTA DE ENTREGA | OTD      | FLUXO DE CARGA  |
| Normal       | Normal          | null               | Pago               | ERM    | 360126       | GYN     | 023             | 28/03/24 | ERM - POA - GYN |

|                              |                              |              |                 |                               |  |
|------------------------------|------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------|--|
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO | 6353 - Serviço de Transporte | Nº PROTOCOLO | 143240067687557 | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |  |
|------------------------------|------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------|--|

|                     |              |                      |            |
|---------------------|--------------|----------------------|------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO | Erechim - RS | DESTINO DA PRESTAÇÃO | Iporá - GO |
|---------------------|--------------|----------------------|------------|

|           |                            |              |                                    |
|-----------|----------------------------|--------------|------------------------------------|
| REMETENTE | KASMEDE DISTRIBUIDORA DE   | DESTINATÁRIO | PREF.MUNIC.DE IPORA                |
| ENDEREÇO  | Rua Duque de Caxias, n 410 | ENDEREÇO     | Praça "RUA SAO.O JOSE, 11" 11., n. |
| BAIRRO    | Centro                     | BAIRRO       | CENTRO                             |
| MUNICÍPIO | Erechim RS                 | MUNICÍPIO    | Iporá GO                           |
| CNPJ/CPF  | 51.685.649/0001-24         | CNPJ/CPF     | 01.157.536/0001-88                 |
| PAÍS      | Brasil                     | PAÍS         | Brasil                             |

|           |  |           |  |
|-----------|--|-----------|--|
| EXPEDIDOR |  | RECEBEDOR |  |
| ENDEREÇO  |  | ENDEREÇO  |  |
| BAIRRO    |  | BAIRRO    |  |
| MUNICÍPIO |  | MUNICÍPIO |  |
| CNPJ/CPF  |  | CNPJ/CPF  |  |
| PAÍS      |  | PAÍS      |  |

|          |  |                 |  |
|----------|--|-----------------|--|
| TOMADOR  |  | MUNICÍPIO       |  |
| ENDEREÇO |  | BAIRRO          |  |
| CNPJ/CPF |  | PAÍS            |  |
|          |  | TIPO DE CLIENTE |  |

|                      |                                 |     |                           |
|----------------------|---------------------------------|-----|---------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | CAE | VALOR TOTAL DA MERCADORIA |
| Amostras             |                                 |     | 5.850,00                  |

|                |                   |                  |              |                 |                |
|----------------|-------------------|------------------|--------------|-----------------|----------------|
| PESO DECLARADO | CUBAGEM DECLARADA | CUBADO DECLARADO | PESO AFERIDO | CUBAGEM AFERIDA | CUBADO AFERIDO |
| 10,00 kg       | 0,0000 m³         | 0,0000 kg        | 4,50 kg      | 0,0140 m³       | 2,7930 kg      |

|                 |                |               |               |
|-----------------|----------------|---------------|---------------|
| CUBAGEM AFORADA | CUBADO AFORADO | PESO FATURADO | QTDE. VOLUMES |
| 0,0140 m³       | 2,7930 kg      | 10,00kg       | 2 un          |

|                    |                  |                   |                     |
|--------------------|------------------|-------------------|---------------------|
| NOME DA SEGURADORA | RESPONSÁVEL      | NÚMERO DA APÓLICE | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |
| null               | Emitente do CT-e | null              |                     |

|                                              |       |      |       |                        |
|----------------------------------------------|-------|------|-------|------------------------|
| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO |       |      |       |                        |
| NOME                                         | VALOR | NOME | VALOR | VALOR TOTAL DO SERVIÇO |
| Frete peso                                   | 50,45 |      |       | 85,67                  |
| Frete Valor                                  | 17,61 |      |       |                        |
| GRIS                                         | 17,61 |      |       |                        |
| Desconto                                     | 0,00  |      |       |                        |
|                                              |       |      |       | 85,67                  |

|                                  |                 |            |            |                |         |
|----------------------------------|-----------------|------------|------------|----------------|---------|
| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO |                 |            |            |                |         |
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA              | BASE DE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | % RED.BC.CALC. | ICMS ST |
| ICMS Normal                      | 85,67           | 7,00       | 6,00       |                |         |

|                                                                |                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS/DOCUMENTO DE TRANSPORTE ANTERIOR        |                         |
| TP DOC. Chave de acesso                                        | TP DOC. Chave de acesso |
| NFe 4324035168564900012455000000000008188620606 NF: 000000008  |                         |
| NFe 43240351685649000124550000000000091851136042 NF: 000000009 |                         |

|                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                    |
| PARCEL  Mercúrio e Araçatuba são TNT.<br>O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$ 13,92. |

|                                                                                                          |                                  |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------------------|
| ESSE CONHECIMENTO ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR                                  |                                  |                    |                    |                   | DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIARIO FRACIONADO |         |                          |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e                                                                         |                                  |                    |                    |                   | RNTRC DA EMPRESA                                 | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DE ENTREGA |
|                                                                                                          |                                  |                    |                    |                   | 00182133                                         | NÃO     | 28/03/2024               |
|                                                                                                          |                                  |                    |                    |                   | RESERVADO AO FISCO                               |         |                          |
| FUNÇÃO                                                                                                   | SERVIÇO                          | DIVISÃO            |                    | TABELA/TARIFA     |                                                  |         |                          |
| NO                                                                                                       | Rodoviário Nacional Convencional |                    |                    | D2025-1/2254      |                                                  |         |                          |
| USUÁRIO LIBERADOR                                                                                        | EMISSOR                          | FATOR DE CUBAGEM   | FATOR DE DENSIDADE | NÚMERO DA COTAÇÃO |                                                  |         |                          |
|                                                                                                          | NathaliaSR                       |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |
| ENDEREÇO DE ENTREGA                                                                                      |                                  |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |
|                                                                                                          |                                  |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                                  |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |
| NOME                                                                                                     |                                  | ASSINATURA/CARIMBO |                    |                   |                                                  |         |                          |
| RG                                                                                                       |                                  |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |
| CHEGADA DATA/HORA                                                                                        |                                  |                    |                    | SAÍDA DATA/HORA   |                                                  |         |                          |
|                                                                                                          |                                  |                    |                    |                   |                                                  |         |                          |



TNT MERCURIQ C E E EXS LTDA  
Rua DR JOAO CARUSO N 390  
INDUSTRIAL  
CEP99700000  
Erechim - RS  
www.tnt.com

CNPJ 95.591.723/0032-15

INSCRIÇÃO

0390050229

TELEFONE (54)3522-3030

RNTRC

00182133

DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte

MODAL  
Rodoviário

MODELO

57

SÉRIE

0

NÚMERO

360127

FL

1/1

DATA/HORA EMISSÃO

15/03/2024 10:24:23



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br

4324 0395 5917 2300 3215 5700 0000 3601 2717 1328 6883

| TIPO DO CT-E | TIPO DO SERVIÇO | TOMADOR DO SERVIÇO | FORMA DE PAGAMENTO | ORIGEM | NOSSO NÚMERO | DESTINO | ROTA DE ENTREGA | OTD      | FLUXO DE CARGA        |
|--------------|-----------------|--------------------|--------------------|--------|--------------|---------|-----------------|----------|-----------------------|
| Normal       | Normal          | null               | Pago               | ERM    | 360127       | JPA     | 110             | 05/04/24 | ERM - POA - CPQ - JPA |

|                              |                              |              |                 |                               |  |
|------------------------------|------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------|--|
| CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO | 6353 - Serviço de Transporte | Nº PROTOCOLO | 143240067686520 | INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO |  |
|------------------------------|------------------------------|--------------|-----------------|-------------------------------|--|

|                     |              |                      |               |
|---------------------|--------------|----------------------|---------------|
| ORIGEM DA PRESTAÇÃO | Erechim - RS | DESTINO DA PRESTAÇÃO | Serraria - PB |
|---------------------|--------------|----------------------|---------------|

|                    |                            |                    |                              |
|--------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------|
| REMETENTE          | KASMEDE DISTRIBUIDORA DE   | DESTINATÁRIO       | EEEF FRANCISCO DUARTE        |
| ENDEREÇO           | Rua Duque de Caxias, n 410 | ENDEREÇO           | PRACA ANTONIO BENTO 93, n 58 |
| BAIRRO             | Centro                     | BAIRRO             | CENTRO                       |
| MUNICÍPIO          | Erechim RS                 | MUNICÍPIO          | Serraria PB                  |
| CEP                | 99700274                   | CEP                | 58395000                     |
| CNPJ/CPF           | 51.685.649/0001-24         | CNPJ/CPF           | 08.790.172/0001-18           |
| PAÍS               | Brasil                     | PAÍS               | Brasil                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | 0390202240                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ISENTO                       |
| FONE               |                            | FONE               |                              |

|                    |  |                    |  |
|--------------------|--|--------------------|--|
| EXPEDIDOR          |  | RECEBEDOR          |  |
| ENDEREÇO           |  | ENDEREÇO           |  |
| BAIRRO             |  | BAIRRO             |  |
| MUNICÍPIO          |  | MUNICÍPIO          |  |
| CEP                |  | CEP                |  |
| CNPJ/CPF           |  | CNPJ/CPF           |  |
| PAÍS               |  | PAÍS               |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| FONE               |  | FONE               |  |

|                    |  |                 |  |
|--------------------|--|-----------------|--|
| TOMADOR            |  | MUNICÍPIO       |  |
| ENDEREÇO           |  | BAIRRO          |  |
| CNPJ/CPF           |  | PAÍS            |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | FONE            |  |
|                    |  | TIPO DE CLIENTE |  |

|                      |                                 |     |                           |
|----------------------|---------------------------------|-----|---------------------------|
| PRODUTO PREDOMINANTE | OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA | CAE | VALOR TOTAL DA MERCADORIA |
| Amostras             |                                 |     | 3.406,70                  |

|                |                   |                  |              |                 |                |
|----------------|-------------------|------------------|--------------|-----------------|----------------|
| PESO DECLARADO | CUBAGEM DECLARADA | CUBADO DECLARADO | PESO AFERIDO | CUBAGEM AFERIDA | CUBADO AFERIDO |
| 12,00 kg       | 0,0000 m³         | 0,0000 kg        | 6,75 kg      | 0,0214 m³       | 4,2750 kg      |

|                 |                |               |               |
|-----------------|----------------|---------------|---------------|
| CUBAGEM AFORADA | CUBADO AFORADO | PESO FATURADO | QTDE. VOLUMES |
| 0,0214 m³       | 4,2750 kg      | 12,00kg       | 3 un          |

|                    |                  |                   |                     |
|--------------------|------------------|-------------------|---------------------|
| NOME DA SEGURADORA | RESPONSÁVEL      | NÚMERO DA APÓLICE | NÚMERO DA AVERBAÇÃO |
| null               | Emitente do CT-e | null              |                     |

| COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO |       |      |       |      |       |
|----------------------------------------------|-------|------|-------|------|-------|
| NOME                                         | VALOR | NOME | VALOR | NOME | VALOR |
| Frete peso                                   | 53,52 |      |       |      |       |
| Frete Valor                                  | 10,26 |      |       |      |       |
| GRIS                                         | 10,26 |      |       |      |       |
| Desconto                                     | 0,00  |      |       |      |       |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO                       |       |      |       |      | 74,04 |
| VALOR À RECEBER                              |       |      |       |      | 74,04 |

| INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO |             |                 |            |            |                |
|----------------------------------|-------------|-----------------|------------|------------|----------------|
| SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA              | ICMS Normal | BASE DE CÁLCULO | ALIQ. ICMS | VALOR ICMS | % RED.BC.CALC. |
|                                  |             | 74,04           | 7,00       | 5,18       | ICMS ST        |

| DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS/DOCUMENTO DE TRANSPORTE ANTERIOR       |                         |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|
| TP DOC. Chave de acesso                                       | TP DOC. Chave de acesso |
| NFe 4324035168564900012455000000000061553416991 NF: 000000006 |                         |
| NFe 4324035168564900012455000000000071431091360 NF: 000000007 |                         |

| OBSERVAÇÕES                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PARCEL  Mercúrio e Araçatuba são TNT.<br>O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R\$ 12,02. |

|                                                                                                          |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------------------|
| ESSE CONHECIMENTO ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR                                  |                                  |                    |                  |                    | DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIARIO FRACIONADO |         |                          |
| USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e                                                                         |                                  |                    |                  |                    | RNTRC DA EMPRESA                                 | LOTAÇÃO | DATA PREVISTA DE ENTREGA |
|                                                                                                          |                                  |                    |                  |                    | 00182133                                         | NÃO     | 05/04/2024               |
|                                                                                                          |                                  |                    |                  |                    | RESERVADO AO FISCO                               |         |                          |
| FUNÇÃO                                                                                                   | SERVIÇO                          |                    | DIVISÃO          | TABELA/TARIFA      |                                                  |         |                          |
| NO                                                                                                       | Rodoviário Nacional Convencional |                    |                  | D2025-1/2291       |                                                  |         |                          |
| USUÁRIO LIBERADOR                                                                                        |                                  | EMISSOR            | FATOR DE CUBAGEM | FATOR DE DENSIDADE | NÚMERO DA COTAÇÃO                                |         |                          |
|                                                                                                          |                                  | NathaliaSR         |                  |                    |                                                  |         |                          |
| ENDEREÇO DE ENTREGA                                                                                      |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
| Rua Pedro Gondim, 76                                                                                     |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
| nullCentro                                                                                               |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
| Serraria PB                                                                                              |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
| DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
| NOME                                                                                                     |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |
| RG                                                                                                       |                                  | ASSINATURA/CARIMBO |                  |                    |                                                  |         |                          |
| CHEGADA DATA/HORA                                                                                        |                                  |                    |                  | SAÍDA DATA/HORA    |                                                  |         |                          |
|                                                                                                          |                                  |                    |                  |                    |                                                  |         |                          |



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA

Nome Fantasia

Endereço na Internet

Endereço Completo

R PADRE CARAPUCEIRO, 858 SALA 601 EMP CICERO DIAS ANDAR 6 SUB SALA 615 - BOA VIAGEM CEP: 51.020-280

Responsável Técnico

CORINA RIBEIRO MACIEL

Responsável Legal

MURILO CAMPESATO CUSTODIO DA SILVA

CNPJ

10.970.887/0001-02

SAC

Cidade/UF

RECIFE/PE

Cadastro Nº

8.02558-8 (PXM92YW56209)

Nº do Processo

25351.194634/2005-88

Data do Cadastro

01/08/2005

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Situação

Ativa



Transportar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

|                                                                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Razão Social</b>                                                                                 | <b>CNPJ</b>                        |
| FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA                                                            | 10.970.887/0001-02                 |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                |                                    |
| <b>Endereço na Internet</b>                                                                         | <b>SAC</b>                         |
|                                                                                                     |                                    |
| <b>Endereço Completo</b>                                                                            | <b>Cidade/UF</b>                   |
| R PADRE CARAPUCEIRO, 858 SALA 601 EMP CICERO DIAS ANDAR 6 SUB SALA 615 - BOA VIAGEM CEP: 51.020-280 | RECIFE/PE                          |
| <b>Responsável Técnico</b>                                                                          | <b>Responsável Legal</b>           |
| CORINA RIBEIRO MACIEL                                                                               | MURILO CAMPESATO CUSTODIO DA SILVA |

Dados do Cadastro

|                    |                         |                 |
|--------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>Cadastro Nº</b> | <b>Data do Cadastro</b> | <b>Situação</b> |
| 1.01950-7          | 20/02/1992              | Ativa           |

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| <b>Nº do Processo</b>  | <b>Cadastro</b> |
| <u>25019.011798/91</u> | 1 - Medicamento |

