piperacilina sódica + tazobactam sódico

Viatris Farmacêutica do Brasil Ltda.

pó para solução injetável

2,25g e 4,5g

piperacilina sódica + tazobactam sódico
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999.

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

APRESENTAÇÕES
piperacilina 2,0 g + tazobactam 0,25 g pó para solução injetável: cartucho contendo 10 frascos-ampola.
piperacilina 4,0 g + tazobactam 0,5 g pó para solução injetável: cartucho contendo 10 frascos-ampola.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EXCLUSIVAMENTE PARA USO INTRAVENOSO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS DE IDADE (vide Indicações)

COMPOSIÇÃO:
Cada frasco-ampola de **piperacilina sódica + tazobactam sódico 2,25 g** contém:
piperacilina sódica*..... 2,085 g
tazobactam sódico**..... 0,268 g
*equivalente a 2 g de piperacilina
**equivalente a 0,25 g de tazobactam

Cada frasco-ampola de **piperacilina sódica + tazobactam sódico 4,5 g** contém:
piperacilina sódica*..... 4,170 g
tazobactam sódico**..... 0,536 g
*equivalente a 4 g de piperacilina
** equivalente a 0,5 g de tazobactam
Excipientes: O produto não contém excipientes ou conservantes.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

A **piperacilina sódica + tazobactam sódico** é indicada para o tratamento das seguintes infecções bacterianas sistêmicas e/ou locais causadas por microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos aeróbios e anaeróbios sensíveis à piperacilina/tazobactam ou à piperacilina:

Pacientes adultos
1. Infecções do trato respiratório inferior.
2. Infecções do trato urinário.
3. Infecções intra-abdominais.
4. Infecções da pele e tecidos moles.
5. Sepse bacteriana.
6. Infecções ginecológicas, incluindo endometrite pós-parto e doença inflamatória pélvica (DIP).
7. Infecções neutropênicas febris. É recomendado o tratamento em associação a um aminoglicosídeo.
8. Infecções osteoarticulares.
9. Infecções polimicrobianas (microrganismos Gram-positivos/Gram-negativos aeróbios e anaeróbios).

Crianças (acima de 2 anos de idade)
1. Infecções neutropênicas febris em pacientes pediátricos. É recomendado o tratamento em associação a um aminoglicosídeo.
2. Infecções intra-abdominais.

Tratamento empírico de infecções graves com **piperacilina sódica + tazobactam sódico** pode ser iniciado antes que os resultados dos testes de sensibilidade estejam disponíveis.

Enquanto **piperacilina sódica + tazobactam sódico** está indicado somente para as condições listadas acima, as infecções causadas por organismos sensíveis à piperacilina também são sensíveis ao tratamento com **piperacilina sódica + tazobactam sódico** devido à presença de piperacilina.

Portanto, o tratamento de infecções mistas causadas por organismos sensíveis à piperacilina e organismos produtores de β-lactamase sensíveis à **piperacilina sódica + tazobactam sódico** não necessitam da adição de outro antibiótico.

Testes apropriados de cultura e sensibilidade devem ser realizados antes do tratamento para identificar os organismos causadores das infecções e para determinar sua sensibilidade à **piperacilina sódica + tazobactam sódico**. Devido a seu amplo espectro de ação contra organismos Gram-negativos e Gram-positivos anaeróbios e aeróbios, como mencionado acima, **piperacilina sódica + tazobactam sódico** é particularmente útil no tratamento de infecções mistas e no tratamento empírico antes da disponibilidade dos resultados dos testes de sensibilidade. O tratamento com **piperacilina sódica + tazobactam sódico** pode, contudo, ser iniciado antes dos resultados dos testes serem conhecidos. Modificação no tratamento pode ser necessária após conhecimento destes resultados, ou se não houver resposta clínica.

A **piperacilina sódica + tazobactam sódico** atua sinergicamente com aminoglicosídeos contra certas cepas de *Pseudomonas aeruginosa*. Esta terapia combinada tem tido sucesso, especialmente em pacientes com comprometimento imunológico. Ambas as drogas devem ser utilizadas em doses terapêuticas completas.

Assim que os resultados de cultura e testes de sensibilidade estejam disponíveis, a terapia antimicrobiana deve ser ajustada.

No tratamento de pacientes neutropênicos, doses terapêuticas completas de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** e um aminoglicosídeo devem ser utilizadas. Deve-se levar em conta a possibilidade de hipocalemia em pacientes com baixa reserva de potássio, e periódicas determinações eletrolíticas devem ser feitas nestes pacientes.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A cura ou a melhora clínica foi atingida em 85% a 94% dos pacientes com infecções do trato respiratório inferior comunitárias tratadas com várias doses da associação piperacilina/tazobactam. Na dose de 3/0,375 g a cada 6 horas, piperacilina/tazobactam foi significativamente mais eficaz que ticarcilina/ácido clavulânico 3/0,1 g, 4x/dia, em pacientes com pneumonia comunitária. As avaliações finais do estudo (geralmente 10 a 14 dias após a descontinuação do tratamento) mostraram respostas clínicas favoráveis em 84% e 64% dos que receberam piperacilina/tazobactam e ticarcilina/ácido clavulânico, respectivamente (p menor que 0,01). A associação piperacilina/tazobactam também atingiu uma taxa de erradicação bacteriana significativamente mais elevada do que ticarcilina/ácido clavulânico ao final do tratamento (91% *vs.* 68%; $p < 0,01$) e 10 a 14 dias depois (91% *vs.* 83%; $p = 0,02$).

Em pacientes com pneumonia nosocomial associada à ventilação mecânica na unidade de terapia intensiva, a piperacilina/tazobactam 4/0,5 g, 4x/dia, + amicacina 7,5 mg/kg, 2x/dia, foi no mínimo tão eficaz quanto ceftazidima 1 g, 4x/dia, mais amicacina 7,5 mg, 2x/dia, com resultados clínicos e bacteriológicos bem sucedidos documentados em 51% e 36% dos pacientes tratados com piperacilina/tazobactam e dos tratados com ceftazidima, 6 a 8 dias após o final do tratamento. A eficácia da piperacilina/tazobactam foi semelhante à de imipenem/cilastatina em pacientes com pneumonia nosocomial. Em pacientes com bronquite purulenta aguda adquirida no hospital ou pneumonia bacteriana aguda, piperacilina/tazobactam 3/0,375 g a cada 4 horas (+ tobramicina ou amicacina) foi significativamente mais eficaz que ceftazidima 2 g a cada 8 horas (+ tobramicina ou amicacina); a resposta clínica na avaliação final do estudo foi alcançada por 75% e 50% dos pacientes ($p < 0,01$).

As taxas de erradicação bacteriana variaram de 76% a 100% em pacientes com infecções intra-abdominais tratados com piperacilina/tazobactam. A eficácia clínica da piperacilina/tazobactam foi semelhante à da clindamicina + gentamicina e em 1 estudo foi significativamente melhor que a de imipenem/cilastatina 0,5 g, a cada 8 horas (uma dose mais baixa que a recomendada em países fora da Escandinávia). A associação piperacilina/tazobactam (80/10 mg/kg, cada 8 horas) também foi benéfica no tratamento de crianças com apendicite ou peritonite, com cura ou melhora de 91% dos pacientes.

Foram relatadas taxas de sucesso clínico de 41% a 83% em pacientes com neutropenia febril ou granulocitopenia, que receberam tratamento empírico com piperacilina/tazobactam 12-16/1,5-2 g/dia (em doses divididas) em associação a um aminoglicosídeo. Após 72 horas do início do tratamento, as taxas de resposta clínica foram significativamente mais elevadas em pacientes tratados com piperacilina/tazobactam + amicacina do que nos tratados com ceftazidima + amicacina (61% *vs.* 45% ou 54%; $p \leq$ a 0,05). Em pacientes semelhantes, a piperacilina/tazobactam em associação à gentamicina foi significativamente mais eficaz que a

piperacilina/gentamicina; as taxas de resposta clínica de 83% e 48% (p < 0,001) foram relatadas em 72 horas.