Atividades / Classes

Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento



Expedir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Voltar





M S INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA / 37.495.287/0001-88  
25351.415583/2022-34 / 4044929 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E  
PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2141532221  
LOTUS LOGÍSTICA LTDA / 17.056.143/0001-18 25351.458207/2022-34 /  
8246884 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA /  
2294169221 Plasméd Distribuidora de Medicamentos e  
Produtos Hospitalares LTDA / 33.866.663/0001-42 25351.416185/2022-35 / 4044977 723 -  
AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA  
(SOMENTE MATRIZ) / 2143342225 FVC IUNA COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS LTDA / 42.914.691/0001-89 25351.417238/2022-35 / 7895231 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147768220  
FELIPE AUGUSTO BENFENATI 01841480657 / 37.242.119/0001-80 25351.428191/2022-35 /  
8246759 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2187759229  
DROGARIA VITORIA DE MANGUINHOS LTDA /  
27.472.608/0001-75 25351.253022/2022-35 / 7893841 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437045220 SOUSA RAMOS  
COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 43.577.361/0001-08 25351.267540/2022-  
36 / 3112837 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA  
(SOMENTE MATRIZ) / 1519373228 FARMACIA CID JARDIM  
LTD / 44.536.956/0001-88 25351.262239/2022-36 / 7894910 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1481840220 JLC  
REPRESENTAÇÕES LTDA / 04.289.574/0003-44 25351.417245/2022-37 / 7895289 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147789222 J & D  
Medicamentos Ltda / 45.049.072/0001-61 25351.302421/2022-37 / 7895136 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1663944228  
ADELINA CHICARELLI MORENO MANGERONA / 42.734.551/0001-29 25351.255622/2022-  
38 / 7893962 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450026224  
DROGARIA GEMFARMA LTDA - ME / 43.240.776/0001-91  
25351.271660/2022-38 / 7894511 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1535717221 LEM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS  
LTD / 45.257.348/0001-05 25351.417252/2022-39 / 7895352 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147810224 DROGARIA URUAU  
LTD / 45.349.054/0001-03 25351.417250/2022-40 / 7895335 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147804220 LOGGICA PHARMA  
LOGISTICA LTDA / 44.391.081/0001-73 25351.301391/2022-41 / 8246605 862 - AFE -  
CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1659663229  
DROGASHOP SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA FARMACEUTICA LTDA /  
45.793.504/0001-44 25351.268020/2022-41 / 7894769 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1520485225 PRODOCTOR  
COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E SERVIÇOS LTDA / 00.077.808/0001-77  
25351.415567/2022-41 / 8246671 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 2141475228 DROGARIA MARTINS E SILVA  
LTD / 44.646.377/0001-98 25351.255638/2022-41 / 7894161 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450072228 VETBR SAÚDE  
ANIMAL LTD / 10.680.755/0001-38 25351.458156/2022-41 / 3112871 740 - AFE -  
CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /  
2292908221 ANDREI FALCAO POERSCKE / 35.122.680/0001-09  
25351.255645/2022-42 / 7894204 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1450092222 DROGARIA BRAGA & BRAGA LTD /  
45.697.788/0001-75 25351.274194/2022-42 / 7894542 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1546302228 NTT LOGISTICA E  
SERVICOS LTD / 29.217.997/0001-18 25351.267524/2022-43 / 8246654 862 - AFE -  
CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1519295227  
GILANE MARTINS SOUZA / 11.870.402/0001-63 25351.279883/2022-43 /  
8246469 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA /  
1571932224 CONCIZEITE TEIXEIRA DA SILVA ME /  
14.038.078/0001-00 25351.262276/2022-44 / 7894421 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1481954226 LUZIANO FARMACIA  
DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 43.267.898/0001-71 25351.255652/2022-44 / 7894270 733 -  
AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450115225  
wehel medical tda / 21.490.369/0001-08 25351.301514/2022-44 / 8246836 859 - AFE -  
CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 1660275229  
PRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTD / 37.123.575/0001-01  
25351.267531/2022-45 / 8246610 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
VAREJISTA / 1519319223 LEONARDO & LEONARDO DROGARIA  
LTD / 53.590.956/0002-38 25351.417236/2022-46 / 7895213 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147762221 DROGARIA PITEIRAS  
QUISSAMA LTD / 42.159.899/0001-30 25351.253020/2022-46 / 7893823 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437039225  
DROGARIA AUTHENTICA LTD / 41.282.540/0001-92 25351.271651/2022-47 / 7894451  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1535671220  
DROGARIA SOUZA FARMA DEZOITO DO FORTE LTD / 44.004.522/0001-37  
25351.417243/2022-48 / 7895261 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
2147783223 ALVES PRODUTOS E MEDICAMENTOS /  
24.259.066/0001-69 25351.253038/2022-48 / 7894071 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437093220 LOGGICA PHARMA  
LOGISTICA LTD / 44.391.081/0001-73 25351.301401/2022-49 / 3112885 737 - AFE -  
CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) /  
1659695228 EGS FARMA DROGARIA LTD / 44.417.367/0001-  
80 25351.262244/2022-49 / 7894923 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1481862221 FSM - FAST SOLUTION MULTIMODAL  
TRANSPORTES E LOGISTICA INTEGRADA LTD / 18.430.838/0001-80 25351.030890/2022-  
49 / 3112810 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto  
farmacia e drogaria) / 1423032224 DIVINO SERVIÇOS E  
COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD / 43.255.493/0001-13 25351.267554/2022-50 /  
8246637 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /  
1519408226 CRISTIANO CARLOS CREPALDI / 44.642.224/0001-  
72 25351.255629/2022-50 / 7894019 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1450046229 ONIX PHARMA-DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTD / 43.856.827/0001-04  
25351.301336/2022-51 / 1723842 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS  
FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1659455227  
FARMACIA SAO JOSE II LTD / 43.659.934/0001-42 25351.255636/2022-51 /  
7894040 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450066223  
DROGA BEI EIRELI ME / 19.894.987/0001-63 25351.259398/2022-53 /  
7893581 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1467469226  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTD /  
95.591.723/0032-15 25351.458161/2022-53 / 8246762 862 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2293996221  
M D FRANCO FARMACIA / 44.865.698/0001-83 25351.255650/2022-55 / 7894252 733 -  
AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450109221  
LARISSA DA SILVA COELHO / 05.354.163/0001-96 25351.262228/2022-56 / 7894850 733 -  
AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1481801229  
DROGARIA SEMPRE BEM LTD / 44.880.921/0001-61 25351.274749/2022-56 / 7894591  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1548420223  
BIVUE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD / 45.113.381/0001-53  
25351.458203/2022-56 / 8246871 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 2294163222 DROGARIA DO TRABALHADOR  
103 LTD / 44.490.010/0001-28 25351.253029/2022-57 / 7893914 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437066222 Shirley  
de padua araujo machado andrade / 41.475.023/0001-30 25351.924006/2021-58 /  
7895014 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4800656214  
HOPE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTD /  
35.058.885/0001-64 25351.267547/2022-58 / 8246654 856 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1519390220  
EXPRESSO CAMARGO LTD / 04.879.309/0001-54 25351.301311/2022-58 / 8246550 862 -  
AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1659362229

Allen Produtos Cirúrgicos Ltda / 44.229.499/0001-89  
25351.416008/2022-59 / 8246731 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE  
DISTRIBUIDORA / 2142835228 DQED S/A - DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0002-34 25351.417241/2022-59 / 7895258 733 -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147777229  
THIAGO P F VASCONCELOS FARMACIA - ME / 44.794.065/0001-21 25351.253036/2022-59  
/ 7894053 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437085229  
MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTD / 44.387.761/0001-79  
25351.458191/2022-60 / 1273402 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS  
FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2294163229  
C & D comercial ltda / 41.931.131/0001-70 25351.255627/2022-61 / 7894005  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450040220  
NAZARIO ROSA E RODRIGUES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA /  
10.768.389/0010-64 25351.038825/2022-61 / 7876693 70152 - AFE/AE - RECURSO  
ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450007228  
MEDIVERSOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.617.290/0001-00  
25351.301172/2022-62 / 1273203 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS  
FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1658673221  
JOSE WILKER MARTINS DA SILVA / 34.035.700/0003-03 25351.262258/2022-62 /  
7894954 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1481904220  
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda / 44.672.062/0001-15  
25351.301207/2022-63 / 3112806 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES  
DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1658987225  
ANN YORK COSMETICOS LTD / 35.099.649/0001-96 25351.301479/2022-63 /  
8246822 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA /  
1660068223 HOSPITAL EM CASA LTD / 38.440.614/0001-67  
25351.415789/2022-64 / 8246699 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 2142281222 FARMACIA VAZ CIA LTD /  
41.862.278/0001-55 25351.255641/2022-64 / 7894185 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450081227 Dipha Distribuidora  
Pharmaceutica Ltda / 44.672.062/0001-15 25351.301486/2022-65 / 4044950 723 - AFE -  
CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA  
(SOMENTE MATRIZ) / 1660147221 RICARDO OLIVEIRA  
DE SOUZA 61784311200 / 19.929.586/0001-00 25351.255659/2022-66 / 7893959 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450139222  
HOLANDA E CAVALCANTI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD / 04.290.715/0001-87  
25351.262226/2022-67 / 7894832 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1481795221 GM DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS ELETRICOS E  
ODONTO-MEDICO HOSPITALAR EIRELI / 33.521.966/0001-23 25351.458201/2022-67 /  
8246867 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /  
2294160223 FARMACIA J S SANTANA LTD /  
45.430.848/0001-99 25351.253027/2022-68 / 7893899 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437060223 DROGARIA E  
FARMACIA KOLLERT ZANETE LTD / 25.075.724/0002-06 25351.262233/2022-69 / 7894906  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1481821223  
UBATE FARMA LTD / 37.833.169/0001-32 25351.274754/2022-69 / 7894647 733 -  
AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1548435221  
DROGARIA BILL LTD / 44.555.348/0001-10 25351.271658/2022-69 / 7894496 733 -  
AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1535711222  
ERICK LUIZ MACIEL CAVALCANTI / 27.616.822/0001-58 25351.301237/2022-70 / 4044890  
70367 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
DISTRIBUIDORA - INCORPORAÇÃO, CÍSSO OU FUSÃO DE EMPRESAS (SOMENTE MATRIZ) /  
1659083222 Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda /  
44.672.062/0001-15 25351.301318/2022-70 / 8246745 856 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1659370221  
DROGARIA E PERFUMARIA MONTEIRO ROSA LTD / 44.427.853/0001-80  
25351.262231/2022-70 / 7894881 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1481811226 A M DA ROSA LTD / 44.921.426/0001-53  
25351.255618/2022-70 / 7894127 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1450013222 DROGARIA DRUGSTORE REIS EIRELI /  
31.002.495/0001-11 25351.271656/2022-70 / 7894479 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1535683223 DROGARIA  
DIVINÓPOLIS LTD / 29.615.235/0005-01 25351.156989/2022-70 / 7894374 70152 -  
AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1424557224  
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda / 44.672.062/0001-15  
25351.301325/2022-71 / 1273296 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS  
FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1659408229  
DROGARIA E DRUGSTORE NEPOMUCENO LTD / 22.344.550/0003-22  
25351.268018/2022-71 / 7894741 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1520459226 DROGARIA MEDICAL CRISPIN LTD /  
33.342.769/0001-47 25351.255625/2022-71 / 7893993 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450036221 FARMA SANDES  
LTD / 42.377.256/0001-62 25351.417248/2022-71 / 7895318 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147798221 R V PINHEIRO  
EIRELI / 22.646.191/0001-04 25351.253032/2022-71 / 7893931 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437075221 HOSPINOVA  
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD / 12.499.494/0001-80  
25351.280069/2022-71 / 8246490 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 1572631228 TEIXEIRA E CAMPOS FARMACIA  
E DROGARIA LTD / 10.582.308/0005-70 25351.008747/2022-71 / 7895045 70152 -  
AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0691738221  
E MONTEIRO DE OLIVEIRA - ME / 29.435.730/0001-05  
25351.417255/2022-72 / 7895383 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
2147819228 VITOR MIGUEL VINHA JUNIOR FARMACIA /  
35.067.640/0001-01 25351.259411/2022-74 / 7894829 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1467508221 NATUS FARMA  
COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD / 08.698.543/0008-71 25351.414381/2022-75 /  
7895167 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2137267225  
FARMACIA FAMILIA RAMOS LTD / 45.827.081/0001-36  
25351.262263/2022-75 / 7894999 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
1481917221 SANTA ANA SAÚDE LTD / 26.111.219/0001-51  
25351.458168/2022-75 / 8246776 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
DISTRIBUIDORA / 2294019229 MURILO PINHEIRO REIS ME /  
24.014.441/0001-00 25351.279969/2022-76 / 8246455 862 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1572208228  
TRANSAOL TRANSPORTES E LOGISTICA LTD / 15.199.673/0001-90 25351.279912/2022-77 /  
8246472 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA /  
1572087226 ROBSON DOS SANTOS MEIRELLES ME /  
30.850.792/0001-54 25351.458175/2022-77 / 8246780 862 - AFE - CONCESSÃO -  
PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2294060229  
KAMILA ELIZA CARVALHO DE ALMEIDA - ME / 27.996.575/0001-62 25351.255657/2022-  
77 / 7894326 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1450132225  
RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2890-46 25351.253018/2022-77 /  
7893806 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437033226  
FS4 COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE LTD /  
37.830.603/0001-20 25351.415586/2022-78 / 4044932 748 - AFE - CONCESSÃO -  
COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - EXPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) /  
2141536227 DROGARIA E PERFUMARIA POTENCIAL FARMA  
DA POSSE LTD / 40.882.936/0001-08 25351.253025/2022-79 / 7893871 733 - AFE -  
CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437054229  
DROGARIA MENDES DE ESPINOSA LTD / 45.725.643/0001-30 25351.417239/2022-80 /  
7895244 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2147771220  
W V C SOUSA DE MORAIS PRODUTOS FARMACEUTICOS /  
30.282.082/0001-75 25351.253023/2022-80 / 7893854 733 - AFE - CONCESSÃO -  
FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1437048224 JVS COMERCIO DE  
EQUIPAMENTOS E SERVIÇO EIRELI / 33.951.787/0001-26 25351.267541/2022-81 /  
8246623 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA /





## Dados da Empresa Nacional

|                                                       |                          |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Razão Social</b>                                   | <b>CNPJ</b>              |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A        | 95.591.723/0002-08       |
| <b>Nome Fantasia</b>                                  |                          |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A        |                          |
| <b>Endereço na Internet</b>                           | <b>SAC</b>               |
| WWW.MERCURIO.COM                                      | 05133565001              |
| <b>Endereço Completo</b>                              | <b>Cidade/UF</b>         |
| AVENIDA SERTORIO, 6500 - VILA ALIANCA CEP: 91.060-590 | PORTO ALEGRE/RS          |
| <b>Responsável Técnico</b>                            | <b>Responsável Legal</b> |
| ANDREIA BEVANS                                        | ALCIR ANTONIO FRAÇÃO     |

## Dados do Cadastro

|                             |                                         |                                      |
|-----------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Cadastro N°</b>          | <b>Data do Cadastro</b>                 | <b>Situação</b>                      |
| 8.11221-3 (0M651WHX0916)    | 03/11/2014                              | <input type="button" value="Ativa"/> |
| <b>N° do Processo</b>       | <b>Cadastro</b>                         |                                      |
| <u>25351.622493/2014-17</u> | 8 - Produtos para Saúde<br>(Correlatos) |                                      |

Atividades / Classes

Transportar





Voltar

• Correlatos



| Dados da Empresa Nacional                             |                          |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Razão Social</b>                                   | <b>CNPJ</b>              |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A        | 95.591.723/0002-08       |
| <b>Nome Fantasia</b>                                  |                          |
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A        |                          |
| <b>Endereço na Internet</b>                           | <b>SAC</b>               |
| WWW.MERCURIO.COM                                      | 05133565001              |
| <b>Endereço Completo</b>                              | <b>Cidade/UF</b>         |
| AVENIDA SERTORIO, 6500 - VILA ALIANCA CEP: 91.060-590 | PORTO ALEGRE/RS          |
| <b>Responsável Técnico</b>                            | <b>Responsável Legal</b> |
| ANDREIA BEVANS                                        | ALCIR ANTONIO FRAÇÃO     |

| Dados do Cadastro           |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| <b>Cadastro Nº</b>          | <b>Situação</b>                      |
| 1.23619-2                   | <input type="button" value="Ativa"/> |
| <b>Data do Cadastro</b>     |                                      |
| 27/01/2014                  |                                      |
| <b>Nº do Processo</b>       | <b>Cadastro</b>                      |
| 25351.6Z1285/2013-29        | 1 - Medicamento Especial             |
| <b>Atividades / Classes</b> |                                      |
| <b>Transportar</b>          |                                      |
| • Medicamento               |                                      |



• Insumos Farmacéuticos

Voltar





PROCESSO: 25351.047215/2003-96 AUTORIZ/MS: 0.38777.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-  
EMPRESA: FARMACIA UNICA LTDA-ME  
ENDEREÇO: AV. ORIENTE, 190  
BAIRRO: JARDIM NOBRE III CEP: 86600000 - ROLÂNDIA/PR  
CNPJ: 17.354.591/0001-06  
PROCESSO: 25351.250893/2014-97 AUTORIZ/MS: 7.16754.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-  
EMPRESA: drogaria benetti ltda  
ENDEREÇO: jose de matos n 114  
BAIRRO: centro CEP: 36780000 - ASTOLFO DUTRA/MG  
CNPJ: 15.693.395/0001-22  
PROCESSO: 25351.609365/2012-97 AUTORIZ/MS: 0.91186.6  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
FRACIONAMENTO-  
EMPRESA: pop 4 comercial farmaceutica ltda  
ENDEREÇO: AVENIDA VIEIRA SANTOS QD 24 LT 01 Nº 700  
BAIRRO: JARDIM ITAIPU CEP: 74355516 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 15.677.101/0001-79  
PROCESSO: 25351.536095/2012-98 AUTORIZ/MS: 0.87044.6  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS-  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS NAO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-  
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-  
EMPRESA: FARMACIAS DESCONTAO RJ LTDA ME  
ENDEREÇO: Q QNN 17 CONJUNTO H LOJE 4 LOJAS 02, 03, 04  
BAIRRO: CEILÂNDIA CEP: 72225178 - BRASÍLIA/DF  
CNPJ: 19.485.797/0001-92  
PROCESSO: 25351.149453/2014-98 AUTORIZ/MS: 7.13384.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS-  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-  
EMPRESA: FARMACIA CARRETEIRO LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL NORTE Nº 4.801 - SALA 04  
BAIRRO: JARDIM DAS AMERICAS- II ETAPA CEP: 75070320 - ANAPOLIS/GO  
CNPJ: 13.445.855/0001-78  
PROCESSO: 25351.628841/2011-98 AUTORIZ/MS: 0.81432.8  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS-  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-  
EMPRESA: drogaria couito e mendonca ltda  
ENDEREÇO: rua treze de maio n 61 loja 05  
BAIRRO: centro CEP: 38700000 - JOÃO PINHEIRO/MG  
CNPJ: 20.461.843/0001-00  
PROCESSO: 25351.407843/2014-98 AUTORIZ/MS: 7.23507.4  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DROGARIA SAUDE2001 LTDA EPP  
ENDEREÇO: RUA OSÓRIO GOMES DE BRITO 101  
BAIRRO: VILA NOVA CEP: 27321580 - BARRA MANSARJ  
CNPJ: 00.304.694/0006-65  
PROCESSO: 25351.278938/2014-98 AUTORIZ/MS: 7.18740.2  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS-  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: FAVARO & ISHII LTDA - ME  
ENDEREÇO: PRACA SAO ROQUE Nº 207  
BAIRRO: CENTRO CEP: 18740000 - TAQUARITUBA/SP  
CNPJ: 03.694.586/0001-20  
PROCESSO: 25351.183184/2014-99 AUTORIZ/MS: 7.19419.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL  
EMPRESA: DROGARIA MEGA FARMA DE EDEN LTDA  
ENDEREÇO: rua antonio leite ramalheite, n144 esquina av. delio guarana  
BAIRRO: eden CEP: 25515490 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ  
CNPJ: 06.330.570/0001-26  
PROCESSO: 25351.348326/2007-99 AUTORIZ/MS: 0.50441.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISPENSACAO DE PLANTAS MEDICINAIS-  
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

## RESOLUÇÃO - RE Nº 4.276, DE 30 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 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 Produtos para a Saúde, constantes no anexo desta resolução.