A eficácia da piperacilina/tazobactam em monoterapia foi semelhante à da ceftazidima + amicacina em pacientes com neutropenia febril com 81% e 83% de episódios febris que desapareceram em pacientes tratados com piperacilina/tazobactam e ceftazidima mais amicacina; o tempo mediano para redução da febre também foi semelhante nos 2 grupos de tratamento (3,3 *vs.* 2,9 dias).

A associação piperacilina/tazobactam também demonstrou boa eficácia clínica e bacteriológica em pacientes com bacteremia e em pacientes com infecções de pele e tecidos moles, ginecológicas ou ósseas e articulares. A associação piperacilina/tazobactam também foi um tratamento eficaz para pacientes com infecções do trato urinário com complicações e atingiu a cura ou melhora em 88% e 90,4% dos pacientes, 5 a 9 dias após o final do tratamento e em 80% ou mais dos pacientes, após 4 a 6 semanas de seguimento. As taxas de erradicação bacteriana após o mesmo período de seguimento foram de 79,6% e 73%; *E. coli, K. pneumoniae* e *P. aeruginosa* foram identificados como patógenos persistentes comuns.

Referência

Perry, C.M. and Markham A. Piperacillin/Tazobactam. An update Review of its Use in the Treatment of Bacterial Infections. Drugs 1999;57 (5): 805-843.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas
Grupo farmacoterapêutico
Antibacteriano de uso sistêmico, combinações de penicilina incluindo inibidores de β-lactamase.

Mecanismo de ação
O produto não contém conservantes. A sua ação farmacológica inicia-se imediatamente após a sua entrada no sangue.

A **piperacilina sódica + tazobactam sódico** é uma associação de antibacterianos injetáveis que consiste no antibiótico semissintético piperacilina sódica e o inibidor da ß-lactamase tazobactam sódico para administração intravenosa. Assim, piperacilina/tazobactam combina as propriedades de um antibiótico de amplo espectro e um inibidor da ß-lactamase.

A piperacilina sódica exerce sua atividade bactericida pela inibição da formação do septo e da síntese da parede celular. A piperacilina e outros antibióticos ß-lactâmicos bloqueiam a etapa de transpeptidação terminal da biossíntese do peptidoglicano da parede celular em bactérias suscetíveis ao interagir com as proteínas de ligação às penicilinas (PBPs), as enzimas bacterianas responsáveis por essa reação. A piperacilina é ativa *in vitro* contra várias bactérias aeróbicas gram-positivas e gram-negativas e bactérias anaeróbicas.

A piperacilina apresenta atividade reduzida contra bactérias que dispõem de ß-lactamases que inativam quimicamente a piperacilina e outros antibióticos ß-lactâmicos. O tazobactam sódico, que tem muito pouca atividade antimicrobiana intrínseca, devido à sua pequena afinidade com as PBPs, pode restaurar ou potencializar a atividade da piperacilina contra muitos desses organismos resistentes. O tazobactam é um inibidor potente de muitas ß-lactamases classe A (penicilinases, cefalosporinases e enzimas com espectro estendido), apresentando atividade variável contra carbapenemases classe A e ß-lactamases classe D. O tazobactam não é ativo contra a maior parte das cefalosporinases classe C e é inativo contra metalo-ß-lactamases classe B.

Duas características da piperacilina/tazobactam levam a um aumento da atividade contra alguns organismos portadores de ß-lactamases que, quando testadas como preparações enzimáticas, são menos inibidas pelo tazobactam e outros inibidores; o tazobactam não induz ß-lactamases mediadas por cromossomos nos níveis de tazobactam alcançados com os esquemas de doses recomendados e a piperacilina é relativamente refratária à ação de algumas ß-lactamases.

Como outros antibióticos ß-lactâmicos, a piperacilina, com ou sem tazobactam, demonstra atividade bactericida dependente de tempo contra organismos suscetíveis.

Mecanismo de resistência

Existem três principais mecanismos de resistência aos antibióticos ß-lactâmicos: alterações nas PBPs-alvo resultando em redução da afinidade ao antibiótico, destruição do antibiótico pelas ß-lactamases bacterianas e baixos níveis intracelulares de antibiótico devido à redução da captação ou efluxo ativo dos antibióticos.

Nas bactérias Gram-positivas, as mudanças nas PBPs são o mecanismo principal de resistência aos antibióticos ß-lactâmicos, incluindo piperacilina/tazobactam. Esse mecanismo é responsável pela resistência à meticilina em *Staphylococci* e pela resistência à penicilina em *Streptococcus pneumoniae* assim como *Streptococci* do grupo viridans e *Enterococci*. Também ocorre resistência causada por alterações nas PBPs em menor grau em espécies Gram-negativas fastidiosas como *Haemophilus influenzae* e *Neisseria gonorrhoeae.* A piperacilina/tazobactam não tem atividade contra cepas cuja resistência contra antibióticos ß-lactâmicos é determinada por alterações das PBPs. Como indicado acima, existem algumas ß-lactamases que não são inibidas pelo tazobactam.

Metodologia para Determinação da Susceptibilidade *in vitro* das Bactérias a piperacilina/tazobactam
Testes de susceptibilidade devem ser conduzidos usando métodos laboratoriais padronizados, como os descritos pelo Instituto de Padrões Clínicos e Laboratoriais (*Clinical and Laboratory Standards Institute* - CLSI). Estes incluem métodos de diluição (determinação da concentração inibitória mínima, CIM) e métodos de suscetibilidade a discos. Tanto o CLSI quanto o Comitê Europeu para Testagem da Suscetibilidade aos Antimicrobianos (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing – EUCAST) fornecem critérios para interpretação da suscetibilidade em algumas espécies bacterianas com base nesses métodos. Deve-se observar que, para o método de difusão dos discos, o CLSI e o EUCAST usam discos com diferentes conteúdos de drogas de piperacilina e tazobactam.
Para obter informações específicas sobre os critérios interpretativos do teste de suscetibilidade e métodos de teste associados e padrões de controle de qualidade reconhecidos pelo FDA para este medicamento, consulte: https://www.fda.gov/STIC.

Os critérios do CLSI para interpretação dos testes de susceptibilidade a piperacilina/tazobactam são listados na tabela a seguir:

Critérios do CLSI para interpretação dos testes de suscetibilidade a piperacilina/tazobactam

Patógeno	**Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)[a]**				**Zona inibitória na difusão do disco[b] (Diâmetro mm)**			
	S	**SSD**	**I**	**R**	**S**	**SSD**	**I**	**R**
Enterobacterales[c]	≤ 8	16		≥ 32	≥ 25	21-24		≤ 20
Pseudomonas aeruginosa[d]	≤ 16		32 - 64	≥ 128	≥ 21		15 - 20	≤ 14
Acinetobacter spp.	≤ 16		32 - 64	≥ 128	≥ 21		18 - 20	≤ 17
Alguns outros não-Enterobacterales[e]	≤ 16		32 - 64	≥ 128				
Haemophilus influenzae e Haemophilus parainfluenzae	≤ 1		-	≥ 2	≥21		-	-
Anaeróbias[f]	≤ 16		32-64	≥ 128	-		-	-

Fonte: Clinical and Laboratory Standards Institute. *Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing*. CLSI document M100:ED32 2022. Este documento é atualizado anualmente e pode ser acessado em http://clsi-m100.com/.
S = suscetível. SSD = suscetível dependente da dose. I = intermediário. R = resistente.
[a]As CIM são determinadas usando uma concentração fixa de 4 mg/L de tazobactam e variando a concentração de piperacilina.
[b] As zonas de inibição do CLSI são baseados em discos contendo 100 µg de piperacilina e 10 µg de tazobactam.
[c]Os pontos de corte para suscetíveis são baseados em um regime de dosagem de 3,375-4,5 g administrado a cada 6 h como uma infusão de 30 min. Os pontos de corte para SDD são baseados em um regime de dosagem de 4,5 g administrados a cada 6 h como uma infusão de 3 h ou 4,5 g administrados a cada 8 h como uma infusão de 4 h.
[d]Os pontos de corte são baseados em um regime de dosagem de pelo menos 3 g de piperacilina administrados a cada 6 h.
[e]Consulte a Tabela 2B-5 do Documento M100 do CLSI para a lista dos organismos incluídos
[f]Com exceção do *Bacteroides fragilis*, as CIMs são determinadas apenas pelo método de diluição em ágar.
A suscetibilidade de *Staphylococcus aureus* à piperacilina/tazobactam é determinada pela suscetibilidade à oxacilina (Tabela 2C do documento CLSI M100. *Staphylococcus spp.*).

Os procedimentos padronizados dos testes de suscetibilidade requerem a utilização de microrganismos de controle de

qualidade para controlar os aspectos técnicos dos procedimentos do teste. Os microrganismos de controle de qualidade são cepas específicas com propriedades biológicas intrínsecas relacionadas aos mecanismos de resistência e às expressões genéticas dos mesmos dentro do microrganismo; as cepas específicas usadas para controle de qualidade dos testes de suscetibilidade não são clinicamente significativas.

Os organismos e as variações do controle de qualidade da piperacilina/tazobactam que devem ser utilizados com os critérios de interpretação dos testes de suscetibilidade e a metodologia do CLSI são listados na tabela a seguir:

Faixas de variação dos controles de qualidade de piperacilina/tazobactam a serem usados juntamente com os critérios do CLSI para interpretação dos testes de suscetibilidade

Cepa para controle de qualidade	Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)	Diâmetro da zona inibitória da difusão do disco (Diâmetro mm)
Escherichia coli ATCC 25922	1 - 4	24 - 30
Pseudomonas aeruginosa ATCC 27853	1 – 8	25 – 33
Staphylococcus aureus ATCC 29213	0,25 – 2	-
Staphylococcus aureus ATCC 25923	-	27- 36
Enterococcus faecalis ATCC 29212	1-4	
Escherichia coli ATCC 35218	0,5 - 2	24 - 30
Klebsiella pneumoniae ATCC 700603	8 - 32	
Haemophilus influenzae ATCC 49247	0,06 – 0,5	33 – 38
Bacteroides fragilis ATCC 25285	0,12 – 0,5 [a]	-
Bacteroides thetaiotaomicron ATCC 29741	4 – 16 [a]	-
Clostridioides (anteriormente Clostridium) difficile ATCC 700057	4 – 16 [a]	
Eggerthella lenta (anteriormente Eubacterium lentum) ATCC 43055	4 – 16 [a]	-

Fonte: Clinical and Laboratory Standards Institute. *Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing;* CLSI document M100ED32 2022.
[a]Esses intervalos são apenas para diluição em ágar.

EUCAST também estabeleceu pontos de corte clínicos para piperacilina/tazobactam contra alguns organismos. Como CLSI, os critérios de sensibilidade EUCAST CIM baseiam-se em uma combinação fixa de 4 mg/L de tazobactam. No entanto, para a determinação da zona de inibição, os discos contêm 30 µg de piperacilina e 6 µg de tazobactam. As tabelas de ponto de corte EUCAST v. 12.0 2022 indicam que a dosagem padrão na qual os pontos de corte são baseados é 4 g de piperacilina + 0,5 g de tazobactam iv 4 vezes ao dia ou 3 vezes por infusão prolongada de 4 horas, embora 3 vezes ao dia iv seja adequado para algumas infecções, como ITU complicada, - infecções abdominais e infecções do pé diabético quando não causadas por isolados resistentes às cefalosporinas de terceira geração. Uma dosagem mais alta (4 vezes ao dia por infusão prolongada de 3 horas) pode ser indicada em alguns casos.
Os pontos de corte definidos pelo EUCAST para piperacilina/tazobactam estão listados na tabela a seguir:

EUCAST critérios interpretativos e susceptíveis da piperacilina/tazobactam

Patógenos[c]	Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)[a]		Zona inibitória da difusão do disco [b] (Diâmetro mm)	
	S	R	S	R
Enterobacterales (anteriormente *Enterobacteriaceae)*	≤ 8	> 8	≥ 20	< 20
Espécies de *Pseudomonas*	≤ 0,001[1]	> 16	≥ 50	< 18
Espécies de *Staphylococcus*	-[2]	-	-	
Espécies de *Enterococcus*	-[3]	-	-	
Streptococcus dos Grupos A, B, C e G	-[4]	-	-	

Streptococcus pneumoniae	-[5]	-	-	
Estreptococos do grupo *viridans*	-[6]	-	-	
Haemophilus influenzae	≤0.25	>0.25	≥27[7]	<27
Moraxella catarrhalis	-[8]	-	-	-
Bacteroides species (exceto *B. thetaiotaomicron*)	≤8	>8	≥20	<20
Prevotella species	≤0,5	>0,5	≥26	<26
Fusobacterium necrophorum	≤0,5	>0,5	≥32	<32
Clostridium perfringens	≤0,5	>0,5	≥24	<24
Cutibacterium acnes	≤0,25	>0,25	≥27	<27
Espécies de *Vibrio*	≤1	>1	≥26	<26
Achromobacter xylosoxidans	≤4	>4	≥26	<26
Sem espécie relacionada (PK-PD)	≤8	>16	-	-

Fontes: EUCAST Clinical Breakpoint Table v. 12.0, 1 January, 2022.
S = suscetível. R = resistente.
[a]As CIMs são determinadas usando uma concentração fixa de 4 mg/L de tazobactam variando a concentração de piperacilina.
[b] As zonas de inibição do EUCAST são baseados em discos contendo 30 µg de piperacilina e 6 µg de tazobactam.
[c]Para patógenos não especificados, uso não relacionado à espécie (PK-PD).

[1] Para vários agentes, o EUCAST introduziu pontos de corte que categorizam organismos do tipo selvagem (organismos sem mecanismos de resistência adquiridos fenotipicamente detectáveis ao agente) como "Suscetíveis, exposição aumentada (I)" em vez de "Regime de dosagem padrão suscetível (S)". Os pontos de corte suscetíveis para essas combinações de agentes do organismo são listados como pontos de corte arbitrários "fora de escala" de S ≤ 0,001 mg/L.
[2] A maioria dos *S. aureus* são produtores de penicilinases e alguns são resistentes à meticilina. Qualquer mecanismo os torna resistentes à benzilpenicilina, fenoximetilpenicilina, ampicilina, amoxicilina, piperacilina e ticarcilina. Isolados que são suscetíveis a benzilpenicilina e cefoxitina podem ser relatados como suscetíveis a todas as penicilinas. Isolados que são resistentes à benzilpenicilina, mas suscetíveis à cefoxitina, são suscetíveis às combinações de inibidores de β-lactamases, as isoxazolilpenicilinas (oxacilina, cloxacilina, dicloxacilina e flucloxacilina) e nafcilina. Para agentes administrados por via oral, deve-se ter cuidado para obter exposição suficiente no local da infecção. Os isolados que apresentam resistência à cefoxitina são resistentes a todas as penicilinas. A maioria dos estafilococos são produtores de penicilinase e alguns são resistentes à meticilina. Qualquer mecanismo os torna resistentes à benzilpenicilina, fenoximetilpenicilina, ampicilina, amoxicilina, piperacilina e ticarcilina. Nenhum método atualmente disponível pode detectar de forma confiável a produção de penicilinase em todas as espécies de estafilococos, mas a resistência à meticilina pode ser detectada com cefoxitina conforme descrito. *S. saprophyticus* suscetível à ampicilina são *mec*A-negativos e suscetíveis à ampicilina, amoxicilina e piperacilina (sem ou com um inibidor de beta-lactamase).
[3] A suscetibilidade à ampicilina, amoxicilina e piperacilina (com e sem inibidor de beta-lactamase) pode ser inferida a partir da ampicilina. A resistência à ampicilina é incomum em *E. faecalis* (confirme com MIC), mas comum em *E. faecium.*
[4] A suscetibilidade dos estreptococos dos grupos A, B, C e G às penicilinas é inferida a partir da suscetibilidade à benzilpenicilina (outras indicações além da meningite), com exceção da fenoximetilpenicilina e da isoxazolilpenicilina para estreptococos do grupo B.