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

BRUNO GONCALVES ARAUJO RIOS

## ANEXO

EMPRESA: JOÃO FORMOSO NETO  
ENDEREÇO: RUA MAIORUNA Nº 12, QUADRA 75  
BAIRRO: CIDADE NOVA I CEP: 69095140 - MANAUS/AM  
CNPJ: 00.857.798/0001-92  
PROCESSO: 25351.563845/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.11938.4  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
ENDEREÇO: rua da saude n° 45-A  
BAIRRO: CAMPO DA MOGLIANA CEP: 37701331 - POÇOS DE CALDAS/MG  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
PROCESSO: 25351.620455/2014-00 AUTORIZ/MS: 99Y389Y6W6L\* (8.11220.0)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: ALMEIDA CRUZ TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Julia Maria Galiata, 359  
BAIRRO: Jardim Nova Terra CEP: 13179040 - SUMARÉ/SP  
CNPJ: 10.274.649/0002-35  
PROCESSO: 25351.639799/2014-02 AUTORIZ/MS: P859YLO4W20L (8.11229.2)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: Vlvare produtos odontologicos ltda me  
ENDEREÇO: Rua floriano peixoto 1071 sala 5  
BAIRRO: higienopolis CEP: 14045160 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 16.859.932/0001-24  
PROCESSO: 25351.638877/2014-11 AUTORIZ/MS: P55M1428L7MM (8.11232.1)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: MEDK DO BRASIL LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA P 25; Nº 330, QD 02 LT 08  
BAIRRO: CENTRO OESTE CEP: 74550010 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 14.495.607/0001-02  
PROCESSO: 25351.635430/2014-11 AUTORIZ/MS: UM2Y185062L8 (8.11232.1)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: MARIA APARECIDA DA ROCHA DENTAL-ME  
ENDEREÇO: rua nove de julho, 1556  
BAIRRO: centro CEP: 17500120 - MARÍLIA/SP  
CNPJ: 08.271.232/0001-96  
PROCESSO: 25351.637465/2014-12 AUTORIZ/MS: G5878YWL4L06 (8.11235.2)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: ANF Transportes e Logistica Ltda EPP  
ENDEREÇO: Av. Tancredo de Almeida Neves, 315  
BAIRRO: Jardim Santa Rita CEP: 37640000 - EXTREMA/MG  
CNPJ: 19.264.052/0001-01  
PROCESSO: 25351.542085/2014-12 AUTORIZ/MS: 58119M24565M (8.11198.5)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: GUIH SERVIÇOS DE TRANSPORTE  
ENDEREÇO: RUA PORENA, Nº 125  
BAIRRO: RAMOS CEP: 21040140 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 00.685.759/0001-55  
PROCESSO: 25351.620461/2014-15 AUTORIZ/MS: KGM9W6XXW5HH (8.11230.4)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDICAL SYSTEMS INSTRUMENTS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME  
ENDEREÇO: R ANTONIO MENDES RIBEIRO  
BAIRRO: CEP: - JAMBEIRO/SP  
CNPJ: 10.767.256/0001-82  
PROCESSO: 25351.637430/2014-15 AUTORIZ/MS: KXL9872M6W61 (8.11236.6)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS SA  
ENDEREÇO: AVENIDA SERTORI, 9540  
BAIRRO: VILA ALIANÇA CEP: 91060500 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 95.591.723/0002-08  
PROCESSO: 25351.622493/2014-17 AUTORIZ/MS: 0M651WHX0916 (8.11221.3)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: LEVEL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO VICTOR KONDER, 1030, SALA 03  
BAIRRO: FAZENDA CEP: 88301701 - ITAJAÍ/SC  
CNPJ: 09.396.439/0001-50  
PROCESSO: 25351.673711/2011-17 AUTORIZ/MS: KW88867L654X (8.09636.1)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA  
ENDEREÇO: ROD BR 101 SUL KM 17, 3333  
BAIRRO: CEP: - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
CNPJ: 24.380.578/0020-41  
PROCESSO: 25351.465718/2014-19 AUTORIZ/MS: L3610WWS674M (8.11204.5)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME  
ENDEREÇO: RUA 1 JN, 1153  
BAIRRO: CEP: - RIO CLARO/SP  
CNPJ: 19.729.113/0001-50  
PROCESSO: 25351.563519/2014-26 AUTORIZ/MS: 1M115LX86Y8X (8.11105.3)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR: CORRELATOS  
EMPRESA: Visão Tek Fabricação de Materiais para Médicos LTDA  
ENDEREÇO: RUA ANU, Nº 60 SALA 03  
BAIRRO: PORTAL DAS LARANJEIRAS CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP  
CNPJ: 14.772.870/0001-93  
PROCESSO: 25351.620253/2014-26 AUTORIZ/MS: GM6YWX3914H2 (8.11216.7)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
EMPRESA: Nevalli Artigos Medicos e Ortopedicos Ltda  
ENDEREÇO: Rua Melchades Crispim Nº 900  
BAIRRO: Vila Santa Maria de Nazareth CEP: 75113500 - ANÁPOLIS/GO  
CNPJ: 20.344.116/0001-55  
PROCESSO: 25351.606919/2014-30 AUTORIZ/MS: 0821H1WVW95W (8.11206.2)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS  
EMPRESA: PLASMA VITTA BIOMEDICINA LTDA  
ENDEREÇO: Rua Doutor Bacelar 231, Conjunto 96  
BAIRRO: Vila Clementino CEP: 04026000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 13.230.682/0001-70  
PROCESSO: 25351.626338/2014-36 AUTORIZ/MS: K80L9128X2WL (8.11211.9)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EMPRESA: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI  
ENDEREÇO: rua osvaldo cruz 2605  
BAIRRO: santa casa CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP  
CNPJ: 15.311.878/0001-15  
PROCESSO: 25351.568375/2013-40 AUTORIZ/MS: GYHYL0313MY8 (8.11207.6)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS





## REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: Resende Diagnosticos LTDA EPP  
ENDEREÇO: R. João Afonso Moteira 283  
BAIRRO: Ouro Preto CEP: 31310130 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 26.518.793/0001-29

PROCESSO: 25351.175167/2017-87 AUTORIZ/MS: H181L3361L49  
(8.14977.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: E C DE ARAUJO ALVES-ME  
ENDEREÇO: AV. DOM FREDERICO COSTA, 1691

BAIRRO: SANTANA CEP: 68015000 - SANTAREM/PA  
CNPJ: 20.722.045/0001-87

PROCESSO: 25351.185679/2017-90 AUTORIZ/MS:  
8Y2112XWW99 (8.14987.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: WATANABE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO Nº 889

BAIRRO: CENTRO CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP  
CNPJ: 12.617.306/0001-70

PROCESSO: 25351.181828/2017-91 AUTORIZ/MS:  
P97W302WX2WL (8.14969.8)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: LABTEC COMERCIO DE PRODUTOS MICROBIO-LOGICOS LTDA - EPP

ENDEREÇO: Avenida Inglaterra nº 380

BAIRRO: JARDIM IGAPÓ CEP: 86046002 - LONDRINA/PR  
CNPJ: 05.970.732/0001-28

PROCESSO: 25351.194183/2017-97 AUTORIZ/MS:  
UH6LSW20832 (8.15003.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MULT PAPER PAPEIS LTDA EPP

ENDEREÇO: RODOVIA INDIO TIBIRICA, 1295 GALPAO 03

BAIRRO: VILA SOL NASCENTE CEP: 08655000 - SUZANO/SP  
CNPJ: 09.208.895/0001-29

PROCESSO: 25351.147444/2017-01 AUTORIZ/MS: 3.07361.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: M & M PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME

ENDEREÇO: Rua Ulysses Angelo Ferraro nº 169

BAIRRO: São Sebastião CEP: 83075190 - SÃO JOSÉ DOS PNHAS/PR

CNPJ: 97.548.740/0001-07

PROCESSO: 25351.147411/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07350.9

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: FERREIRA SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI - EPP

ENDEREÇO: RUA L. LOTEAMENTO CANTO DO MAINA, QUADRA 15

BAIRRO: CIDADE UNIVERSITARIA CEP: 57073483 - MACAIO/AL

CNPJ: 06.112.736/0001-38

PROCESSO: 25351.140492/2017-04 AUTORIZ/MS: 3.07355.7

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CHEIROS E CORES PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - ME

ENDEREÇO: R. MARECHAL CASTELO BRANCO 7083

BAIRRO: CENTRO NORTE CEP: 89275000 - SCHROEDER/SC  
CNPJ: 12.124.495/0001-40

PROCESSO: 25351.086568/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07348.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

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

EMPRESA: A S LUSTOSA - ME

ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO, 3834

BAIRRO: TABULETA CEP: 64019708 - TERESINA/PI  
CNPJ: 26.142.468/0001-04

PROCESSO: 25351.185735/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07353.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: rio cleun comercio atacadista de sistemas de higiene circuli-epp

ENDEREÇO: rua dr. jose eutropio 470

BAIRRO: santa terezinha CEP: 36045480 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 25.295.949/0001-97

PROCESSO: 25351.192088/2017-13 AUTORIZ/MS: 3.07358.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LANOFARMA HOSPITALAR EIRELI ME

ENDEREÇO: AV. ALBERTO DINIZ 1017 CX 04

BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 12902360 - BRAGANÇA PAULISTA/SP

CNPJ: 23.015.962/0001-10

PROCESSO: 25351.181626/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07349.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: r. m. ludwig & cia ltda - me

ENDEREÇO: av. ivo carli, nº 2403

BAIRRO: morro alto CEP: 85065520 - GUARAPUAVA/PR  
CNPJ: 26.124.002/0001-86

PROCESSO: 25351.182035/2017-19 AUTORIZ/MS: 3.07359.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

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

EMPRESA: NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES - ME

ENDEREÇO: RUA CACHOEIRA Nº 530

BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51200040 - RECIFE/PE  
CNPJ: 07.583.715/0001-63

PROCESSO: 25351.185758/2017-31 AUTORIZ/MS: 3.07360.3

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SPUMA INDUSTRIA DE SANEANTES LTDA

ENDEREÇO: AV. P-L. LOTE-03, QUADRA-02, N.º 2

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58700970 - PATOS/PB  
CNPJ: 02.377.221/0001-09

PROCESSO: 25351.200553/2017-33 AUTORIZ/MS: 3.07364.8

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RUDGE RAMOS COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA LÍDIA TOMÉ Nº 30

BAIRRO: RUDGE RAMOS CEP: 09624080 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

CNPJ: 06.277.443/0001-00

PROCESSO: 25351.198369/2017-36 AUTORIZ/MS: 3.07357.4

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EV LOPES COMERCIO ATACADISTA

ENDEREÇO: av jose soares de araujo n 283 loja 02

BAIRRO: jardim califonia CEP: 38703103 - PATOS DE MINAS/MG

CNPJ: 14.237.749/0001-61

PROCESSO: 25351.206014/2017-46 AUTORIZ/MS: 3.07363.4

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DM PRODUTOS DE LIMPEZAS LTDA - ME

ENDEREÇO: Av Dom Pedro I, 1432-B

BAIRRO: Jardim Morumbi CEP: 86300000 - CORNÉLIO PROCOPIO/PR

CNPJ: 26.606.520/0001-03

PROCESSO: 25351.173764/2017-52 AUTORIZ/MS: 3.07352.6

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.  
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.  
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.  
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA - EPP

ENDEREÇO: AVENIDA PARADA PINTO Nº 2.692

BAIRRO: LAUZANE PAULISTA CEP: 02611001 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 65.944.753/0001-09

PROCESSO: 25351.191968/2017-63 AUTORIZ/MS: 3.07354.3

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: FERRAGENS NEGRÃO COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO: Rua Professor Alcacyr Munhoz Mader, n.º 2800

BAIRRO: CIC CEP: 81310020 - CURITIBA/PR

CNPJ: 76.639.285/0001-77

PROCESSO: 25351.198372/2017-64 AUTORIZ/MS: 3.07362.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: A. P. TORTELLI COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP

ENDEREÇO: RUA GENERAL POTIGUARA, Nº 1428, LOTE 18, BARRACÃO 19

BAIRRO: NOVO MUNDO CEP: 81050500 - CURITIBA/PR

CNPJ: 78.451.614/0001-87

PROCESSO: 25351.189086/2017-76 AUTORIZ/MS: 3.07356.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: manutara transporte de cargas e logística ltda

ENDEREÇO: rua monte das oliveiras, 31

BAIRRO: cidade de deus CEP: 69099034 - MANAUS/AM

CNPJ: 13.800.848/0001-47

PROCESSO: 25351.181217/2017-93 AUTORIZ/MS: 3.07351.2

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.128, DE 27 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017 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: CIA COSMÉTICA LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA VEREADOR NELSON ELIAS, 1340

BAIRRO: JAPY CEP: 37800000 - GUAXUPÉ/MG

CNPJ: 15.573.791/0001-16

PROCESSO: 25351.074746/2014-03 AUTORIZ/MS: 2.07282.6

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





FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 3241  
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 08.165.642/0001-52  
PROCESSO: 25351.120424/2008-04 AUTORIZ/MS: 2.04711.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/INSUMO P/ COSMÉTICO/MATERIAS-PRIMAS PARA PROD. DE HIGIENE/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BARUK LABORATORIOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: R 2 SN QUADRA 9 MODULO 15/20  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL POLO COURE CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO-GO  
CNPJ: 16.001.349/0001-88  
PROCESSO: 25351.073868/2017-06 AUTORIZ/MS: 2.09202.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INTERNATIONAL BRANDS BRAZIL COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: AV MIGUEL ESTEFENO 203  
BAIRRO: SAUDE CEP: 04301010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 11.638.543/0001-55  
PROCESSO: 25351.700874/2012-12 AUTORIZ/MS: 2.06950.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HAIRVIX COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA BR - 262, Nº 222, KM 07 - GALPÃO 01 - MODULO 08 - SALA 02 - COLUNA M  
BAIRRO: VILA BETHANIA CEP: 29136930 - VIANAS  
CNPJ: 10.394.536/0001-92  
PROCESSO: 25351.633666/2012-29 AUTORIZ/MS: 2.07580.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CRISTAIS DE OZ IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS NATURAIS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA HORACIO SABINO COIMBRA, 1234  
BAIRRO: JARDIM ALYORADA CEP: 14140000 - CRAVINHOS SP  
CNPJ: 16.921.874/0001-11  
PROCESSO: 25351.168354/2016-41 AUTORIZ/MS: 2.08755.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RL SUPRIMENTOS E INSUMOS PARA LABORATORIOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: Rua José Geniolli, nº 27  
BAIRRO: Jardim Casa Blanca CEP: 05842090 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 15.081.539/0001-90  
PROCESSO: 25351.240306/2015-46 AUTORIZ/MS: 2.08034.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: R JOAO RANIERI, 693

BAIRRO: JARDIM EATIMA CEP: 07177120 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 05.112.286/0001-10  
PROCESSO: 25351.603386/2015-53 AUTORIZ/MS: 2.08357.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MODESTO JOSÉ MOREIRA JUNIOR Nº 34-95  
BAIRRO: PORTAL CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP  
CNPJ: 11.433.344/0001-00  
PROCESSO: 25351.476565/2010-65 AUTORIZ/MS: 2.05497.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ACTUS INDUSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: AV. ARGENTINA, Nº 642  
BAIRRO: VISTA DA SERRA 1 CEP: 29176339 - SERRA/ES  
CNPJ: 08.573.670/0001-09  
PROCESSO: 25351.049708/2008-75 AUTORIZ/MS: 2.04648.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MOVIMENTE SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LTDA-ME  
ENDEREÇO: Rua Hilário José Moreira, 465  
BAIRRO: Parque Res. Cândido Portinari CEP: 14093566 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 05.593.534/0001-92  
PROCESSO: 25351.636168/2011-78 AUTORIZ/MS: 2.06224.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GUATH INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO FOGA Nº 225  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13280000 - VINHEDO-SP  
CNPJ: 13.084.741/0001-40  
PROCESSO: 25351.294127/2011-79 AUTORIZ/MS: 2.05981.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SENSORY ALL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE COSMÉTICOS LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA MONTEIRO LOBATO, Nº 28/30, SALAS 01 E 02  
BAIRRO: CERÂMICA CEP: 09530090 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 12.720.845/0001-30  
PROCESSO: 25351.330107/2014-81 AUTORIZ/MS: 2.07428.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VENEZA - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI - ME  
ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO 73  
BAIRRO: JD UNIAO CEP: 86185590 - CAMBÉ/PR  
CNPJ: 02.705.260/0001-98  
PROCESSO: 25000.030510/98-38 AUTORIZ/MS: 2.02745.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA  
ENDEREÇO: AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500 PRÉDIO ADMINISTRATIVO 5º ANDAR  
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 95.591.723/0001-19  
PROCESSO: 25991.006054/78 AUTORIZ/MS: 2.060320.2

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: MOVIMENTE SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LTDA-ME  
ENDEREÇO: Rua Hilário José Moreira, 465  
BAIRRO: Parque Res. Cândido Portinari CEP: 14093566 - RIBEIRÃO PRETO/SP  
CNPJ: 05.593.534/0001-92  
PROCESSO: 25351.597146/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.12243.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SOGER COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA SILVA RAMOS, 420  
BAIRRO: CEP: - MANAUS/AM  
CNPJ: 20.644.065/0001-87  
PROCESSO: 25351.032163/2015-06 AUTORIZ/MS: 1.13420.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADVANCE BAHIA DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI  
ENDEREÇO: RODOVIA BA 502, S/N, POVOADO DE SÃO JOÃO CEDRO  
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 44330000 - SÃO GONÇALO DOS CAMPOS/BA  
CNPJ: 06.265.830/0001-27  
PROCESSO: 25351.501902/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11534.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RD COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA GABRIEL GONÇALVES, 87-A - ALTOS  
BAIRRO: ALEIXO CEP: 69060010 - MANAUS/AM  
CNPJ: 11.737.546/0001-46  
PROCESSO: 25351.687788/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.12666.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDPLACE COMERCIAL LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA BARALDI, Nº 894, ANDAR 2, SALA 01  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09510005 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 06.119.503/0001-67  
PROCESSO: 25351.072510/2015-21 AUTORIZ/MS: 1.13579.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUPRIMED COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SINIMBU (PARQUE LARANJEIRAS) Nº 11, QUADRA C-15, LOTE 11  
BAIRRO: FLORES CEP: 69058790 - MANAUS/AM  
CNPJ: 12.096.451/0001-53  
PROCESSO: 25351.422338/2015-30 AUTORIZ/MS: 1.14287.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C. A. B. NASCIMENTO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA 24 DE JANEIRO, Nº 1933/A  
BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016903 - TERESINA/PI  
CNPJ: 04.282.320/0001-32  
PROCESSO: 25351.474241/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.11381.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369, EDIF. 17 E EDIF. 18  
BAIRRO: SARANDI CEP: 91150010 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 06.294.126/0001-00  
PROCESSO: 25351.335244/2015-40 AUTORIZ/MS: 1.14117.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 3241  
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP





CNPJ: 08.165.642/0001-52  
PROCESSO: 25351.120471/2008-40 AUTORIZ/MS: 1.07358.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: M. A. SILVA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
ENDERECO: RUA 10, Nº 17, QUADRA 108, C. PENALVA  
BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO CEP: 65055000 - SÃO LUIS/MA  
CNPJ: 00.602.864/0001-83  
PROCESSO: 25351.510437/2014-45 AUTORIZ/MS: 1.11601.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAXIFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDERECO: AV. ALFREDO FOLCHINI, 508  
BAIRRO: VILA TONINHO CEP: 15081500 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 03.711.070/0001-46  
PROCESSO: 25351.697570/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.12863.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LTDA  
ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO Nº 200, ÁREA 01  
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02190050 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 06.131.248/0001-49  
PROCESSO: 25351.165470/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.06187.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIPLA BRASIL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDERECO: ESTRADA DA LAGOINHA, 489- BLOCO 2  
BAIRRO: LAGOA CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP

CNPJ: 18.268.051/0001-64  
PROCESSO: 25351.503322/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11541.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA  
ENDERECO: AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500 PRÉDIO ADMINISTRATIVO 5º ANDAR  
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 95.591.723/0001-19  
PROCESSO: 25991.006053/78 AUTORIZ/MS: 1.00741.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BAXTER HOSPITALAR LTDA  
ENDERECO: AV. DR. CHUCRI ZAIIDAN, 1240, TORRE B, 12º ANDAR, CONJUNTOS 1201 E 1204, PARTE A  
BAIRRO: VILA SÃO FRANCISCO CEP: 04711130 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 49.351.786/0001-80  
PROCESSO: 25991.006020/78 AUTORIZ/MS: 1.00683.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
OUTRAS: MEDICAMENTO  
PRODUZIR: MEDICAMENTO  
REEMBALAR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATÓRIO WESP LTDA  
ENDERECO: R. HUTTENBENDER, 204  
BAIRRO: FATIMA CEP: 92200570 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 92.690.999/0001-66  
PROCESSO: 25991.009156/77 AUTORIZ/MS: 1.00299.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICALL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI  
ENDERECO: AV. ANTARTICO 381, SALAS 61, 62, 63 e 64  
BAIRRO: JARDIM DO MAR CEP: 0976150 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
CNPJ: 08.682.286/0001-44  
PROCESSO: 25351.644401/2007-00 AUTORIZ/MS: KSH72908018X (8.04194.2)  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ATUAL COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI  
ENDERECO: RUA MINISTRO NELSON HUNGRIA, Nº 180, SALA 703, EDIF. EMPRESARIAL NORTE SUL  
BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51020100 - RECIFE/PE  
CNPJ: 08.955.615/0001-83  
PROCESSO: 25351.623489/2008-07 AUTORIZ/MS: K52804427763 (8.04800.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FZ MED COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - ME  
ENDERECO: RUA MADEIRA Nº 730, SALA 05  
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 09560540 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 14.027.013/0001-69  
PROCESSO: 25351.344970/2013-17 AUTORIZ/MS: GILL02WH9HW8 (8.10024.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA  
ENDERECO: AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500 PRÉDIO ADMINISTRATIVO 5º ANDAR  
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 95.591.723/0001-19  
PROCESSO: 25351.000672/2003-17 AUTORIZ/MS: 0M651WHX7316 (8.03588.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: Wave Produtos médicos Ltda  
ENDERECO: AV. T-9, Q 523, L10/11-15, SL 1505-A, COND. INO-VI

BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74255220 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 05.146.498/0001-19  
PROCESSO: 25351.004155/2003-17 AUTORIZ/MS: GHX4M2347M46 (8.01327.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI  
ENDERECO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 3241

BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 08.165.642/0001-52  
PROCESSO: 25351.115988/2008-17 AUTORIZ/MS: UY670363817Y (8.04355.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: NOVELTY COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS CIRURGICOS E ORTOPEDICOS LTDA  
ENDERECO: RUA MANOEL COELHO, 676 - SALA 1301/1303  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09510101 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 21.787.033/0001-01  
PROCESSO: 25351.590891/2015-18 AUTORIZ/MS: 0Y31L50W5X8Y (8.12820.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VPMEDIC SALVADOR PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
ENDERECO: RUA ALCEU AMOROSO LIMA, Nº 314, ED. ANTARES EMPRESARIAL - SALAS 701/704  
BAIRRO: CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820770 - SALVADOR/BA

CNPJ: 07.038.163/0001-02  
PROCESSO: 25351.420842/2007-18 AUTORIZ/MS: K666433W62W9 (8.04074.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO

IMPORTAR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TIAGO DA FONSECA  
ENDERECO: R. PRESIDENTE JONAS PENA, 287  
BAIRRO: GOIAS CEP: 96810260 - SANTA CRUZ DO SUL/RS  
CNPJ: 09.544.135/0001-92  
PROCESSO: 25351.724578/2008-19 AUTORIZ/MS: KHX86LX2080L (8.05269.9)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: SUPRIMED COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA - EPP  
ENDERECO: RUA VISCONDE DE SINIMBU (PARQUE LARANJEIRAS) Nº 11, QUADRA C-15, LOTE 11  
BAIRRO: FLORES CEP: 69058790 - MANAUS/AM  
CNPJ: 12.096.451/0001-53  
PROCESSO: 25351.422347/2015-22 AUTORIZ/MS: 000VXXL69573 (8.12391.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GRAÇA DE CARVALHO COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
ENDERECO: RUA JOSÉ ALEXANDRE BUAIZ, Nº 160, SALAS 403, 405 E 407  
BAIRRO: ENSEADA DO SUÁ CEP: 29050955 - VITÓRIA/ES  
CNPJ: 20.198.699/0001-53  
PROCESSO: 25351.122792/2016-34 AUTORIZ/MS: HS21740H9516 (8.13914.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTOBACK EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA  
ENDERECO: RUA MACHADO RITTENCOURT, 361 SALA 102, 103 E 110  
BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04044905 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 10.619.558/0001-03  
PROCESSO: 25351.572617/2009-35 AUTORIZ/MS: G8X9WMH87H57 (8.05687.2)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME  
ENDERECO: R. JOAO RANIERI, 693  
BAIRRO: JARDIM FATIMA CEP: 07177420 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 05.112.286/0001-10  
PROCESSO: 25351.602254/2015-38 AUTORIZ/MS: U6X4YMW4HH3W (8.12848.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LANOFARMA HOSPITALAR EIRELI ME  
ENDERECO: AV. ALBERTO DINIZ 1017 CX 04  
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 12902360 - BRAGANÇA PAULISTA/SP  
CNPJ: 23.015.962/0001-10  
PROCESSO: 25351.662411/2015-42 AUTORIZ/MS: HH41Y32YH1X3 (8.12933.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BAXTER HOSPITALAR LTDA  
ENDERECO: AV. DR. CHUCRI ZAIIDAN, 1240, TORRE B, 12º ANDAR, CONJUNTOS 1201 E 1204, PARTE A  
BAIRRO: VILA SÃO FRANCISCO CEP: 04711130 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 49.351.786/0001-80  
PROCESSO: 25351.012676/2003-48 AUTORIZ/MS: 2HL2LXW943M6 (8.01452.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EMBALAR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
OUTRAS: CORRELATO  
PRODUZIR: CORRELATO  
REEMBALAR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: RL SUPRIMENTOS E INSUMOS PARA LABORATORIOS LTDA EPP  
ENDERECO: Rua José Genioli, nº 27  
BAIRRO: Jardim Casa Blanca CEP: 05842090 - SÃO PAULO/SP





CNPJ: 15.081.539/0001-90  
PROCESSO: 25351.530450/2012-49 AUTORIZ/MS:  
U7WY6L17H775 (8.09067.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: C. A. B. NASCIMENTO EIRELI - EPP  
ENDEREÇO: RUA 24 DE JANEIRO, Nº 1933/A  
BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016903 - TERESINA/PI  
CNPJ: 04.282.320/0001-32  
PROCESSO: 25351.211577/2008-51 AUTORIZ/MS: P5H392H04849  
(8.04981.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TOCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA  
ENDEREÇO: ROD RODOVIA BR 459, KM 124,1 GALPAO 02  
BAIRRO: distrito Industrial CEP: 37540000 - SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG  
CNPJ: 17.513.528/0001-67  
PROCESSO: 25351.491086/2013-53 AUTORIZ/MS: UYH-  
MY9MX7XH7 (8.09752.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MAGIP COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA-ME  
ENDEREÇO: R. RAUL VIEIRA DE CARVALHO, 79  
BAIRRO: AGUA FRIA CEP: 02407060 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 65.623.050/0001-70  
PROCESSO: 25351.209021/2009-58 AUTORIZ/MS:  
MXW35H0X279 (8.05402.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SOGER COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA SILVA RAMOS, 420  
BAIRRO: CEP: - MANAUS/AM  
CNPJ: 20.644.065/0001-87  
PROCESSO: 25351.032184/2015-62 AUTORIZ/MS:  
6L219229WMX3 (8.11626.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDPLACE COMERCIAL LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA BARALDI, Nº 894, ANDAR 2, SALA 01  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09510005 - SÃO CAETANO DO SUL/SP  
CNPJ: 06.119.503/0001-67  
PROCESSO: 25351.091715/2015-69 AUTORIZ/MS:  
P095YLHL7627 (8.11721.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DEMOCRATA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV BORGES DE MEDEIROS, Nº 308/66  
BAIRRO: centro CEP: 90020020 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 09.468.387/0001-80  
PROCESSO: 25025.052532/2009-70 AUTORIZ/MS:  
KI987Y7847MM (8.06067.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: M. A. SILVA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
ENDEREÇO: RUA 10, Nº 17, QUADRA 108, CJ. PENALVA  
BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 65055000 - SÃO LUÍS/MA  
CNPJ: 00.602.864/0001-83  
PROCESSO: 25351.127563/2011-74 AUTORIZ/MS:  
KGLSH7Y57WL9 (8.07512.0)  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TECGYN COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE APARELHOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS EIRELI-ME  
ENDEREÇO: RUA 83, Nº 420 - QUADRA F18 LOTE 48  
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74083020 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 03.113.105/0001-45  
PROCESSO: 25351.870281/2016-75 AUTORIZ/MS:  
U4Y2483Y1Y68 (8.13351.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CONFIANCE MEDICAL PRODUTOS MÉDICOS S.A.  
ENDEREÇO: AVENIDA PAULO DE FRONTIN, 161  
BAIRRO: ESTÁCIO CEP: 20260010 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 05.209.279/0001-31  
PROCESSO: 25351.392931/2006-78 AUTORIZ/MS:  
PLW4931H34H6 (8.03376.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EMBALAR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: VILELA & FILHO PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME  
ENDEREÇO: AVENIDA T 1 Nº 1381 QD 60 LT 17 SALA 202 ED ORLA CENTER  
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210025 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 25.019.831/0001-36  
PROCESSO: 25351.281556/2016-80 AUTORIZ/MS: 1L61322684L9  
(8.14218.3)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Vida Distribuidora do Nordeste Ltda - ME  
ENDEREÇO: RUA Y2, Nº 355, GALPAO 03  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58108086 - CABEDELO/PB  
CNPJ: 20.812.326/0001-20  
PROCESSO: 25351.025256/2015-81 AUTORIZ/MS:  
YH21L4MW8M55 (8.11609.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VIVAX INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: R. SAO JOSE 2717 sala 01 e 02  
BAIRRO: AREA URBANIZADA II CEP: 87307799 - CAMPO MOURÃO/PR  
CNPJ: 05.161.212/0001-74  
PROCESSO: 25023.110040/2003-82 AUTORIZ/MS:  
U1W4530WHX73 (8.01973.4)  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: CORRELATO

EMPRESA: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA  
ENDEREÇO: Rua Claudio 74  
BAIRRO: Vila Romana CEP: 05043000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 19.585.158/0001-07  
PROCESSO: 25351.966385/2016-82 AUTORIZ/MS:  
OY112669WHYX (8.13561.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: EPIMED PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE LTDA  
ENDEREÇO: av. são pedro, nº 409  
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 90230120 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 08.232.826/0001-98  
PROCESSO: 25025.054869/2008-89 AUTORIZ/MS: KL77WX-  
XY6435 (8.05411.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TALMAX PRODUTOS DE PROTESE DENTARIA LTDA  
ENDEREÇO: RUA BENEDITO CAROLO Nº 890  
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81290060 - CURITIBA/PR

CNPJ: 00.130.762/0001-02  
PROCESSO: 25021.020455/97-47 AUTORIZ/MS: 1.03518.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
FABRICAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: TECNNOVIDA COMERCIAL LTDA  
ENDEREÇO: RUA PEREIRA COUTINHO FILHO Nº 721  
BAIRRO: IPATINGA CEP: 50680180 - RECIFE/PE  
CNPJ: 01.884.446/0001-99  
PROCESSO: 0470299 AUTORIZ/MS: 8.00351.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME  
ENDEREÇO: R. JOAO RANIERI, 693  
BAIRRO: JARDIM FATIMA CEP: 07177120 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 05.112.286/0001-10  
PROCESSO: 25351.030572/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07233.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 3241  
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 08.165.642/0001-52  
PROCESSO: 25351.116025/2008-31 AUTORIZ/MS: 3.03716.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMO/SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RL SUPRIMENTOS E INSUMOS PARA LABORATORIOS LTDA EPP  
ENDEREÇO: Rua Jose Geniolli, n° 27  
BAIRRO: Jardim Casa Blanca CEP: 05842090 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 15.081.539/0001-90  
PROCESSO: 25351.572261/2014-61 AUTORIZ/MS: 3.06063.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: SUPRIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DE SINIMBU (PARQUE LARANJEIRAS) Nº 11, QUADRA C-15, LOTE 11  
BAIRRO: FLORES CEP: 69058790 - MANAUS/AM  
CNPJ: 12.096.451/0001-53  
PROCESSO: 25351.601501/2015-98 AUTORIZ/MS: 3.06610.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS  
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA  
ENDEREÇO: AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500 PRÉDIO ADMINISTRATIVO 5º ANDAR  
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05118100 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 95.591.723/0001-19  
PROCESSO: 25991.006052/78 AUTORIZ/MS: 3.00203.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.129, DE 27 DE ABRIL DE 2017

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 140, de 23 de fevereiro de 2017 resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

## ANEXO

EMPRESA: MULT PAPER PAPIIS LTDA epp  
ENDEREÇO: RODOVIA INDIO TIBIRICA, 1295 GALPAO 03  
BAIRRO: VILA SOL NASCENTE CEP: 08655000 - SUZANO/SP  
CNPJ: 09.208.895/0001-29  
PROCESSO: 25351.093070/2016-35 AUTORIZ/MS: 2.08706.8  
ATIVIDADE/CLASSE



Serviço Público Federal  
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2024

CRF/RS  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RS



|                           |                |                        |                                                                                                                                              |
|---------------------------|----------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGISTRO NO CRF<br>525234 | REGIONAL<br>RS | VALIDADE<br>27/03/2025 | REPOSITÓRIO PÚBLICO<br><a href="https://farmasis.crfrs.org.br/cr/rs/2024/525234.pdf">https://farmasis.crfrs.org.br/cr/rs/2024/525234.pdf</a> |
|---------------------------|----------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL<br>TNT Mercúrio Cargas e Encomendas Expressas Ltda |
|-----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                             |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TIPO DE ESTABELECIMENTO<br>Transportadora de medicamentos e outros produtos | NATUREZA DE ATIVIDADE<br>Outros |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

|                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO<br>Rua João Caruso, 390 - | CNPJ<br>95.591.723/0032-15 |
|------------------------------------|----------------------------|

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| BAIRRO<br>Industrial | CIDADE<br>Erechim |
|----------------------|-------------------|

| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO              |                                     |                                      |                                      |                                     |        |         |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------|---------|
| SEGUNDA<br>07:30-11:30<br>13:30-18:18 | TERÇA<br>07:30-11:30<br>13:30-18:18 | QUARTA<br>07:30-11:30<br>13:30-18:18 | QUINTA<br>07:30-11:30<br>13:30-18:18 | SEXTA<br>07:30-11:30<br>13:30-18:18 | SÁBADO | DOMINGO |

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME                        | FUNÇÃO              |        |                      |        |         |
|------|-----------|-----------------------------|---------------------|--------|----------------------|--------|---------|
| 1    | 10951     | Roberta de Mello Bono Chies | Responsável Técnico |        |                      |        |         |
|      | SEGUNDA   | TERÇA                       | QUARTA              | QUINTA | SEXTA<br>07:30-08:30 | SÁBADO | DOMINGO |

Observacao: Empresa transporta: Medicamentos, insumos farmacêuticos, cosméticos/produtos de higiene e saneantes domissanitários.