[5] O teste de triagem de disco de oxacilina 1 μg ou um teste de CIM de benzilpenicilina deve ser usado para excluir mecanismos de resistência aos beta-lactâmicos. Quando a triagem é negativa (zona de inibição de oxacilina ≥20 mm, ou CIM de benzilpenicilina ≤0,06 mg/L), todos os agentes beta-lactâmicos para os quais os pontos de corte clínicos estão disponíveis, incluindo aqueles com "Nota" podem ser relatados como suscetíveis sem testes adicionais, exceto para cefaclor, que se relatado, deve ser relatado como "suscetível, exposição aumentada" (I). Quando a triagem for positiva (zona de inibição <20 mm ou CIM de benzilpenicilina >0,06 mg/L). A adição de um inibidor de beta-lactamase não adiciona benefício clínico.

[6] A benzilpenicilina (CIM ou disco difusão) pode ser usada para rastrear a resistência a beta-lactâmicos em estreptococos do grupo *viridans*. Os isolados categorizados como negativos na triagem podem ser relatados como suscetíveis a agentes beta-lactâmicos para os quais os pontos de corte clínicos estão listados (incluindo aqueles com "Nota"). Isolados categorizados como positivos na triagem devem ser testados quanto à suscetibilidade a agentes individuais ou resistentes relatados. Para isolados negativos de rastreio de benzilpenicilina (zona de inibição ≥18 mm ou MIC ≤0,25 mg/L), a suscetibilidade pode ser inferida a partir de benzilpenicilina ou ampicilina. Para isolados positivos de rastreio de benzilpenicilina (zona de inibição <18 mm ou CIM >0,25 mg/L), a suscetibilidade é inferida a partir da ampicilina.

[7] O teste de triagem de disco de 1 unidade de benzilpenicilina deve ser usado para excluir mecanismos de resistência a beta-lactâmicos. Quando a triagem é negativa (zona de inibição ≥12 mm), todas as penicilinas para as quais os pontos de corte clínicos estão disponíveis, incluindo aquelas com "Nota", podem ser relatadas como suscetíveis sem testes adicionais, exceto para amoxicilina oral e amoxicilina-ácido clavulânico oral, que se relatado, deve ser relatado como "exposição suscetível e aumentada" (I). Quando a triagem é positiva (zona de inibição <12 mm). Leia a borda externa das zonas onde uma zona de inibição clara contém uma área de crescimento ao redor do disco.

[8] A suscetibilidade pode ser inferida pela amoxicilina-ácido clavulânico

As faixas de variação de controle de qualidade definidas pelo EUCAST estão listadas na tabela abaixo:

Faixas de variação de controles de qualidade de piperacilina/tazobactam a serem usados juntamente com os critérios EUCAST para interpretação dos testes de suscetibilidade

Cepa para controle de qualidade	Concentração inibitória mínima (mg/L de piperacilina)	Diâmetro da zona inibitória do disco (mm diâmetro)
Escherichia coli ATCC 25922	1 - 4	21 – 27
Pseudomonas aeruginosa ATCC 27853	1 - 8	23 - 29
Haemophilus influenzae ATCC 49766	-[1]	32 - 40
Escherichia coli ATCC 35218	0,5 - 2	21 – 27
Klebsiella pneumoniae ATCC 700603	8 - 32	14 – 20

Fonte: O Comitê Europeu de Testes de Suscetibilidade Antimicrobiana. A rotina e controle interno de qualidade estendido para determinação de CIM e difusão de disco, conforme recomendado pelo EUCAST. Versão 12.0, 2022. http://www.eucast.org

[1] Tanto E. coli ATCC 35218 quanto *K. pneumoniae* ATCC 700603 podem ser usados para verificar o componente inibidor (consulte Controle de qualidade de rotina para combinações de inibidores β-lactâmicos).
Use *E. coli* ATCC 25922 para controlar o componente piperacilina (de acordo com a metodologia para *E. coli*).
* Dois tipos de colônia são normalmente observados para esta cepa e devem ser incluídos ao subcultivar e testar a cepa.

Espectro Antibacteriano (Agrupamentos de espécies relevantes de acordo com susceptibilidade de piperacilina / tazobactam)

Espécies Comumente Suscetíveis

Microrganismos Gram-positivos aeróbios:
Enterococcus faecalis (apenas isolados suscetíveis à ampicilina ou penicilina)
Listeria monocytogenes
Staphylococcus aureus (apenas isolados suscetíveis à meticilina)
Staphylococcus spp., coagulase-negativa (apenas isolados suscetíveis a meticilina)
Streptococcus agalactiae (estreptococos do Grupo B)†
Streptococcus pyogenes (estreptococos do Grupo A) †

Microrganismos Gram-negativos aeróbios:
Citrobacter koseri
Haemophilus influenzae
Moraxella catarrhalis
Proteus mirabilis

Microrganismos Gram-positivos anaeróbios:
Clostridium spp.
Eubacterium spp.
Cocos gram-positivos anaeróbicos††

Microrganismos Gram-negativos anaeróbios:
Grupo do *Bacteroides fragilis*
Fusobacterium spp.
Porphyromonas spp.
Prevotella spp.

Espécies para as quais a resistência adquirida pode ser um problema

Microrganismo Gram-positivos aeróbios:
Enterococcus faecium
Streptococcus pneumoniae††
Estreptococos do grupo viridans††

Microrganismos Gram-negativos aeróbios:
Acinetobacter baumannii
Citrobacter freundii
Enterobacter spp.
Escherichia coli
Klebsiella pneumoniae
Morganella morganii
Proteus vulgaris
Providencia spp.
Pseudomonas aeruginosa
Serratia spp.

Organismos inerentemente resistentes

Microrganismos Gram-positivos aeróbios:
Corynebacterium jeikeium

Microrganismos Gram-negativos aeróbios:
Burkholderia cepacia
Legionella spp.
Stenotrophomonas maltophilia

Outros microrganismos:
Chlamydophila pneumoniae
Mycoplasma pneumoniae

† Estreptococos não são bactérias produtoras de β-lactamase; a resistência nesses organismos é devido a alterações nas proteínas de ligação à penicilina (PBPs) e, portanto, os isolados suscetíveis à piperacilina / tazobactam são suscetíveis à piperacilina isoladamente. A resistência à penicilina não foi relatada em *S. pyogenes.*

†† Incluindo *Anaerococcus, Finegoldia, Peptococcus, Peptoniphilus* e *Peptostreptococcus* spp. (CLSI M100 Ed. 29, 2019)

Propriedades Farmacocinéticas

Distribuição
Tanto a piperacilina como o tazobactam apresentam taxa de ligação às proteínas plasmáticas de aproximadamente 30%. Essa taxa de ligação da piperacilina ou do tazobactam não sofre alteração pela presença de outro composto. A taxa de ligação do metabólito do tazobactam é desprezível.
A associação piperacilina/tazobactam distribui-se amplamente por tecidos e fluidos corporais, incluindo mucosa intestinal, vesícula biliar, pulmão, bile e osso. As concentrações teciduais médias são normalmente 50% a 100% das observadas no plasma.

Metabolismo
A piperacilina é transformada no metabólito desetil com atividade microbiológica pequena. O tazobactam é metabolizado em um único metabólito microbiologicamente inativo.

Eliminação
A piperacilina e o tazobactam são eliminados pelos rins por filtração glomerular e secreção tubular.
A piperacilina é rapidamente excretada como fármaco inalterado, sendo 68% da dose administrada eliminada na urina. O tazobactam e seu metabólito são eliminados principalmente por excreção renal, 80% da dose como fármaco inalterado e o restante como metabólito único. A piperacilina, o tazobactam e a desetil piperacilina também são secretados na bile.