Porto Alegre - RS, 27 de março de 2024.

*Elisângela da Rosa*

Elisângela Rosa da Rosa  
Diretor(a) do CRF/RS



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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.





**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

**DECLARAÇÃO TERCEIRIZAÇÃO TRANSPORTE**



A empresa Kasmedi Distribuidora de Medicamentos LTDA, inscrita no CNPJ nº 51.685.649/0001-24 INC. EST. 0039/0202240, situada na Rua Duque de Caxias, 410, Loja E 414, Centro, CEP 99.700-274, Erechim - RS, por intermédio de seu representante legal o Sra. Idalina Fernandes Chmiel, portador (a) da Carteira de Identidade nº 8063782695 e do CPF no 742.196.180-15, residente no endereço Rua Roberto Manuel Zaffari, nº 116, bairro Bela Vista, Erechim - RS, CEP: 99.704-068, **declara:**

Por não possuir autorização de funcionamento para transportar, somente para armazenar, distribuir e expedir, conforme documentos comprobatórios, inclusive CTE e tabela da transportadora em nosso nome, a empresa terceiriza o trabalho através das empresas **FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA**, com sede em Recife, Estado de Pernambuco, na Rua Padre Carapuceiro, 858, sala 601 e subsala 615, Boa Viagem, CEP 51.020.280, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.970.887/0001-02 e inscrição estadual nº 18.1.001.0125831-7, e **TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA**, com sede em Avenida Marginal Direita do Tietê, 2500, Prédio Administrativo, 5.º andar, Vila Jaguara, CEP 05118-100, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 95.591.723/0001-19, sendo empresas do mesmo Grupo Econômico.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Erechim, 2024.

IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:74219618  
015

Assinado de forma digital  
por IDALINA FERNANDES  
CHMIEL:74219618015  
Dados: 2024.03.18  
17:07:24 -03'00'

KASMedi  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:51685649000  
124

Assinado de forma  
digital por KASMedi  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:51685649000124  
Dados: 2024.03.18  
17:07:37 -03'00'

**RUA: DUQUE DE CAXIAS, 410 LOJA E 414, CENTRO, CEP 99.700-274 ERECHIM - RS**

**FONE (54) 3712 6082 / 993685941**

**CNPJ: 51.685.649/0001-24**

**EMAIL: kasmedi2023@gmail.com**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM

SETOR DE PROTOCOLO

Informações: 5435207000

RAMAIS: 8050/8051

Consulta Internet: [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br)

Serviços On Line - Protocolo

Senha para consulta via Internet: DC2B84

**P R O C E S S O: 2021/13195**

Data/Hora Abertura:

21/06/2021 08:13:57

Requerente:

TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

Interessado:

TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

Solicitação:

Solicitação de inclusão de atividade (Transporte de

Medicamentos Controlados e Correlatos) no Alvará

Sanitário.

Observação:







Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

51.685.649/0001-24

Nome Fantasia

KASMEDI

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

Cidade/UF

ERECHIM/RS

Responsável Técnico

[Não cadastrado]

Responsável Legal

[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.28485-8 (20M2MW00LW6X)

Data do Cadastro

16/01/2024

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.877278/2023-13

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

|                                                             |                          |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Razão Social</b>                                         | <b>CNPJ</b>              |
| KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  | 51.685.649/0001-24       |
| <b>Nome Fantasia</b>                                        |                          |
| KASMEDI                                                     |                          |
| <b>Endereço na Internet</b>                                 | <b>SAC</b>               |
|                                                             |                          |
| <b>Endereço Completo</b>                                    | <b>Cidade/UF</b>         |
| R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274 | ERECHIM/RS               |
| <b>Responsável Técnico</b>                                  | <b>Responsável Legal</b> |
| ALINE REMPEL                                                | IDALINA FERNANDES CHMIEL |

Dados do Cadastro

|                             |                         |                 |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>Cadastro Nº</b>          | <b>Data do Cadastro</b> | <b>Situação</b> |
| 1.30520-7                   | 16/01/2024              | Ativa           |
| <b>Nº do Processo</b>       | <b>Cadastro</b>         |                 |
| <u>25351.877246/2023-18</u> | 1 - Medicamento         |                 |

Atividades / Classes

- Armazenar
  - Medicamento
- Distribuir
  - Medicamento
- Expedir
  - Medicamento

Voltar



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/01/2024 | Edição: 11 | Seção: 1 | Página: 50

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização  
Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas



## RESOLUÇÃO-RE Nº 162, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

### ANEXO

INDUSTRIAS UNIDAS SM LTDA / 06.179.494/0001-08

25351.880616/2023-02 / 3128291

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 1480040231

transportes santa cruz ltda / 11.364.642/0001-96

25351.760436/2023-05 / 4065043

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1049409230

Invita Serviços de Manutenção Ltda Unipessoal / 22.149.853/0001-22

25351.895281/2024-08 / 8284827

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0015387241

cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.894938/2024-10 / 3128424

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0014676249

-----  
G. R. LIMA TRANSPORTE / 47.507.673/0001-04

25351.881209/2023-12 / 8284719

TRANSPORTAR: CORRELATOS

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1480671231



-----  
RIZZO E ZARANTONELLI LTDA / 44.137.225/0001-60

25351.894936/2024-12 / 8284784

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0014674246

-----  
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877278/2023-13 / 8284858

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1474319238

-----  
cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.895104/2024-13 / 1305164

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0015035247

-----  
Limed Medical Distribuidora de Medicamentos Ltda / 49.882.800/0001-72

25351.893393/2024-16 / 1305181

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0012358240

-----  
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877246/2023-18 / 1305207

ARMAZENAR: MEDICAMENTO



DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1474283233

-----  
PB E RJ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 50.633.937/0001-72

25351.877212/2023-23 / 4065088

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EMBALAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS

FRACIONAR: COSMÉTICOS

REEMBALAR: COSMÉTICOS

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1474244238

-----  
LT COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 48.883.024/0001-62

25351.896120/2024-23 / 8284813

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0016707249

-----  
quark medical ltda epp / 04.540.890/0001-85

25351.877161/2023-30 / 8284844

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMBALAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

FABRICAR: CORRELATOS

REEMBALAR: CORRELATOS

861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - FABRICAR / 1474187234

-----  
ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 51.337.732/0001-02

25351.896400/2024-31 / 8284740

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0017101247



faga produtos médicos e hospitalares ltda / 52.650.388/0001-70

25351.759750/2023-37 / 8284771

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1251457231



-----  
NEWELL BRANDS BRASIL LTDA / 60.594.538/0001-01

25351.873685/2023-51 / 4065057

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1467808237

-----  
ALPHA MED PRODUTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA / 51.728.648/0001-10

25351.895139/2024-52 / 8284798

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0015119246



-----  
ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 51.337.732/0001-02

25351.896435/2024-71 / 3128438

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0017143241

-----  
BEATRIZ LOPES GOBETI BRINO / 31.988.342/0001-95

25351.896876/2024-72 / 4065061

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EMBALAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS

FRACIONAR: COSMÉTICOS

REEMBALAR: COSMÉTICOS

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0017879248

-----



ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 51.337.732/0001-02

25351.896403/2024-75 / 4065074

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0017104246



cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.894935/2024-78 / 8284722

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0014673240

TAIT FARMACIA LTDA / 52.769.934/0001-96

25351.874201/2023-91 / 8284831

COMÉRCIO VAREJISTA: CORRELATOS

860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - COMÉRCIO VAREJISTA / 1468881230

L. G. DOS SANTOS LTDA / 20.447.230/0001-00

25351.873790/2023-91 / 8284753

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1467916234

GLOBAL LOGISTICA LTDA / 30.668.797/0001-60

25351.877435/2023-91 / 3128441

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1474488234

G. R. LIMA TRANSPORTE / 47.507.673/0001-04

25351.881202/2023-92 / 1305151

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1480664235

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0333-37

25351.155610/2023-95 / 8284767

DISTRIBUIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0253463238

-----  
OZMEDIC IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 49.352.416/0001-68

25351.895364/2024-99 / 8284800

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0015470245



Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



Dados da Empresa Nacional

Razão Social

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

51.685.649/0001-24

Nome Fantasia

KASMEDI

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

Cidade/UF

ERECHIM/RS

Responsável Técnico

ALINE REMPEL

Responsável Legal

IDALINA FERNANDES CHMIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.30483-0

Data do Cadastro

05/01/2024

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.877658/2023-58

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 05/01/2024 | Edição: 4 | Seção: 1 | Página: 68

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização  
Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

## RESOLUÇÃO-RE Nº 31, DE 4 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

**TACIANE PIMENTEL DA SILVA**

### ANEXO

ESSENCIAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 30.688.258/0002-74

25351.592502/2023-08 / 1304826

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0959735232

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA / 95.591.723/0187-51

25351.872578/2023-14 / 1304797

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466633239

TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 50.477.639/0001-30

25351.880841/2023-31 / 1304874

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480277231

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877658/2023-58 / 1304830

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1474722237

-----  
Transportes Imediato S/A./ 49.151.483/0057-79

25351.872550/2023-79 / 1304783

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466602236

-----  
TAZ TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 01713.013/0001-70

25351.870022/2023-85 / 1304770

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1462635237



Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



Dados da Empresa Nacional

Razão Social

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

51.685.649/0001-24

Nome Fantasia

KASMEDI

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

Cidade/UF

ERECHIM/RS

Responsável Técnico

[Não cadastrado]

Responsável Legal

[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.28485-8 (20M2MW00LW6X)

Data do Cadastro

16/01/2024

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.877278/2023-13

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

|                                                             |                          |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Razão Social</b>                                         | <b>CNPJ</b>              |
| KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  | 51.685.649/0001-24       |
| <b>Nome Fantasia</b>                                        |                          |
| KASMEDI                                                     |                          |
| <b>Endereço na Internet</b>                                 | <b>SAC</b>               |
|                                                             |                          |
| <b>Endereço Completo</b>                                    | <b>Cidade/UF</b>         |
| R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274 | ERECHIM/RS               |
| <b>Responsável Técnico</b>                                  | <b>Responsável Legal</b> |
| ALINE REMPEL                                                | IDALINA FERNANDES CHMIEL |

Dados do Cadastro

|                             |                         |                 |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
| <b>Cadastro Nº</b>          | <b>Data do Cadastro</b> | <b>Situação</b> |
| 1.30520-7                   | 16/01/2024              | Ativa           |
| <b>Nº do Processo</b>       | <b>Cadastro</b>         |                 |
| <u>25351.877246/2023-18</u> | 1 - Medicamento         |                 |

Atividades / Classes

- Armazenar
- Medicamento
- Distribuir
- Medicamento
- Expedir
- Medicamento

Voltar

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/01/2024 | Edição: 11 | Seção: 1 | Página: 50

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas



## RESOLUÇÃO-RE Nº 162, DE 15 DE JANEIRO DE 2024

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

### ANEXO

INDUSTRIAS UNIDAS SM LTDA / 06.179.494/0001-08

25351.880616/2023-02 / 3128291

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - FABRICAR (SOMENTE MATRIZ) / 1480040231

transportes santa cruz ltda / 11.364.642/0001-96

25351.760436/2023-05 / 4065043

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1049409230

Invita Serviços de Manutenção Ltda Unipessoal / 22.149.853/0001-22

25351.895281/2024-08 / 8284827

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTAR / 0015387241

cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.894938/2024-10 / 3128424

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0014676249

-----  
G. R. LIMA TRANSPORTE / 47.507.673/0001-04

25351.881209/2023-12 / 8284719

TRANSPORTAR: CORRELATOS

862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTAR / 1480671231

-----  
RIZZO E ZARANTONELLI LTDA / 44.137.225/0001-60

25351.894936/2024-12 / 8284784

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0014674246

-----  
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877278/2023-13 / 8284858

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1474319238

-----  
cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.895104/2024-13 / 1305164

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0015035247

-----  
Limed Medical Distribuidora de Medicamentos Ltda / 49.882.800/0001-72

25351.893393/2024-16 / 1305181

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0012358240

-----  
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877246/2023-18 / 1305207

ARMAZENAR: MEDICAMENTO





DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1474283233

-----  
PB E RJ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 50.633.937/0001-72

25351.877212/2023-23 / 4065088

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EMBALAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS

FRACIONAR: COSMÉTICOS

REEMBALAR: COSMÉTICOS

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1474244238

-----  
LT COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 48.883.024/0001-62

25351.896120/2024-23 / 8284813

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0016707249

-----  
quark medical ltda epp / 04.540.890/0001-85

25351.877161/2023-30 / 8284844

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMBALAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

FABRICAR: CORRELATOS

REEMBALAR: CORRELATOS

861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - FABRICAR / 1474187234

-----  
ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 51.337.732/0001-02

25351.896400/2024-31 / 8284740

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0017101247



faga produtos médicos e hospitalares ltda / 52.650.388/0001-70

25351.759750/2023-37 / 8284771

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1251457231



NEWELL BRANDS BRASIL LTDA / 60.594.538/0001-01

25351.873685/2023-51 / 4065057

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1467808237

ALPHA MED PRODUTOS MEDICOS E SERVICOS LTDA / 51.728.648/0001-10

25351.895139/2024-52 / 8284798

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0015119246

ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 51.337.732/0001-02

25351.896435/2024-71 / 3128438

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.

DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 0017143241

BEATRIZ LOPES GOBETI BRINO / 31.988.342/0001-95

25351.896876/2024-72 / 4065061

ARMAZENAR: COSMÉTICOS

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS

EMBALAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS

FRACIONAR: COSMÉTICOS

REEMBALAR: COSMÉTICOS

721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - FABRICAR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0017879248

ALBA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 51.337.732/0001-02

25351.896403/2024-75 / 4065074

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR  
(SOMENTE MATRIZ) / 0017104246

-----  
cirurgica oeste ltda / 52.141.816/0001-39

25351.894935/2024-78 / 8284722

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0014673240

-----  
TAIT FARMACIA LTDA / 52.769.934/0001-96

25351.874201/2023-91 / 8284831

COMÉRCIO VAREJISTA: CORRELATOS

860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - COMÉRCIO VAREJISTA / 1468881230

-----  
L. G. DOS SANTOS LTDA / 20.447.230/0001-00

25351.873790/2023-91 / 8284753

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1467916234

-----  
GLOBAL LOGISTICA LTDA / 30.668.797/0001-60

25351.877435/2023-91 / 3128441

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - TRANSPORTAR (SOMENTE MATRIZ) / 1474488234

-----  
G. R. LIMA TRANSPORTE / 47.507.673/0001-04

25351.881202/2023-92 / 1305151

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTAR  
(SOMENTE MATRIZ) / 1480664235

-----  
MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0333-37

25351.155610/2023-95 / 8284767

DISTRIBUIR: CORRELATOS



856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0253463238

-----  
OZMEDIC IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 49.352.416/0001-68

25351.895364/2024-99 / 8284800

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 0015470245



Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento



Dados da Empresa Nacional

Razão Social

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

51.685.649/0001-24

Nome Fantasia

KASMEDI

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

R DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA E 414 - CENTRO CEP: 99.700-274

Cidade/UF

ERECHIM/RS

Responsável Técnico

ALINE REMPEL

Responsável Legal

IDALINA FERNANDES CHMIEL

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.30483-0

Data do Cadastro

05/01/2024

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.877658/2023-58

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

**DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**

Publicado em: 05/01/2024 | Edição: 4 | Seção: 1 | Página: 68

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização  
Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas**RESOLUÇÃO-RE Nº 31, DE 4 DE JANEIRO DE 2024**

A COORDENADORA SUBSTITUTA DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

**TACIANE PIMENTEL DA SILVA**

ANEXO

ESSENCIAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 30.688.258/0002-74

25351.592502/2023-08 / 1304826

MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0959735232

-----  
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA / 95.591.723/0187-51

25351.872578/2023-14 / 1304797

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466633239-----  
TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 50.477.639/0001-30

25351.880841/2023-31 / 1304874

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO  
PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480277231-----  
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.685.649/0001-24

25351.877658/2023-58 / 1304830

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO  
PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1474722237



-----  
Transportes Imediato S/A / 49.151.483/0057-79

25351.872550/2023-79 / 1304783

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466602236



-----  
TAZ TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 01.713.013/0001-70

25351.870022/2023-85 / 1304770

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA  
DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1462635237

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

REDE  
SIMPLIFICADA



## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

|                                                                  |                                |                                     |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social:<br>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                |                                     |
| Nome Fantasia:<br>KASMEDI                                        |                                |                                     |
| CPF/CNPJ:<br>51.685.649/0001-24                                  | Inscrição Municipal:<br>114641 | Início da Atividade:<br>09/08/2023  |
| Endereço:<br>RUA DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA: E 414;              |                                | Bairro:<br>CENTRO                   |
| Alvará emitido em:<br>20/02/2024                                 | Processo:<br>4865/2024         | Validade:<br>VALIDADE INDETERMINADA |

Atividade(s):  
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
4645-1/03 Com. atacadista. de prod. odontológicos  
4645-1/01 Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirúrg,hosp. e laboratório  
4664-8/00 Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar

Observações/Restrições:  
ÁREA DO ESTABELECIMENTO: 113,98M².  
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 ÀS 18:00HORAS; SÁBADO DAS 08:00h ÀS 12:00HORAS;

Validade condicionada à manutenção das características constantes no Alvará, ao pagamento da taxa anual, e ao cumprimento das eventuais restrições impostas pelo Município.