Após administração única ou múltipla da associação piperacilina/tazobactam a indivíduos saudáveis, a meia-vida plasmática da piperacilina e do tazobactam variou de 0,7 a 1,2 hora e não sofreu alteração com a dose nem com a duração da infusão. As meias-vidas de eliminação de ambos, piperacilina e tazobactam, aumentaram com a diminuição da depuração renal.

Não houve alterações significantes na farmacocinética da piperacilina devido ao tazobactam. Aparentemente, a piperacilina reduz a taxa de eliminação do tazobactam.

Populações Especiais
A meia-vida da piperacilina e do tazobactam aumenta em cerca de 25% e 18%, respectivamente, em pacientes com cirrose hepática em comparação aos indivíduos saudáveis.
A meia-vida da piperacilina e do tazobactam aumenta com a diminuição da depuração de creatinina. Esse aumento é de duas e quatro vezes para piperacilina e tazobactam, respectivamente, com depuração de creatinina menor que 20 mL/min em comparação aos pacientes com função renal normal.
A hemodiálise remove 30% a 50% da associação piperacilina/tazobactam e outros 5% da dose do tazobactam foram removidos como metabólito do tazobactam. A diálise peritoneal remove aproximadamente 6% e 21% das doses da piperacilina e do tazobactam, respectivamente; até 18% da dose do tazobactam na forma do seu metabólito.

Dados de Segurança Pré-clínicos
Carcinogenicidade - Não foram conduzidos estudos de carcinogenicidade com a piperacilina, o tazobactam ou a associação.

Mutagenicidade - Os resultados com a associação piperacilina/tazobactam nos ensaios de mutagenicidade microbiana, no teste de síntese de DNA (UDS), no ensaio de mutação em mamíferos (células hipoxantina fosforibosiltransferase do ovário de hamster chinês - HPRT) e no ensaio de transformação em células de mamíferos (BALB/c-3T3) foram negativos. *In vivo*, a associação piperacilina/tazobactam não induziu aberrações cromossômicas em ratos tratados por via intravenosa.
Os resultados com a piperacilina foram negativos nos ensaios de mutagenicidade microbiana. Não houve dano ao DNA de bactérias (ensaio Rec) expostas à piperacilina. Também apresentou resultado negativo no teste de síntese de DNA (UDS). No ensaio de mutação em mamíferos (células de linfoma de camundongos) o resultado foi positivo. No ensaio de transformação de células (BALB/c-3T3) o resultado foi negativo. *In vivo*, a piperacilina não induziu aberrações cromossômicas em camundongos tratados por via intravenosa.
Os resultados com o tazobactam foram negativos nos ensaios de mutagenicidade microbiana, no teste de síntese de DNA (UDS) e no ensaio de mutação em mamíferos (células de ovário de hamster chinês - HPRT). Em outro ensaio de mutação em mamíferos (células de linfoma de camundongos) o resultado foi positivo. No ensaio de transformação de células (BALB/c-3T3) o resultado foi negativo. Em um ensaio citogenético *in vitro* (células de pulmão de hamster chinês), o resultado foi negativo. *In vivo*, o tazobactam não induziu aberrações cromossômicas em ratos tratados por via intravenosa.

Toxicidade Reprodutiva - Em estudos de desenvolvimento embriofetal não houve nenhuma evidência de

teratogenicidade após administração intravenosa de tazobactam ou da associação; no entanto, nos ratos houve uma ligeira redução no peso corpóreo fetal em doses tóxicas maternas.
A administração intraperitoneal de piperacilina/tazobactam foi associada a uma ligeira redução no tamanho da prole e um aumento da incidência de pequenas anomalias esqueléticas (atrasos na ossificação) em doses que produziram toxicidade materna. O desenvolvimento peri e pós-natal foi comprometido (peso reduzido dos filhotes, aumento ainda no nascimento, aumento na mortalidade dos filhotes) concomitante com toxicidade materna.

Prejuízo da Fertilidade - Os estudos de reprodução em ratos não revelaram nenhuma evidência de comprometimento da fertilidade causado pelo tazobactam ou pela associação quando administrado intraperitonealmente.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O uso de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** está contraindicado em pacientes com hipersensibilidade a qualquer β-lactâmico (incluindo penicilinas e cefalosporinas) ou inibidores da β-lactamase.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Antes do início do tratamento com a associação piperacilina/tazobactam os pacientes devem ser questionados detalhadamente sobre reações de hipersensibilidade anteriores a penicilinas, cefalosporinas ou outros alérgenos. Reações de hipersensibilidade (anafilática/anafilactóide incluindo choque) graves e ocasionalmente fatais foram relatadas em pacientes em tratamento com penicilinas, incluindo a associação piperacilina/tazobactam. Essas reações são mais comuns em pessoas com história de sensibilidade a múltiplos alérgenos. Reações de hipersensibilidade graves exigem a descontinuação do antibiótico e podem necessitar da administração de epinefrina e de outras condutas de emergência.

A associação piperacilina/tazobactam pode causar reações cutâneas graves, tais como síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, reações adversas a medicamentos com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS) e pustulose exantemática aguda generalizada (vide Item 9. Reações Adversas). Se pacientes desenvolverem erupções cutâneas, eles devem ser monitorados cuidadosamente e **piperacilina sódica + tazobactam sódico** deve ser descontinuado caso as lesões progridam.

Foram observados casos raros de linfohistiocitose hemofagocítica (LHH) após terapia (>10 dias) com piperacilina/tazobactam, frequentemente como uma complicação de DRESS. LHH é uma ativação imune patológica que leva à inflamação sistêmica excessiva e pode ser fatal. O diagnóstico precoce e o início rápido da terapia imunossupressora são essenciais. Os sinais e sintomas característicos incluem febre, hepatoesplenomegalia, citopenias, hiperferritinemia, hipertrigliceridemia, hipofibrinogenemia e hemofagocitose.
Se houver suspeita de piperacilina/tazobactam como possível gatilho, o tratamento deve ser interrompido.

Foi relatada rabdomiólise com o uso de piperacilina/tazobactam. Se forem observados sinais ou sintomas de rabdomiólise, piperacilina/tazobactam deve ser descontinuado e iniciada terapia apropriada.

A colite pseudomembranosa induzida por antibiótico pode se manifestar por diarreia grave e persistente, que pode ser potencialmente fatal. Os sintomas da colite pseudomembranosa podem começar durante ou após o tratamento antibacteriano.

Ocorreram manifestações hemorrágicas em alguns pacientes tratados com antibióticos β-lactâmicos. Essas reações são, às vezes, associadas a anormalidades nos testes de coagulação, como tempo de coagulação, agregação plaquetária e tempo de protrombina, e são mais frequentes em pacientes com insuficiência renal (vide item 6. Interações Medicamentosas). Se essas reações ocorrerem, o antibiótico deve ser suspenso e um tratamento adequado deve ser instituído.

piperacilina sódica + tazobactam sódico 2,25 g: Este medicamento contém 2,79 mEq (64 mg) de sódio por grama de piperacilina.
piperacilina sódica + tazobactam sódico 4,5 g: Este medicamento contém 2,84 mEq (65 mg) de sódio por grama

de piperacilina. A quantidade de sódio deve ser considerada quando utilizado por pacientes hipertensos ou em dieta de restrição de sódio.

Pode ocorrer hipocalemia em pacientes com baixas reservas de potássio ou que recebem medicamentos concomitantes que podem diminuir os níveis de potássio; recomenda-se a determinação periódica de eletrólitos nesses pacientes.

Leucopenia e neutropenia podem ocorrer, principalmente durante tratamento prolongado. Portanto deve- se avaliar periodicamente a função hematopoiética.

Como em qualquer outro tratamento com penicilina, complicações neurológicas na forma de convulsões (crises convulsivas) podem ocorrer quando altas doses são administradas, especialmente em pacientes com insuficiência renal (vide item 9. Reações Adversas).

Como qualquer outro antibiótico, o uso dessa droga pode resultar em um aumento do crescimento de organismos não suscetíveis, incluindo fungos. Os pacientes devem ser monitorados cuidadosamente durante o tratamento. Se ocorrer superinfecção, medidas apropriadas devem ser tomadas.

Para prevenir o desenvolvimento de bactérias resistentes, este medicamento deverá ser usado somente para o tratamento ou prevenção de infecções causadas ou fortemente suspeitas de serem causadas por microrganismos sensíveis a este medicamento.

Embora a associação piperacilina/tazobactam possua características de baixa toxicidade do grupo das penicilinas, recomenda-se avaliação periódica das funções orgânicas incluindo renal, hepática e hematopoiética durante tratamento prolongado.

Este medicamento pode causar hepatotoxicidade. Por isso, requer uso cuidadoso, sob vigilância médica estrita e acompanhado por controles periódicos da função hepática durante tratamento prolongado.

Como com outras penicilinas semissintéticas, o tratamento com piperacilina tem sido associado com um aumento na incidência de febre e eritema em pacientes com fibrose cística.

Pacientes com Insuficiência Hepática: (vide item 8. Posologia e Modo de Usar)

Insuficiência Renal
Devido à sua potencial nefrotoxicidade (vide item 9. Reações Adversas), a associação piperacilina/tazobactam deve ser utilizada com cautela em pacientes com insuficiência renal ou em pacientes em hemodiálise. Doses intravenosas e intervalos de administração devem ser ajustados ao grau de comprometimento da função renal (vide item 8. Posologia e Modo de Usar - Uso em Pacientes com Insuficiência Renal para ajuste de dose).

Em uma análise secundária utilizando dados de um grande estudo multicêntrico, randomizado controlado quando a taxa de filtração glomerular (TFG) foi examinada após a administração de antibióticos utilizados com frequência em pacientes criticamente doentes, o uso da associação piperacilina/tazobactam foi associado com uma menor taxa de melhoria de TFG reversível em comparação com os outros antibióticos. Esta análise secundária concluiu que a associação piperacilina/tazobactam foi uma causa de recuperação retardada renal nesses pacientes.

O uso combinado de piperacilina/tazobactam e vancomicina pode estar associado a um aumento da incidência de lesão renal aguda (vide item 6. Interações Medicamentosas).

Fertilidade, Gravidez e Lactação
Estudos em animais não demonstraram teratogenicidade com associação piperacilina/tazobactam quando administrada intravenosamente, mas demonstraram toxicidade reprodutiva em ratos em doses tóxicas maternas quando administrada intravenosamente ou intraperitonealmente. Não existem estudos adequados e bem-controlados com a associação piperacilina/tazobactam ou com a piperacilina ou o tazobactam em monoterapia em mulheres grávidas. A piperacilina e o tazobactam atravessam a placenta. Mulheres grávidas devem ser tratadas apenas se os benefícios previstos superarem os possíveis riscos à mulher e ao feto.

A piperacilina sódica + tazobactam sódico é um medicamento classificado na categoria B de risco de gravidez. Portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

A piperacilina é excretada em baixas concentrações no leite materno; as concentrações de tazobactam no leite materno ainda não foram determinadas.

O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação e acompanhamento do seu médico ou cirurgião-dentista.

As mulheres lactantes devem ser tratadas apenas se os benefícios previstos superarem os possíveis riscos à mulher e a criança.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir e operar máquinas
Não foram realizados estudos que avaliam os efeitos do medicamento sobre a capacidade de dirigir ou operar máquinas.

Atenção: frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40x12, as quais aumentam a incidência do carreamento de pequenos fragmentos de rolha para dentro do frasco durante este procedimento. Desta forma, recomenda-se a utilização de agulhas com 0,8 mm de diâmetro externo (calibre 21) que, embora retardem o processo de reconstituição, possuem menor probabilidade de carrearem partículas de rolha para dentro dos frascos. Ainda, deve-se sempre inspecionar visualmente os produtos antes da administração, descartando-os se contiverem partículas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Relaxantes musculares não despolarizantes
A piperacilina quando utilizada concomitantemente à vecurônio tem sido relacionada ao prolongamento do bloqueio neuromuscular do vecurônio. Devido à semelhança entre os mecanismos de ação, espera-se que haja prolongamento do bloqueio neuromuscular provocado por qualquer relaxante muscular não despolarizante na presença de piperacilina.

Anticoagulantes
Durante a administração simultânea de heparina, anticoagulantes orais e outros medicamentos com potencial para alterar o sistema de coagulação sanguínea, incluindo a função trombocítica, testes adequados de coagulação deverão ser realizados com maior frequência e monitorizados regularmente (vide item 5. Advertências e Precauções).

Metotrexato
A piperacilina pode reduzir a excreção do metotrexato, portanto os níveis séricos de metotrexato devem ser monitorizados para evitar toxicidade do medicamento.

Probenecida
Como ocorre com outras penicilinas, a administração concomitante de probenecida e a associação piperacilina/tazobactam prolonga a meia-vida e diminui a depuração renal da piperacilina e do tazobactam, entretanto não há alteração da concentração plasmática máxima de cada droga.

Aminoglicosídeos
A piperacilina em monoterapia ou em associação ao tazobactam não altera significantemente a farmacocinética da tobramicina em pacientes com função renal normal e com insuficiência renal leve ou moderada. A farmacocinética da piperacilina, do tazobactam e do metabólito M1 não sofreu alteração significante com a administração da tobramicina.

Vancomicina
Estudos têm detectado um aumento da incidência de lesão renal aguda em pacientes com administração concomitante de piperacilina/tazobactam e vancomicina, em comparação com vancomicina isoladamente (vide item 5. Advertências e Precauções). Alguns destes estudos têm relatado que a interação é vancomicina dose-dependente. As diretrizes de especialistas recomendam a administração intensiva de vancomicina e a manutenção de níveis mínimos entre 15 mg/L e 20 mg/L, o que é um aumento das recomendações previamente publicadas de concentrações mínimas alvo de 5-10 mg/L. A obtenção destas concentrações mínimas frequentemente requer que os médicos prescrevam doses de vancomicina que excedam as recomendações dos fabricantes. Portanto, é possível que, além do risco aumentado de nefrotoxicidade induzida pela vancomicina relatada com adesão a essas diretrizes, o risco de nefrotoxicidade também possa aumentar devido à interação com piperacilina/tazobactam.

Não foram observadas interações farmacocinéticas entre a associação piperacilina/tazobactam e vancomicina.

Interações com Exames Laboratoriais
Como ocorre com outras penicilinas, a administração da associação piperacilina/tazobactam pode provocar resultado falso-positivo de glicose na urina pelo método de redução de cobre. Assim, recomenda-se o uso de testes de glicose à base de reações enzimáticas da glicose-oxidase.
Há relatos de resultados positivos quando se utiliza o teste para Aspergillus pelo ensaio imunoenzimático (EIA) – Platelia da *Bio-Rad Laboratories* em pacientes recebendo a associação piperacilina/tazobactam sem que estejam com Aspergillus. Têm-se relatado reações cruzadas entre polissacarídeos não Aspergillus e polifuranoses no teste da *Bio-Rad Laboratories* (Platelia Aspergillus EIA).
Assim, resultados positivos para o teste em pacientes recebendo a associação piperacilina/tazobactam devem ser cuidadosamente interpretados e confirmados por outros métodos diagnósticos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** deve ser armazenado em temperatura ambiente (de 15º C a 30º C) antes da reconstituição. Proteger da luz e umidade.
Este medicamento possui prazo de validade de 24 meses a partir da data de fabricação.
Se a solução não for usada imediatamente, o tempo e as condições de armazenagem antes da administração serão responsabilidades do usuário. As soluções não usadas deverão ser descartadas.
Após preparo (reconstituição), manter armazenar em temperatura ambiente (de 15º C a 30º C) por 24 horas ou manter em geladeira (de 2º C a 8º C) por 48 horas.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.
Características físicas e organolépticas: pó injetável, compacto, branco ou quase branco que deve ser reconstituído antes de sua aplicação.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** é para uso intravenoso somente. Quando utilizado de outra forma que não a recomendada nesta bula, não há garantia de sua efetividade nem da sua segurança.

O medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** deve ser administrado em infusão intravenosa lenta (p. ex., de 20- 30 minutos).

Duração do Tratamento
A duração do tratamento deve ser definida com base na gravidade da infecção e nos progressos clínico e bacteriológico do paciente.

Instruções para reconstituição e diluição para uso intravenoso

Injeção Intravenosa
Reconstituir cada frasco-ampola conforme o quadro abaixo, usando um dos diluentes compatíveis para reconstituição. Agitar até dissolver. Quando agitado constantemente, a reconstituição geralmente ocorre dentro de 5 a 10 minutos.

Frasco-ampola (piperacilina sódica + tazobactam sódico)	Volume do diluente a ser adicionado ao frasco-ampola
2,25 g (2 g/0,25 g)	10 mL
4,50 g (4 g/0,5 g)	20 mL

As soluções sabidamente compatíveis com medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** para reconstituição são:
- solução de cloreto de sódio a 0,9% (solução fisiológica)
- água estéril para injeção
- solução glicosada a 5% (solução de dextrose a 5%)

Infusão Intravenosa
Cada frasco-ampola de **piperacilina sódica + tazobactam sódico 2,25 g** deverá ser reconstituído com 10 mL de um dos diluentes acima. Após a reconstituição, espera-se um volume final aproximado de 11,5 mL de solução dentro do frasco.
Cada frasco-ampola de **piperacilina sódica + tazobactam sódico 4,5 g** deverá ser reconstituído com 20 mL de um dos diluentes acima. Após a reconstituição, espera-se um volume final aproximado de 23 mL de solução dentro do frasco.

A solução reconstituída deve ser retirada do frasco-ampola com seringa. Quando reconstituído como recomendado, o conteúdo do frasco-ampola retirado com a seringa fornecerá a quantidade prevista de piperacilina e tazobactam.

A solução reconstituída de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** pode ainda ser diluída ao volume desejado (p. ex., de 50 ml a 150 ml) com um dos solventes compatíveis para uso intravenoso mencionados a seguir:
- solução de cloreto de sódio a 0,9% (solução fisiológica)
- água estéril para injeção*
- solução glicosada a 5% (solução de dextrose a 5%)
- dextrano a 6% em solução fisiológica

*Volume máximo recomendado de água estéril para injeção por dose é 50 ml.

Incompatibilidades Farmacêuticas
Sempre que **piperacilina sódica + tazobactam sódico** for utilizado concomitantemente a outro antibiótico (p.ex., aminoglicosídeos, que não amicacina e gentamicina nas especificações recomendadas), os medicamentos devem ser administrados separadamente. A mistura de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** com um aminoglicosídeo *in vitro* pode inativar consideravelmente o aminoglicosídeo.

O medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** não deve ser misturado com outros medicamentos na mesma seringa ou no mesmo frasco de infusão, pois ainda não foi estabelecida a compatibilidade.

Devido à instabilidade química, **piperacilina sódica + tazobactam sódico** não deve ser usado em soluções que contenham somente bicarbonato de sódio.

O medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** não deve ser adicionado a sangue e derivados ou a hidrolisados de albumina.

Este produto não contém EDTA, portanto não deve ser usado para administração concomitante simultânea via infusão por equipo em Y com aminoglicosídeos e diluição do medicamento em solução de Ringer Lactato.

POSOLOGIA

Adultos e crianças acima de 12 anos de idade
Em geral, a dose diária total recomendada é de 12 g de piperacilina/1,5 g de tazobactam divididos em doses a cada 6 ou 8 horas. Doses tão elevadas quanto 18 g de piperacilina/2,25 g de tazobactam por dia em doses divididas podem ser utilizadas em caso de infecções graves.

Neutropenia pediátrica
Pacientes com neutropenia febril em combinação com um aminoglicosídeo:

Em crianças com função renal normal e menos de 50 kg, a dose deve ser ajustada para 80 mg de piperacilina/10 mg de tazobactam por quilograma de peso corporal a cada 6 horas e utilizada em associação à dose adequada de um aminoglicosídeo.

Em crianças com mais de 50 kg, seguir a posologia para adultos e utilizar em associação à dose adequada de um aminoglicosídeo.

Infecções intra-abdominais pediátricas
Para crianças entre 2 e 12 anos, com até 40 kg e função renal normal, a dose recomendada é de 112,5 mg/kg a cada 8 horas (100 mg de piperacilina/12,5 mg de tazobactam).

Para crianças entre 2 e 12 anos, com mais de 40 kg e função renal normal, seguir a orientação posológica para

adultos. Recomenda-se tratamento mínimo de 5 dias e máximo de 14 dias, considerando que a administração da dose continue por, no mínimo, 48 horas após a resolução dos sinais clínicos e sintomas.

Uso em pacientes idosos
O medicamento **piperacilina sódica + tazobactam sódico** pode ser administrado nas mesmas dosagens usadas em adultos, à exceção dos casos de insuficiência renal (ver abaixo).

Uso em pacientes com insuficiência renal
Em pacientes com insuficiência renal ou em hemodiálise, as doses intravenosas e os intervalos entre as doses devem ser ajustados para o grau de insuficiência renal como a seguir:

***Clearance* de Creatinina (mL/min)**	**piperacilina/tazobactam (dose recomendada)**
> 40	Nenhum ajuste de dose é necessário
20 – 40	12 g/1,5 g/dia em doses divididas 4 g/500 mg a cada 8 horas
< 20	8 g/1 g/dia em doses divididas 4 g/500 mg a cada 12 horas

Para pacientes em hemodiálise, a dose diária máxima é 8g/1g de **piperacilina sódica + tazobactam sódico**. Além disso, uma vez que a hemodiálise remove 30% - 50% de piperacilina em 4 horas, uma dose adicional de 2g/250 mg de **piperacilina sódica + tazobactam sódico** deve ser administrada após cada sessão de diálise. Para pacientes com insuficiência renal e hepática, medidas dos níveis séricos de **piperacilina sódica + tazobactam sódico**, quando disponíveis, poderão fornecer informações adicionais para o ajuste de dose.

Insuficiência renal em crianças pesando menos que 50 kg
Para crianças pesando menos de 50 kg, com insuficiência renal, a dosagem endovenosa deverá ser ajustada até o grau da insuficiência renal conforme indicado a seguir:

Clearance de Creatinina (mL/min)	**Dose recomendada de piperacilina/tazobactam**
40 – 80	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 6 horas.
20 – 40	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 8 horas.
Menor que 20	90 mg/kg (80 mg piperacilina/10 mg tazobactam) a cada 12 horas.

Para crianças pesando menos de 50 kg, submetidas à hemodiálise, a dose recomendada é de 45 mg/kg a cada 8 horas.

Uso em pacientes com insuficiência hepática
Não é necessário ajustar a dose em pacientes com insuficiência hepática.

Administração concomitante de piperacilina sódica + tazobactam sódico com aminoglicosídeos
Devido à inativação *in vitro* do aminoglicosídeo pelos antibióticos β-lactâmicos, recomenda-se que a **piperacilina sódica + tazobactam sódico** e o aminoglicosídeo sejam administrados separadamente. A **piperacilina sódica + tazobactam sódico** e o aminoglicosídeo devem ser reconstituídos e diluídos separadamente quando a terapia concomitante com os aminoglicosídeos for indicada (vide item Incompatibilidades Farmacêuticas).

9. REAÇÕES ADVERSAS

A suspeita de efeitos indesejáveis é baseada nos estudos clínicos e/ou taxas de relatos espontâneos de pós-comercialização.

Reações Adversas por Sistema de Classe de Órgãos (SOC) e categorias de frequência do Conselho das Organizações Internacionais de Ciências Médicas (CIOMS) listadas em ordem decrescente de gravidade médica ou importância clínica dentro de cada categoria de frequência e SOC.