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

Data e hora da verificação : 20/02/2024 - 14:04  
[https://www.erechim.rs.gov.br:8181/sys530/publico/alvaras/alvara\\_loc.shtml](https://www.erechim.rs.gov.br:8181/sys530/publico/alvaras/alvara_loc.shtml)

Praça da Bandeira, 354 - Erechim - RS | Fone: 54.3520-7000  
<http://www.pmerechim.rs.gov.br/>

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 11/06/2024 09:41:30 que o documento de hash (SHA-256)  
ea4bb50b4d7910770d5da59ce67fc8be0e064cdb913a94c0597230ebd4a34ee3 foi validado em 11/06/2024 09:11:34 através da transação blockchain  
0xec2285aca8de449092cbc66c845639b58741dac5cbd0d9d3f99bbf99b2746ca e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 215952)



Prova de Autenticidade válida até 09/09/2024

Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 09/09/2024

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ea4bb50b4d7910770d5da59ce67fc8be0e064cdb913a94c0597230ebd4a34ee3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **215952** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**alvará loc**", cujo assunto é descrito como "**alvará loc**", faz prova de que em **11/06/2024 09:10:29**, o responsável **Idalina Fernandes Chmiel (742.\*\*\*.\*\*\*-15)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Idalina Fernandes Chmiel a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/06/2024 09:42:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xec2285aca8de449092cbc66c845639b58741dac5cbd0d9d3f99bbfb99b2746ca**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.







## Consultas - Extrato de conta corrente

G3361308522672451  
13/03/2024 08:58:40

Agência 8013-6  
Conta corrente 584-3KASMEDI D M LTDA

Data 19/01/2024 Valor R\$ 125,81 D

Importe referente a Impostos, PM ERECHIM, documento 11.905, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e vinte e cinco reais e oitenta e um centavos)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: IDALINA FERNANDES CHMIE Lem13/03/2024 08:58:40

Transação efetuada com sucesso por: JH310177 IDALINA FERNANDES CHMIEL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**PREFEITURA DE ERECHIM**

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



**ALVARÁ SANITÁRIO**

**VALIDADE: 18/01/2025**

**RAZÃO SOCIAL:**

**1007463 - 1 - KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CPF/CNPJ:**

**51.685.649/0001-24**

**ENDEREÇO:**

**RUA DUQUE DE CAXIAS, 410 LOJA: E 414; - CENTRO**

**ATIVIDADES:**

**Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirúrg,hosp. e laboratório**

**Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

**Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar**

**Comércio atacadista de produtos odontológicos**

**LIBERADO O ALVARÁ PARA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE (CORRELATOS); DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, EXCETO OS TERMOLÁBEIS.**

**Data e hora da verificação : 23/01/2024 - 15:56**

**A verificação deste Alvará poderá ser feita a qualquer momento através do link:**

**[http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara\\_sanit.xhtml](http://www.erechim.rs.gov.br:81/sys530/publico/alvaras/alvara_sanit.xhtml)**

**Alvará Sanitário emitido em serviços online conforme art. 14, § 3º da Lei Municipal nº 6.680/2019.**



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 17/07/2024 11:29:01 que o documento de hash (SHA-256)

6158efe09aed0bf9944ea63674e9d1281f55a783e03736f00dff9f1bb6cb1de foi validado em 17/07/2024 09:52:53 através da transação blockchain

0x0586c17e89ff592b8fd5124402c4dba405233d1176816b0ef931f3b7f10f35e4 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 222642)





Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 15/10/2024

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **6158efe09aed0bff9944ea63674e9d1281f55a783e03736f00dff9f1bb6cb1de** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **222642** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**alvará sanitário**", cujo assunto é descrito como "**alvará sanitário**", faz prova de que em **17/07/2024 09:52:38**, o responsável **Idalina Fernandes Chmiel (742.\*\*\*-15)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Idalina Fernandes Chmiel a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **17/07/2024 11:29:09** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x0586c17e89ff592b8fd5124402c4dba405233d1176816b0ef931f3b7f10f35e4**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.







## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa Kasmedi Distribuidora de Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 51.685.649/0001-24 I.E. 039/0202240, situada Rua Duque de Caxias, 410 Loja E 414, Centro, CEP 99.700-274, Erechim/RS, forneceu para a empresa Exemplarmed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., inscrita no CNPJ nº. 23.312.871/0001-46, neste ano de 2024, medicamentos e correlatos, referente às Notas Fiscais nº. 11, 12 e 13.

CASSIANO  
RODRIGO  
CHMIEL:948  
63563000

Assinado de forma  
digital por CASSIANO  
RODRIGO  
CHMIEL:94863563000  
Dados: 2024.03.25  
11:15:40 -03'00'

EXEMPLARMED  
COMERCIO DE  
PRODUTOS  
HOSPITALARES  
LTD:23312871000  
146

Assinado de forma digital  
por EXEMPLARMED  
COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES  
LTD:23312871000146  
Dados: 2024.03.25  
11:12:57 -03'00'

Erechim-RS, 25 de março de 2024.

RUA: SERGIPE, 955 BAIRRO BELA VISTA ERECHIM RS  
CEP 99704-080 FONE (54) 3712 3655 (54) 3712 1129  
CNPJ: 23.312.871/0001-46 IE: 039/0172910  
EMAIL: exemplarmed@bol.com.br



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 21/06/2024 09:23:35 que o documento de hash (SHA-256)  
1151b28026afdda552f9bb087739dfd832a2de4c5f42c00e9484655f802f1763 foi validado em 20/06/2024 08:35:36 através da transação blockchain  
0x0dee7d81b84bdeea0d8ca7e3cd40e2e8b6ad585258d19628adeabf6db08a2302 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 217589)



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 18/09/2024

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1151b28026afdda552f9bb087739dfd832a2de4c5f42c00e9484655f802f1763** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **217589** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Atestado de Cap Técnica**", cujo assunto é descrito como "**Atestado de Cap Técnica**", faz prova de que em **20/06/2024 08:34:54**, o responsável **Idalina Fernandes Chmiel (742.\*\*\*-15)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Idalina Fernandes Chmiel a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/06/2024 09:23:14** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x0dee7d81b84bdeea0d8ca7e3cd40e2e8b6ad585258d19628adeabf6db08a2302**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





|                                                                                                                |                                         |             |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|------------------|
| RECEBEMOS DE KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e        |                  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | RS 2.395,00 | Nº 11<br>SÉRIE 0 |
| EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -                                                           |                                         | RG/CPF      | ASSINATURA       |
| RECEBIDO POR                                                                                                   |                                         |             |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414<br>CENTRO<br>ERECHIM<br>FONE: 54 3712-6082<br>RS CEP 99700274 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>Nº 11<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4324 0351 6856 4900 0124 5500 0000 0000 1111 1413 5939<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>**** VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. **** / Geral                                                                                                                                                          |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143240071068285 22/03/2024                                                                 |  | CNPJ<br>51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390202240                                                                                                                                                                                                    |  | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

|                                                                                 |  |                                |  |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                          |  | CNPJ/CPF<br>23.312.871/0001-46 |  | DATA DA EMISSÃO<br>22/03/2024       |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - - 509 |  | BAIRRO/DISTRITO<br>BELA VISTA  |  | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>22/03/2024 |  |
| ENDEREÇO<br>R SERGIPE N.: 955                                                   |  | CEP<br>99704078                |  | HORA DE SAÍDA<br>14:16:00           |  |
| MUNICÍPIO<br>ERECHIM                                                            |  | UF<br>RS                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390172910    |  |

|        |                    |
|--------|--------------------|
| FATURA |                    |
| 11/1   | 21/04/2024 2395,00 |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 2.395,00             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 772,48         | 0,00            | 2.395,00             |

|                                       |         |                                 |           |             |              |                  |  |                    |  |          |  |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------|-----------|-------------|--------------|------------------|--|--------------------|--|----------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |           | CÓDIGO ANTT |              | PLACA DO VEÍCULO |  | UF                 |  | CNPJ/CPF |  |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | ENDEREÇO                        |           | MUNICÍPIO   |              | UF               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | Todos    |  |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO |                  |  |                    |  |          |  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                |          |       |      |     |            |             |              |          |         |        |        |            |           |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| COD. PROD.                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL  | BC ICMS | V.ICMS | V.ST   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2645                          | CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BOLSA SIST FECHADO JP - Anvisa: 1049100700010                                      | 30049099 | 0102  | 5102 | BLS | 30         | 11,9000     | 11,9000      | 357,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1269                          | CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BOLSA SIST FECHADO JP - Anvisa: 1049100700029                                      | 30049099 | 0102  | 5102 | BLS | 30         | 7,9000      | 7,9000       | 237,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1279                          | CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA SIST FECHADO JP - Anvisa: 1049100700037                                      | 30049099 | 0102  | 5102 | BLS | 20         | 9,0000      | 9,0000       | 180,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1529                          | COLETOR PERFURO CORTANTE 13LT UNIDADE DESCARBOX - Anvisa: 80937630002                                          | 48191000 | 0102  | 5102 | UN  | 10         | 8,4000      | 8,4000       | 84,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1529                          | COLETOR PERFURO CORTANTE 20LT UNIDADE DESCARBOX - Anvisa: 80937630002                                          | 48191000 | 0102  | 5102 | UN  | 10         | 8,9000      | 8,9000       | 89,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 248                           | ESPARADRAPO IMP BRANCO 10CMX4,5M ROLO MISSNER FCI : 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121 - Anvisa: 80003309005 | 30051090 | 5102  | 5102 | RL  | 50         | 11,6000     | 11,6000      | 580,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1542                          | LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0 UNIDADE TARGA/LEMGRUBER - Anvisa: 80256170022                             | 40151200 | 0102  | 5102 | UN  | 100        | 1,6000      | 1,6000       | 160,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1551                          | LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM G CAIXA C/ 100UN UNIGLOVES - Anvisa: 81479560003                                   | 40151200 | 2102  | 5102 | CX  | 20         | 16,9000     | 16,9000      | 338,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1552                          | LUVA PROCEDIMENTO C/ PO TAM M CAIXA C/ 100UN UNIGLOVES - Anvisa: 81479560003                                   | 40151200 | 2102  | 5102 | CX  | 20         | 16,9000     | 16,9000      | 338,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1569                          | LUVA PROCEDIMENTO S/ PO TAM PP CAIXA C/ 100UN UNIGLOVES - Anvisa: 81479560012                                  | 40151200 | 2102  | 5102 | CX  | 20         | 1,6000      | 1,6000       | 32,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESERVADO AO FISCO |
| Pedido Interno: 194                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| { DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, CONFORME ART.12 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. * FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 Vlr Aprox.Trib.RS 772,48 (32,25%) assim distribuido : Uniao: 15,25% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } |                    |



|                                                                                                                |                                         |            |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|-------|
| RECEBEMOS DE KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e       |       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | RS 939,40  | Nº 12 |
| EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -                                                           |                                         | SÉRIE 0    |       |
| RECEBIDO POR                                                                                                   | RG/CPF                                  | ASSINATURA |       |

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414<br>CENTRO<br>ERECHIM<br>FONE: 54 3712-6082<br>RS CEP 99700274 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>Nº 12<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 2 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4324 0351 6856 4900 0124 5500 0000 0000 1216 1274 1374<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>**** VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. **** / Geral                                                                                                                                                          |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143240071097684 22/03/2024                                                                 |  | CNPJ<br>51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390202240                                                                                                                                                                                                    |  | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO                                                                                                  |  | DATA DA EMISSÃO<br>22/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                                                                                |  |                                  |  |                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                  |  | CNPJ/CPF<br>23.312.871/0001-46   |  | DATA DA EMISSÃO<br>22/03/2024 |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -- 509 |  | BAIRRO/DISTRITO<br>BELA VISTA    |  | CEP<br>99704078               |  |
| ENDEREÇO<br>R SERGIPE N.: 955                                                  |  | MUNICÍPIO<br>ERECHIM             |  | UF<br>RS                      |  |
| FONE/FAX                                                                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390172910 |  | HORA DE SAÍDA<br>14:33:00     |  |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| <b>FATURA</b> |                   |
| 12/1          | 21/04/2024 939,40 |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 939,40               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 286,04         | 0,00            | 939,40               |

|                                              |         |                                 |           |             |              |                    |  |       |  |          |  |
|----------------------------------------------|---------|---------------------------------|-----------|-------------|--------------|--------------------|--|-------|--|----------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |           | CÓDIGO ANTI |              | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF    |  | CNPJ/CPF |  |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                       |           | UF          |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | Todos |  |          |  |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                           | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO |                    |  |       |  |          |  |

| COD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL  | BC ICMS | V.ICMS | V.ST   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| 3766      | ACIDO TRANEXAMICO INJ HIPOLABOR                                                                               | 30049099 | 0102  | 5102 | AMP | 50         | 5,0000      | 5,0000       | 250,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 659       | AMOXICILINA 500MG CAPS (G) PRATI DONADUZZI FCI : 7C2B1D45-FE06-40F1-99B0-968CAE2DB542 - Anvisa: 1256801470068 | 30041012 | 5102  | 5102 | CAP | 100        | 0,4500      | 0,4500       | 45,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 694       | ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : BB8B9E2C-883B-4687-946A-868648227645 - Anvisa: 1256801460119     | 30049042 | 5102  | 5102 | CPR | 100        | 0,1800      | 0,1800       | 18,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 698       | ATENOLOL 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 840648DC-4E33-4912-8B42-FF6C110445830 - Anvisa: 1256801460070     | 30049042 | 5102  | 5102 | CPR | 200        | 0,1000      | 0,1000       | 20,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 716       | AZITROMICINA 500MG CPR (G) FRACIONAVEL PRATI DONADUZZI - Anvisa: 1134301540027                                | 30042029 | 5102  | 5102 | CPR | 100        | 1,2000      | 1,2000       | 120,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 2387      | BUTILBRESKOPOLAMINA + DIPIRONA GTS 20ML FR (G) HIPOLABOR - Anvisa: 1134301540027                              | 30049099 | 0102  | 5102 | FR  | 20         | 9,2000      | 9,2000       | 184,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1039      | CAPTOPRIL 25MG CPR (G) PRATI DONADUZZI - Anvisa: 1256801530265                                                | 30049069 | 5102  | 5102 | CPR | 100        | 0,0700      | 0,0700       | 7,0000   | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 1059      | CAPTOPRIL 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 28816D50-6246-4996-B43F-CE39A15ECE40 - Anvisa: 1256801530257     | 30049069 | 5102  | 5102 | CPR | 60         | 0,0900      | 0,0900       | 5,4000   | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 179       | DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML AMP FARMACE - Anvisa: 1108500180048                                             | 30039099 | 0102  | 5102 | AMP | 50         | 1,4000      | 1,4000       | 70,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |

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

|                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                    |  |
|----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |  | Pedido Interno: 196                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |  | { DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, CONFORME ART.12 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. ISENTOS DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X I 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. * FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 Vlr Aprox.Trib.RS 286,04 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } |  |                    |  |

|                                                                                                                |                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|
| RECEBEMOS DE KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                      | NF-e       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR              | Nº 12      |
|                                                                                                                | EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - | SÉRIE 0    |
| RECEBIDO POR                                                                                                   | RG/CPF                                               | ASSINATURA |
|                                                                                                                |                                                      | RS 939,40  |

|                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414<br>CENTRO<br>ERECHIM<br>FONE: 54 3712-6082<br>RS CEP 99700274 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>Nº 12<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 2 / 2 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4324 0351 6856 4900 0124 5500 0000 0000 1216 1274 1374<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>**** VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. **** / Geral                                                                                                                                                          |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143240071097684 22/03/2024                                                                 |  | CNPJ<br>51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390202240                                                                                                                                                                                                    |  | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO                                                                                                  |  | CNPJ<br>51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - - 509                                                                                                                                                     |  | CNPJ/CPF<br>23.312.871/0001-46                                                                                                |  | DATA DE EMISSÃO<br>22/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| ENDEREÇO<br>R SERGIPE N.: 955                                                                                                                                                                                                       |  | BAIRRO/DISTRITO<br>BELA VISTA                                                                                                 |  | CEP<br>99704078                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| MUNICÍPIO<br>ERECHIM                                                                                                                                                                                                                |  | FONE/FAX                                                                                                                      |  | UF<br>RS                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390172910                                                                                              |  | HORA DE SAÍDA<br>14:33:00                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| <b>FATURA</b> |                   |
| 12/1          | 21/04/2024 939,40 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                    |                    |                   |                  |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 939,40               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 286,04         | 0,00            | 939,40               |

|                                              |                                 |             |                  |            |                    |
|----------------------------------------------|---------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                 |             |                  |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                                 | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                     | MUNICÍPIO                       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                                              |                                 |             |                  | Todos      |                    |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE                         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                                              |                                 |             |                  |            |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                        |          |       |      |     |            |             |              |          |         |        |        |            |           |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| COD. PROD.                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                           | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL  | BC ICMS | V.ICMS | V.ST   | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 764                           | METRONIDAZOL + NISTATINA CRE VAG 50G TB + APLIC (G) PRATI DONADUZZI FCI : 004AAC85-A0C1-480D-91EC-EC976FD2DE37 - Anvisa: 1256800440041 | 30042099 | 5102  | 5102 | TB  | 20         | 8,0000      | 8,0000       | 160,0000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |
| 755                           | METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 48555FD3-B0DD-4668-AD81-SE5DFA745D90 - Anvisa: 1256801820034                          | 30049066 | 5102  | 5102 | CPR | 200        | 0,3000      | 0,3000       | 60,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |           |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESERVADO AO FISCO |  |
| Pedido Interno: 196<br>{ DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, CONFORME ART.12 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. ISENTOS DE ICMS CFMEU LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. * FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 Vlr Aprox. Trib.RS 286,04 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } |                    |  |



|                                                                                                                |                                         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
| RECEBEMOS DE KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 13      |
| EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -                                                           |                                         | SÉRIE 0    |
| RS 1.174,00                                                                                                    |                                         |            |
| RECEBIDO POR                                                                                                   | RG/CPF                                  | ASSINATURA |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do Emitente</b><br><br><b>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b><br>RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414<br>CENTRO<br>ERECHIM<br>FONE: 54 3712-6082<br>RS CEP 99700274 |                              | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>Nº 13<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 1                          | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4324 0351 6856 4900 0124 5500 0000 0000 1317 9249 5447<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>**** VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. **** / Geral                                                                                                                                                                                                     |                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143240071114748 22/03/2024                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390202240                                                                                                                                                                                                                                               | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>51.685.649/0001-24                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - - 509<br>ENDEREÇO<br>R SERGIPE N.: 955<br>MUNICÍPIO<br>ERECHIM                                                                                                      |                              | CNPJ/CPF<br>23.312.871/0001-46<br>CEP<br>99704078<br>DATA DA EMISSÃO<br>22/03/2024<br>DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>22/03/2024<br>HORA DE SAÍDA<br>14:42:00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FONE/FAX                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | UF<br>RS                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390172910                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|               |            |         |
|---------------|------------|---------|
| <b>FATURA</b> |            |         |
| 13/1          | 21/04/2024 | 1174,00 |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 1.174,00             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 357,48         | 0,00            | 1.174,00             |

|                                              |  |                                 |       |             |                  |              |                    |
|----------------------------------------------|--|---------------------------------|-------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |       | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL                                 |  | ENDEREÇO                        |       | MUNICÍPIO   |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   |  | ESPÉCIE                         | MARCA | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                               |          |       |      |     |            |             |              |          |         |         |        |            |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|----------|---------|---------|--------|------------|
| COD. PROD.                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço                                                                                                  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vir. Líquido | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. ST  | ALIQ. ICMS |
| 3726                          | MICONAZOL 20MG/G CREME VAG 80G TB PRATI DONADUZZI FCI: 43EF3647-D11F-4AE9-B80E-3F02DDB2148 - Anvisa: RDC 576/2021             | 30049066 | 5102  | 5102 | TB  | 50         | 11,9000     | 11,9000      | 595,0000 | 0,00    | 0,00    | 0,0000 |            |
| 3233                          | NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI: 9A5D790C-FFC6-44F4-8D35-2F0C313D3665 - Anvisa: 1256801280013 | 30042069 | 5102  | 5102 | TB  | 50         | 3,6000      | 3,6000       | 180,0000 | 0,00    | 0,00    | 0,0000 |            |
| 3736                          | PERMANGANATO DE POTASSIO ADV                                                                                                  | 30049099 | 0102  | 5102 | CPR | 100        | 0,2300      | 0,2300       | 23,0000  | 0,00    | 0,00    | 0,0000 |            |
| 2725                          | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CRE DERM 400G POTE (G) NATIVITA - Anvisa: 1476100230033                                          | 30049072 | 0102  | 5102 | POT | 8          | 47,0000     | 47,0000      | 376,0000 | 0,00    | 0,00    | 0,0000 |            |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESERVADO AO FISCO |
| Pedido Interno: 197                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| {DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, CONFORME ART.12 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. * FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 Vlr Aprox. Trib.RS 357,48 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT } |                    |

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 8013-6 C/C: 584-3





PREFEITURA MUNICIPAL  
**ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU**

ESTADO DO PARANÁ

Gestão 2021 - 2024



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da parte interessada e para fins de prova, que a empresa **KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.685.649/0001-24, com sede na Rua Duque de Caxias, nº 410, Loja E 414, Bairro Centro, CEP 99700-274, Município de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, forneceu satisfatoriamente à **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU, ESTADO DO PARANÁ**, CNPJ nº 01.612.634/0001-68, os produtos constantes do contrato sob nº 050/2024/PMEAI, oriundo do Pregão Eletrônico nº 011/2024/PMEAI, dentro dos prazos contratados, sendo:

| ITEM | Qtde. | Tipo | Descrição                 |
|------|-------|------|---------------------------|
| 14   | 5000  | CPR  | BIPERIDENO 2 MG           |
| 57   | 100   | AMP  | FUROSEMIDA 40 MG          |
| 126  | 5000  | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG |

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Espigão Alto do Iguaçu/PR, 25 de junho de 2024.

**AGENOR  
BERTONCELO**  
:03679390963

Assinado digitalmente por AGENOR  
BERTONCELO:03679390963  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=34173682000318,  
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -  
RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO),  
OU=presencial, CN=AGENOR  
BERTONCELO:03679390963  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.06.25 13:53:51-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0

**AGENOR BERTONCELO**  
Prefeito Municipal

Av. Brasília, 551 – Centro – Fone: (46) 3553-1484 – CEP: 85.465-000  
CNPJ: 01.612.634/0001-68 | E-mail: [licitacao@espigaoaltoiguacu.pr.gov.br](mailto:licitacao@espigaoaltoiguacu.pr.gov.br)



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/07/2024 11:26:24 que o documento de hash (SHA-256)  
3e746eb3e89b1c46df3a27b4db960eaa6f055e84973a61caa3cd6156b4d8923b foi validado em 15/07/2024 11:21:09 através da transação blockchain  
0x180089cf9abf30816b0c904138eabff0163a27457716d9fd2732d80d8a0fd1c e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 222088)



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 13/10/2024

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3e746eb3e89b1c46df3a27b4db960eaa6f055e84973a61caa3cd6156b4d8923b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **222088** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU"**, faz prova de que em **15/07/2024 11:20:54**, o responsável **Idalina Fernandes Chmiel (742.\*\*\*-15)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Idalina Fernandes Chmiel a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain.

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/07/2024 11:26:48** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x180089cf9abf30816b0c904138eabffb0163a27457716d9fd2732d80d8a0fd1c**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





|                                                                                                                |                                         |             |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|-------|
| RECEBEMOS DE KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e        |       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | RS 7.188,80 | Nº 74 |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO ALTO DO IGUAÇU                                                             |                                         | SÉRIE 0     |       |
| RECEBIDO POR                                                                                                   | RG/CPF                                  | ASSINATURA  |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do Emitente</b><br><br><b>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b><br>RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414<br>CENTRO<br>ERECHIM<br>FONE: 54 3712-6082<br>RS CEP 99700274 |                              | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>Nº 74<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4324 0551 6856 4900 0124 5500 0000 0000 7414 2069 9094<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral                                                                                                                                                                                           |                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>243240007675809 17/05/2024                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390202240                                                                                                                                                                                                                                               | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>51.685.649/0001-24                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                         |                           |                    |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                           |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIGAO ALTO DO IGUAÇU |                           | 09.335.405/0001-55 | 17/05/2024                          |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA BRASILIA 551                                        | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>85465000    | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>17/05/2024 |
| MUNICÍPIO<br>Espigao Alto do Iguaçu                                     | FONE/FAX<br>46 35321291   | UF<br>PR           | HORA DE SAÍDA<br>10:32:56           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO                                            |                           |                    |                                     |

|               |            |         |
|---------------|------------|---------|
| <b>FATURA</b> |            |         |
| 74/1          | 16/06/2024 | 7188,80 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                    |                    |                   |                  |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 0,00            | 7.188,80             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 2.223,16       | 0,00            | 7.188,80             |

|                                                           |                   |                      |             |                     |                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------|---------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>              |                   | FRETE POR CONTA      | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO    | UF                    | CNPJ/CPF                         |
| RAZÃO SOCIAL<br>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA |                   | 0 - EMITENTE         |             |                     |                       | 95591723003215                   |
| ENDEREÇO<br>R JOAO CARUSO                                 |                   | MUNICÍPIO<br>ERECHIM |             |                     | UF<br>RS              | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0390050229 |
| QUANTIDADE<br>1                                           | ESPÉCIE<br>volume | MARCA                | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>4,000 | PESO LÍQUIDO<br>3,000 |                                  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                         |          |       |      |     |            |             |              |           |         |        |        |            |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|------------|-------------|--------------|-----------|---------|--------|--------|------------|
| CÓD. PROD.                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE                                                                                              | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UN  | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | Vlr. Líquido | V.TOTAL   | BC ICMS | V.ICMS | V.ST   | ALIQ. ICMS |
|                               | BIPERIDENO 2MG CPR (C1) UNIAO QUIMICA LOTE 2415007 Fab/Vet. 17/04/2024 - 30/04/2026                                                     | 30039019 | 0102  | 6108 | CPR | 4995       | 1,2400      | 1,2400       | 6193,8000 | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |
|                               | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML AMP (G) SANTISA FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4 LOTE 20219223 Fab/Vet. 01/10/2023 - 31/10/2025 | 30039099 | 5102  | 6108 | AMP | 100        | 1,9700      | 1,9700       | 197,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |
|                               | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR (G) MERCK FCI: 76068BSF-133F-4998-B757-E62937E33645 LOTE BR147844F Fab/Vet. 01/05/2022 - 31/01/2025       | 30043981 | 8102  | 6108 | CPR | 150        | 0,2800      | 0,2800       | 42,0000   | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |
|                               | LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR (G) MERCK FCI: 76068BSF-133F-4998-B757-E62937E33645 LOTE BR154491 Fab/Vet. 01/02/2023 - 31/01/2025        | 30043981 | 8102  | 6108 | CPR | 2700       | 0,2800      | 0,2800       | 756,0000  | 0,00    | 0,00   | 0,0000 |            |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido Interno: 634<br>{DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, CONFORME ART.12 DA LEI COMPLEMENTAR N. 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006. ISENTADO DE ICMS CFME.LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X 111- DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. * FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 Vlr Aprox.Trib.RS 2.223,16 (30,93%) assim distribuído : Uniao: 13,93% Estado: 17,00% Fonte:IBPTConvenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS cfe Convenio ICMS 153/2015. Valor de ICMS RS 877,86 } ref emp n 1264/2024 local de ENTREGA AVENIDA BRASILIA N 551 PREFEITURA MUNICIPAL |  |                    |



# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Período da Escrituração: 04/08/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 51.685.649/0001-24  
 Número de Ordem do Livro: 1

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 NIRE 43210109411  
 CNPJ 51.685.649/0001-24  
 Número de Ordem 1  
 Natureza do Livro LIVRO DIARIO  
 Município Erechim  
 Data do arquivamento dos atos constitutivos 04/08/2023  
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária  
 Data de encerramento do exercício social 31/12/2023  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 1584



## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Natureza do Livro LIVRO DIARIO  
 Número de ordem 1  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 1584  
 Data de início 04/08/2023  
 Data de término 31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.49.CC.09.D6.6C.65.05.B4.B0.CE.AC.91.C0.5D.27.37.2F.05.BD-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 04/08/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 51.685.649/0001-24

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 04 de Agosto de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



| Descrição                      | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final     |
|--------------------------------|------|---------------|-----------------|
| ATIVO                          |      | R\$ 0,00      | R\$ 29.929,17   |
| ATIVO CIRCULANTE               |      | R\$ 0,00      | R\$ 25.610,06   |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA  |      | R\$ 0,00      | R\$ 25.610,06   |
| BENS NUMERARIOS                |      | R\$ 0,00      | R\$ 20.017,53   |
| DEPOSITOS BANCARIOS A VISTA    |      | R\$ 0,00      | R\$ 5.592,53    |
| ATIVO NÃO-CIRCULANTE           |      | R\$ 0,00      | R\$ 4.319,11    |
| IMOBILIZADO                    |      | R\$ 0,00      | R\$ 4.319,11    |
| PASSIVO                        |      | R\$ 0,00      | R\$ 29.929,17   |
| PASSIVO CIRCULANTE             |      | R\$ 0,00      | R\$ 4.320,00    |
| OBRIGACOES DIVERSAS            |      | R\$ 0,00      | R\$ 4.320,00    |
| OBRIGACOES SOCIAIS             |      | R\$ 0,00      | R\$ 1.021,58    |
| OBRIGACOES TRABALHISTAS        |      | R\$ 0,00      | R\$ 2.619,42    |
| PROVISÕES                      |      | R\$ 0,00      | R\$ 679,00      |
| PATRIMONIO LIQUIDO             |      | R\$ 0,00      | R\$ 25.609,17   |
| CAPITAL SOCIAL                 |      | R\$ 0,00      | R\$ 50.000,00   |
| CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO       |      | R\$ 0,00      | R\$ 50.000,00   |
| Capital Subscrito              |      | R\$ 0,00      | R\$ 50.000,00   |
| LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS |      | R\$ 0,00      | R\$ (24.390,83) |
| (-) PREJUIZOS ACUMULADOS       |      | R\$ 0,00      | R\$ (24.390,83) |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.49.CC.09.D6.6C.65.05.B4.B0.CE.AC.91.C0.5D.27.37.2F.05.BD-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 04/08/2023 a 31/12/2023

CNPJ: 51.685.649/0001-24

Número de Ordem do Livro: 1

Período Selecionado: 04 de Agosto de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

| Descrição                                 | Nota | Saldo anterior | Saldo atual     |
|-------------------------------------------|------|----------------|-----------------|
| (-) DESPESAS (RECEITAS) OPERACIONAIS      |      | R\$ 0,00       | R\$ (24.235,65) |
| (-) DESPESAS DE VENDAS                    |      | R\$ 0,00       | R\$ (8.329,64)  |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS              |      | R\$ 0,00       | R\$ (15.906,01) |
| (-) RESULTADO FINANCEIRO                  |      | R\$ 0,00       | R\$ (155,18)    |
| (-) DESPESAS FINANCEIRAS                  |      | R\$ 0,00       | R\$ (156,71)    |
| RECEITAS FINANCEIRAS                      |      | R\$ 0,00       | R\$ 1,53        |
| (-) LUCRO / PREJUÍZO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO |      | R\$ 0,00       | R\$ (24.390,83) |



Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 0F.49.CC.09.D6.6C.65.05.B4.B0.CE.AC.91.C0.5D.27.37.2F.05.BD-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.8 do Visualizador

Página 1 de 1



## DADOS DAS ASSINATURAS



Entidade: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Período da Escrituração: 04/08/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 51.685.649/0001-24  
Número de Ordem do Livro: 1

## Dados das Assinaturas da Escrituração



|                                   |                                                           |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Qualificação do Assinante         | Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)                          |
| Tipo do Certificado               | Pessoa Jurídica                                           |
| CPF / CNPJ                        | 742.196.180-15                                            |
| Nº de Série do Certificado        | 5917408756991499661                                       |
| Nome do Signatário                | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:51685649000124 |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC SAFEWEB RFB v5                                         |
| Validade                          | 23/08/2023 a 23/08/2024                                   |

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Qualificação do Assinante         | Contador                             |
| Tipo do Certificado               | Pessoa Física                        |
| CPF / CNPJ                        | 830.493.390-04                       |
| Nº de Série do Certificado        | 4792766805269514689                  |
| Nome do Signatário                | GLEICE MARILEIA KAMINSKI:83049339004 |
| Autoridade Certificadora Emissora | AC SAFEWEB RFB v5                    |
| Validade                          | 09/01/2022 a 09/01/2025              |



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

|                                                                |                            |  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| NIRE<br>43210109411                                            | CNPJ<br>51.685.649/0001-24 |  |
| NOME EMPRESARIAL<br>KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                            |  |

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

|                                                                                                |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL<br>Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)          | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO<br>04/08/2023 a 31/12/2023 |
| NATUREZA DO LIVRO<br>LIVRO DIARIO                                                              | NÚMERO DO LIVRO<br>1                               |
| IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)<br>0F.49.CC.09.D6.6C.65.05.B4.B0.CE.AC.91.C0.5D.27.37.2F.05.BD |                                                    |

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO       | CPF/CNPJ       | NOME                                                               | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                   | RESPONSÁVEL LEGAL |
|----------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ) | 51685649000124 | KASMEDI<br>DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS<br>LTDA:51685649000124 | 591740875699149966<br>1 | 23/08/2023 a<br>23/08/2024 | Sim               |
| Contador                         | 83049339004    | GLEICE MARILEIA<br>KAMINSKI:83049339004                            | 479276680526951468<br>9 | 09/01/2022 a<br>09/01/2025 | Não               |

### CONTENHIDO DO RECIBO:

0F.49.CC.09.D6.6C.65.05.B4.B0.CE.AC  
.91.C0.5D.27.37.2F.05.BD-0

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 25/01/2024 às 14:38:21

B9.72.CA.38.1B.0A.60.0C  
E3.CB.8F.28.6C.D1.F9.05

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.

# SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 51.685.649/0001-24 Nire: 43210109411  
Período da Escrituração: 04/08/2023 a 31/12/2023  
Forma de Escrituração Contábil: Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)  
Natureza do Livro: LIVRO DIARIO  
Identificação do arquivo(hash): 0F.49.CC.09.D6.6C.65.05.B4.B0.CE.AC.91.C0.5D.27.37.2F.05.BD-

Scp:



Consulta Realizada em: 25/01/2024 12:39:07

## 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).



**nttus**  
Soluções Contábeis



## **KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Demonstrações Financeiras 2023

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023  
(Valores expressos em Reais)

| ATIVO                                | Notas | 2023             |
|--------------------------------------|-------|------------------|
| CIRCULANTE                           |       |                  |
| Caixa e equivalentes de caixa        | 3     | 25.610,06        |
| <b>Total do ativo circulante</b>     |       | <b>25.610,06</b> |
| NÃO CIRCULANTE                       |       |                  |
| Imobilizado                          | 4     | 4.319,11         |
| <b>Total do ativo não circulante</b> |       | <b>4.319,11</b>  |
| <b>TOTAL DO ATIVO</b>                |       | <b>29.929,17</b> |

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras

KASMEDI DISTRIIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023  
(Valores expressos em Reais)



PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO

CIRCULANTE

Obrigações Sociais e trabalhistas

Total do passivo circulante

| Notas |                 |
|-------|-----------------|
| 5     | 4.320,00        |
|       | <b>4.320,00</b> |

PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Capital social

Lucros acumulados

Total do patrimônio líquido

|     |                  |
|-----|------------------|
| 6.1 | 50.000,00        |
| 6.2 | (24.390,83)      |
|     | <b>25.609,17</b> |

TOTAL DO PASSIVO

**29.929,17**

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras



KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023  
(Valores expressos em Reais)



|                                                                            | Notas    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|
| <b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>                                               | <b>7</b> |                    |
| Vendas                                                                     |          | (8.329,64)         |
| Administrativas                                                            |          | (15.906,01)        |
|                                                                            |          | <b>(24.235,65)</b> |
| <b>LUCRO OPERACIONAL LÍQUIDO ANTES DAS RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS</b> |          | <b>(24.235,65)</b> |
| Receitas financeiras                                                       |          | 1,53               |
| Despesas financeiras                                                       |          | (156,71)           |
| <b>RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO</b>                                        | <b>8</b> | <b>(155,18)</b>    |
| <b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>                                          |          | <b>(24.390,83)</b> |

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

DEMONSTRAÇÃO DA MUTAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DO  
EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2022 E 2021  
(Valores expressos em Reais)

|                                         | Notas | Capital Social   | Lucros Acumulados  | Total            |
|-----------------------------------------|-------|------------------|--------------------|------------------|
| <b>Saldos em 01 de janeiro de 2023</b>  |       | -                | -                  | -                |
| Aporte de Capital                       | 6.1   | 50.000,00        | -                  | 50.000,00        |
| Prejuízo líquido do exercício           | 6.2   | -                | (24.390,83)        | (24.390,83)      |
| <b>Saldos em 31 de dezembro de 2023</b> |       | <b>50.000,00</b> | <b>(24.390,83)</b> | <b>25.609,17</b> |

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras



## KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA DO EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023  
(Valores expressos em Reais)**Fluxo de Caixa das Atividades Operacionais****Lucro Líquido do Exercício** (24.390,83)**Ajustes para reconciliar o lucro líquido do exercício com o caixa gerado pelas atividades operacionais:**

Depreciações e amortizações 50,89

**Sub-Total** (24.339,94)**Variação nos Passivos Operacionais**

Obrigações sociais e trabalhistas 4.320,00

**Caixa Gerado pelas Atividades Operacionais** (20.019,94)**Fluxos de Caixa de Atividades de Investimentos**

Aquisição de imobilizado (4.370,00)

**Caixa Líquido Aplicado (gerado) nas Atividades de Investimentos** (4.370,00)**Fluxos de Caixa das Atividades de Financiamentos**

Aporte de Capital 50.000,00

Lucros pagos aos sócios -

**Caixa Líquido Aplicado nas Atividades de Financiamentos** 50.000,00**Aumento líquido no saldo de caixa e equivalentes caixa** 25.610,06

Caixa e Equivalentes de Caixa no Início do exercício 0,00

Caixa e Equivalentes de Caixa no Final do exercício 25.610,06

As notas explicativas são parte integrante das demonstrações financeiras



KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ-20.995.196/0001-09

**NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023****1. CONTEXTO OPERACIONAL**

A empresa foi constituída em 04.08.2023, tendo seu contrato social registrado na MM Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº. NIRE 43.210.109.411 em 04/08/2023 e tem como objetivo social as atividades de comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar, partes e peças e produtos odontológicos.

A sede da empresa está localizada à Rua Duque de caxias, nº 410 – Bairro Centro - Erechim/RS.

**2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS****2.1 Bases de Mensuração**

As Demonstrações Financeiras foram preparadas com base no custo histórico.

**2.2 Políticas Contábeis**

Aplicamos de modo consistente as principais políticas contábeis nos exercícios apresentadas nas notas explicativas. Ressaltando os seguintes pontos:

- As receita, custos, despesas e provisões estão demonstradas pelo regime de competência.
- O regime de tributação adotada pela empresa neste ano foi o Simples Nacional conforme lei 123/2006.

**3. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA**

Compreendem os saldos de caixa e depósitos bancários até a data de encerramento do exercício.

|                                      | <b>2023</b>      |
|--------------------------------------|------------------|
| Caixa                                | 20.017,53        |
| Bancos                               | 5.592,53         |
| <b>Caixa e equivalentes de caixa</b> | <b>25.610,06</b> |

**4. IMOBILIZADO**

Os bens do Ativo Imobilizado estão registrados pelo custo de aquisição, deduzidos da depreciação acumulada. A depreciação dos ativos é calculada pelo método linear com base nas taxas mencionadas abaixo e leva em consideração o tempo de vida útil estimado dos bens.

|                            | <b>Móveis e Utensílios</b> |
|----------------------------|----------------------------|
| <b>Saldo em 01/01/2023</b> | -                          |
| Aquisições                 | 4.370,00                   |
| Depreciações               | (50,89)                    |
| <b>Saldo em 31/12/2023</b> | <b>4.319,11</b>            |

As taxas médias de depreciação aplicadas para o ativo imobilizado foram as seguintes:

Móveis e Utensílios 10%



## 5. OBRIGAÇÕES SOCIAIS E TRABALHISTAS

|                           | 2023            |
|---------------------------|-----------------|
| Salários                  | 2.619,42        |
| FGTS                      | 140,00          |
| INSS                      | 881,58          |
| Provisões de 13º e Férias | 679,00          |
| <b>Total</b>              | <b>4.320,00</b> |

## 6. PATRIMONIO LÍQUIDO

### 6.1 Capital Social

O capital social, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 50.000,00, (cinquenta mil reais) dividido em 50.000 quotas sociais ao valor nominal de R\$ 1,00 cada uma.

### 6.2 Lucros Acumulados

Composto pelos resultados acumulados até o exercício de 2023.

## 7. DESPESAS OPERACIONAIS

| DESPESAS COM VENDAS | 2022              |
|---------------------|-------------------|
| Pessoal             | (7.706,64)        |
| Outras despesas     | (623,00)          |
| <b>TOTAL</b>        | <b>(8.329,64)</b> |

| DESPESAS ADMINISTRATIVAS | 2023               |
|--------------------------|--------------------|
| Pessoal                  | (6.336,00)         |
| Depreciações             | (50,89)            |
| Taxas                    | (7.031,94)         |
| Honorários de terceiros  | (1.200,00)         |
| Outras despesas          | (1.287,18)         |
| <b>TOTAL</b>             | <b>(15.906,01)</b> |

## 8. RESULTADO FINANCEIRO

As receitas e despesas financeiras estão compostas da seguinte forma:

|                                  | 2023            |
|----------------------------------|-----------------|
| Redimentos aplicação financeiras | 1,53            |
| <b>Receitas financeiras</b>      | <b>1,53</b>     |
| Despesas bancárias               | (156,71)        |
| <b>Despesas financeiras</b>      | <b>(156,71)</b> |



## 9. EVENTOS SUBSEQUENTES

Até a data da autorização para divulgação dessas demonstrações contábeis, não ocorreram eventos relevantes suscetíveis de divulgação.

## 10. AUTORIZAÇÃO E DATA PARA A CONCLUSÃO DA ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

Em 25 de janeiro de 2023, a Administração concedeu a autorização para a conclusão das demonstrações financeiras da **KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

IDALINA FERNANDES  
CHMIEL:74219618015

Assinado de forma digital por  
IDALINA FERNANDES  
CHMIEL:74219618015  
Dados: 2024.01.25 13:33:12 -03'00'

**Idalina Fernandes Chmiel**  
**Sócio Administrador**  
**Cpf: 742.196.180-15**

QINTTUS SOLUCOES  
CONTABEIS  
LTDA:30013898000101

Assinado de forma digital por  
QINTTUS SOLUCOES CONTABEIS  
LTDA:30013898000101  
Dados: 2024.01.25 13:32:07 -03'00'

**Qinttus Soluções Contábeis Ltda**  
**CRC 1-RS-007833/0-3 – Escritório Contábil**  
**CNPJ: 30.013.898/0001 - 01**



KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 51.685.649/0001-24

|                   |                                             |           |      |
|-------------------|---------------------------------------------|-----------|------|
| Liquidez Corrente | Ativo Circulante                            |           |      |
|                   | Passivo Circulante                          | 25.610,06 | 5,93 |
|                   |                                             | 4.320,00  |      |
| Liquidez Geral    | Ativo Circulante + Realizáv. a Longo Prazo  | 25.610,06 | 5,93 |
|                   | Passivo Circulante + Passivo não Circulante | 4.320,00  |      |
| Solvência Geral   | Ativo Total                                 | 29.929,17 | 6,93 |
|                   | Passivo Circulante + Passivo não Circulante | 4.320,00  |      |

QINTUS SOLUCOES  
CONTABEIS  
LTDA-30013898000101  
LTDA-30013898000101  
Dados: 2024.01.25 14:15:02  
03307

IDALINA FERNANDES  
Advogada de Honorária por  
CNPJ 742.196.180-15  
CPF: 742.196.180-15

Qintus Soluções Contábeis Ltda  
CRC 1-RS-007833/0-3 – Escritório Contábil  
CNPJ: 30.013.898/0001 - 01

Idalina Fernandes Chimiel  
Socio Administrador  
CPF: 742.196.180-15





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EMPRESA**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

DENOMINAÇÃO.... : QINTTUS SOLUÇÕES CONTÁBEIS LTDA  
NOME FANTASIA.. : QINTTUS SOLUÇÕES CONTÁBEIS  
REGISTRO..... : RS-007833/O-3  
CATEGORIA..... : SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA  
CNPJ..... : 30.013.898/0001-01

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

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

Emissão: RIO GRANDE DO SUL, 28/06/2024 as 10:43:28.

Válido até: 26/09/2024.

Código de Controle: 493684.

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



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| NOME.....      | : GLEICE MARILEIA KAMINSKI |
| REGISTRO.....  | : RS-081602/O-0            |
| CATEGORIA..... | : CONTADOR                 |
| CPF.....       | : ***.493.390-**           |

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

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

Emissão: RIO GRANDE DO SUL, 28/06/2024 as 10:38:06.  
Válido até: 26/09/2024.  
Código de Controle: 574528.

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



# Consulta Pública ao CGCTE RS



Situação na data: 18/07/2024

| Identificação |  |
|---------------|--|
|---------------|--|

|                     |                                            |
|---------------------|--------------------------------------------|
| <b>CAD ICMS</b>     | 039/0202240                                |
| <b>CNPJ</b>         | 51.685.649/0001-24                         |
| <b>Razão Social</b> | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| <b>Nome</b>         | KASMEDI                                    |
| <b>Fantasia</b>     |                                            |

| Endereço |  |  |  |
|----------|--|--|--|
|----------|--|--|--|

|                        |                     |                    |              |
|------------------------|---------------------|--------------------|--------------|
| <b>Logradouro</b>      | RUA DUQUE DE CAXIAS |                    |              |
| <b>Número</b>          | 410                 | <b>Complemento</b> | LOJA: E 414; |
| <b>Bairro/Distrito</b> | CENTRO              |                    |              |
| <b>Município</b>       | ERECHIM             | <b>U.F.</b>        | RS           |
| <b>CEP</b>             | 99700-274           |                    |              |

| Informações Complementares |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|
|----------------------------|--|--|--|

|                                                 |                                                                                                                        |                                      |                   |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <b>Enquadramento Empresa</b>                    | SIMPLES NACIONAL                                                                                                       | <b>Delegacia da Receita Estadual</b> | 14ª DRE - ERECHIM |
| <b>Natureza Jurídica</b>                        | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                                                                   |                                      |                   |
| <b>CNAE Fiscal Principal</b>                    | 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO                                                 |                                      |                   |
| <b>CNAE Fiscal</b>                              | 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTESE PECAS |                                      |                   |
| <b>CNAE Fiscal</b>                              | 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS   |                                      |                   |
| <b>Data Abertura</b>                            | 18/01/2024                                                                                                             |                                      |                   |
| <b>Situação Cadastral Vigente<sup>(1)</sup></b> | ATIVO                                                                                                                  |                                      |                   |

| Classificação das atividades Econômicas |
|-----------------------------------------|
|-----------------------------------------|

7 - COMERCIO ATACADISTA

**OBSERVAÇÃO:** Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

<sup>(1)</sup> Situação Cadastral Vigente refere-se tão somente ao Cadastro de Contribuintes do Estado do Rio Grande do Sul (Inscrição Estadual).



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda



CERTIDÃO DE LOTAÇÃO

Contribuinte.....:KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ.....:51.685.649/0001-24  
Endereço.....:RUA DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA: E 414;  
Bairro.....:CENTRO  
Cidade.....:Erechim

Certificamos que revendo nosso banco de dados constatamos que o Contribuinte acima encontra-se cadastrado desde:

| Início   | Fim | Insc.Mun. CNAE   | Atividade                                                                        |
|----------|-----|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 09/08/23 |     | 114641 4645-1/03 | Com. atacadista. de prod. odontológicos                                          |
| 09/08/23 |     | 114641 4645-1/01 | Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirúrg,hosp. e laboratório |
| 09/08/23 |     | 114641 4644-3/01 | Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano                       |
| 09/08/23 |     | 114641 4664-8/00 | Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar |

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir cobrar, a qualquer tempo, créditos quem venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente, válida até 16 de Outubro de 2024.

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 251685649000124  
Emitida às 07:56:42 do dia 18/07/2024.  
Código de Autenticidade 33AC.1D69



Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Contribuinte.....: **KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **51.685.649/0001-24**  
Insc. Municipal...: **114641**  
Endereço.....: **RUA DUQUE DE CAXIAS, 410, LOJA: E 414;**  
Bairro.....: **CENTRO**  
Cidade.....: **Erechim**  
Atividade(s).....:  
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
4645-1/03 Com. atacadista. de prod. odontológicos  
4645-1/01 Comércio atac. de instrum.e materiais para uso médico,cirurg,hosp. e laboratório  
4664-8/00 Comércio atac. de máquinas, aparelhos e equip. para uso odonto-médico hospitalar

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site [www.pmerechim.rs.gov.br](http://www.pmerechim.rs.gov.br).

Certidão emitida gratuitamente e válida até 16/10/2024

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 251685649000124  
Emitida às 07:56:02 do dia 18/07/2024.  
Código de Autenticidade 336C.1D25





Estado do Rio Grande do Sul  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM  
Secretaria Municipal da Fazenda



Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 51.685.649/0001-24  
**Razão Social:** KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  
**Endereço:** RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 / CENTRO / ERECHIM / RS / 99700-274

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:** 17/07/2024 a 15/08/2024

**Certificação Número:** 2024071719486129593174

Informação obtida em 18/07/2024 07:54:32

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)**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>51.685.649/0001-24<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>04/08/2023 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

NOME EMPRESARIAL  
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

|                                                         |              |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>KASMEDI | PORTE<br>EPP |
|---------------------------------------------------------|--------------|

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

|                                 |               |                           |
|---------------------------------|---------------|---------------------------|
| LOGRADOURO<br>R DUQUE DE CAXIAS | NÚMERO<br>410 | COMPLEMENTO<br>LOJA E 414 |
|---------------------------------|---------------|---------------------------|

|                   |                           |                      |          |
|-------------------|---------------------------|----------------------|----------|
| CEP<br>99.700-274 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | MUNICÍPIO<br>ERECHIM | UF<br>RS |
|-------------------|---------------------------|----------------------|----------|

|                                                           |                                              |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>KASMEDI.DISTRIBUIDORAMED@GMAIL.COM | TELEFONE<br>(54) 9684-4501/ (0000) 0000-0000 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>04/08/2023 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 17/07/2024 às 17:10:49 (data e hora de Brasília).





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado do Rio Grande do Sul  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Turismo  
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul



## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

| Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE | CNPJ               | Data de Arquivamento do Ato Constitutivo | Data de Início de Atividade |
|--------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|-----------------------------|
| 4321010941-1                                           | 51.685.649/0001-24 | 04/08/2023                               | 02/08/2023                  |

Endereço Completo:

RUA DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA: E 414; - BAIRRO CENTRO CEP 99700-274 - ERECHIM/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MEDICO HOSPITALAR, PARTES E PECAS E PRODUTOS ODONTOLOGICOS.

Capital Social: R\$ 50.000,00

CINQUENTA MIL REAIS

Capital Integralizado: R\$ 50.000,00

CINQUENTA MIL REAIS

Microempresa ou  
Empresa de Pequeno  
Porte  
  
EMPRESA PEQUENO  
PORTE  
(Lei Complementar  
nº123/06)

Prazo de Duração

INDETERMINADO

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE Nome

742.196.180-15 IDALINA FERNANDES CHMIEL

Término de Mandato Participação  
xxxxxxx R\$ 50.000,00

Função  
SÓCIO /  
ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 04/08/2023

Número: 43210109411

Ato 090 - CONTRATO

Evento(s) 316 - ENQUADRAMENTO DE EPP

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço

NADA MAIS#

Porto Alegre, 17 de Julho de 2024 14:22

  
JOSÉ TADEU JUREK  
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C240002338907 e visualize a certidão)



24/257.427-1