Classe de Sistema de Órgãos	Muito comum ≥1/10	Comum ≥1/100 a < 1/10	Incomum ≥1/1.000 a < 1/100	Raro ≥1/10.000 a < 1/1.000	Frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Infecções e Infestações		candidíase*		colite pseudomembranosa	
Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo		trombocitopenia, anemia*	leucopenia	agranulocitose	pancitopenia*, neutropenia, anemia hemolítica*, trombocitose*, eosinofilia*
Distúrbios do sistema imunológico					choque anafilactoide*, choque anafilático*, reação anafilactoide*, reação anafilática*, hipersensibilidade*, síndrome de Kounis*,**
Distúrbios do metabolismo e nutrição			hipocalemia		
Distúrbios Psiquiátricos		insônia			delirium
Distúrbios do sistema nervoso		cefaleia	crises convulsivas*		
Distúrbios vasculares			hipotensão, flebite, tromboflebite, rubor		
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino				epistaxe	pneumonia eosinofílica
Distúrbios gastrintestinais	diarreia	dor abdominal, vômitos, constipação, náusea, dispepsia		estomatite	
Distúrbios hepatobiliares					hepatite*, icterícia

Distúrbios do tecido subcutâneo e pele		erupções cutâneas, prurido	eritema multiforme*, urticária, erupção maculopapular*	necrólise epidérmica tóxica*	síndrome de Stevens-Johnson*, reações adversas a medicamentos com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS)*, pustulose exantemática aguda generalizada (PEGA)*, dermatite esfoliativa*, dermatite bolhosa, doença da IgA linear*, púrpura
Distúrbios do tecido conjuntivo e musculoesquelétic			artralgia, mialgia		rabdomiólise*
Distúrbios dos sistemas renal e urinário					insuficiência renal, nefrite tubulointersticial*
Distúrbios gerais e condições no local de administração		pirexia, reação no local da injeção	calafrios		
Investigações		aumento da alanina aminotransferase, aumento do aspartato aminotransferase, diminuição da proteína total, diminuição da albumina sanguínea, teste de Coombs direto positivo, aumento da creatina sanguínea, aumento da fosfatase alcalina sanguínea, aumento da ureia sanguínea, prolongamento do tempo de tromboplastina parcial ativada	diminuição da glicose sanguínea, aumento da bilirrubina sanguínea, prolongamento do tempo de protrombina		aumento do tempo de sangramento, aumento da gama- glutamiltransferase

*Reações adversas ao medicamento (RAM) identificadas no período pós-comercialização.
** Síndrome coronariana aguda associada a uma reação alérgica.

O tratamento com piperacilina está associado a aumento da incidência de febre e erupções cutâneas em pacientes com fibrose cística.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sintomas
Há relatos de superdose da associação de piperacilina/tazobactam na experiência pós-comercialização. A maioria desses eventos adversos, incluindo náuseas, vômitos e diarreia, também foi relatada nas doses usuais recomendadas.
Os pacientes podem apresentar excitabilidade neuromuscular ou convulsões se forem administradas doses acima das recomendadas por via intravenosa (particularmente na presença de insuficiência renal).

Tratamento de Intoxicação
O tratamento deve ser de suporte e sintomático de acordo com a manifestação clínica apresentada pelo paciente. Nenhum antídoto específico é conhecido. Concentrações séricas excessivas de piperacilina ou tazobactam podem ser reduzidas por hemodiálise (vide item 3. Características Farmacológicas).
No caso de reações alérgicas graves (anafiláticas), medidas usualmente indicadas devem ser empregadas (anti-histamínicos, corticosteroides, drogas simpatomiméticas e, se necessário, oxigênio e respiração artificial).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

Registro: 1.8830.0002
Farm. Resp.: Dra. Marcia Yoshie Hacimoto - CRF-RJ: 13.349

VIATRIS

Produzido por:
Steriscience Specialties Private Limited (Beta Lactam Division)
Doresanipalya n°152/6 & 154/16, Bilekahalli, Bannerghatta Road
Bangalore – 560 076 – Índia.

Registrado e Importado por:
Viatris Farmacêutica do Brasil Ltda.
Estrada Dr. Lourival Martins Beda, 1118.
Donana - Campos dos Goytacazes – RJ - CEP: 28110-000
CNPJ:11.643.096/0001-22

OU

Produzido por:
Steriscience Specialties Private Limited (Beta Lactam Division)
Doresanipalya n°152/6 & 154/16, Bilekahalli, Bannerghatta Road
Bangalore – 560 076 – Índia.

Registrado, Importado e Embalado por:
Viatris Farmacêutica do Brasil Ltda.
Estrada Dr. Lourival Martins Beda, 1118.
Donana - Campos dos Goytacazes – RJ - CEP: 28110-000
CNPJ:11.643.096/0001-22

VENDA SOB PRESCRIÇÃO COM RETENÇÃO DE RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme bula padrão aprovada pela ANVISA em 17/07/2024.

SAC
0800-842 8747
sac@viatris.com

www.viatris.com.br

PPTPSI-09

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES DE BULA

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N°. do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N°. do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
08/08/2024	A ser gerado no momento do peticionamento	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP • QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? • O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? • ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? VPS • CONTRAINDICAÇÕES • ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES • CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO DIZERES LEGAIS	VPS/ VP	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
13/06.2024	A ser gerado no momento do peticionamento	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP • QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? (Alteração conforme bula padrão) VPS • ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES • REAÇÕES ADVERSAS (Alteração conforme bula padrão)	VPS/ VP	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

xx.02.2024	A ser gerado no momento do peticionamento	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP • O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? • QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? (Alteração conforme bula padrão) VPS • CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS • ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES • REAÇÕES ADVERSAS (Alteração conforme bula padrão)	VPS/ VP	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
13/11/2023	1253512/23-0	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR? (Alteração conforme bula padrão) VPS REAÇÕES ADVERSAS (Alteração conforme bula padrão)	VPS/ VP	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
14/12/2022	5050977/22-3	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/10/2022	4815046/22-1	11004 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	13/10/2022	CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS (Alteração conforme bula padrão) DIZERES LEGAIS	VPS/VP	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

25/11/2021	4657882/21-0	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/10/2021	4262361/21-8	11010 - RDC 73/2016 - GENÉRICO - Inclusão de local de embalagem secundária do medicamento	28/10/2021	- ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? (Alteração conforme bula padrão) DIZERES LEGAIS	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
12/01/2021	0145717/21-9	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	REAÇÕES ADVERSAS (Alteração conforme bula padrão)	VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
15/12/2020	4436550/20-1	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Item 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS (bula padrão) Item 9. Frase RDC 406/2020	VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
10/01/2020	0089647/20-1	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	- Alteração conforme bula padrão - Item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
21/03/2018	0217388/18-3	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	- Alteração conforme bula padrão	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML

14/06/2017	1187781/17-2	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	- Alteração do responsável técnico. - Alteração conforme bula padrão	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML
01/08/2016	2135161/16-9	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Alteração conforme a atualização da bula padrão e alteração da razão social do importador/fabricante (nacional)	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML
15/06/2015	0526168/15-6	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Alteração da razão social do fabricante do produto importado, “Fabricado por: Mylan Laboratories Limited (Beta Lactam Division)”.	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML

13/08/2014	0660276/14-2	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Alteração no item 9. REAÇÕES ADVERSAS, tabela da bula para profissional de saúde.	VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
16/06/2014	0477696/14-8	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	- Alteração do número do SAC e inclusão do e-mail do SAC. Exclusão da apresentação de 1 (um) frasco-ampola nas concentrações 2,25g e 4,5g pois não está sendo comercializado neste momento.	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

18/03/2014	0196204/14-3	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	23/11/2012	0953575/12-6	143 – GENÉRICO – Renovação de registro	17/02/2014	Inclusão da frase: “Este produto não contém EDTA, portanto não deve ser usado para administração concomitante simultânea via infusão por equipo em Y com aminoglicosídeos e diluição do medicamento em solução de Ringer Lactato.” - Excluindo do parágrafo INSTRUÇÕES PARA RECONSTITUIÇÃO E DILUIÇAO PARA USO INTRAVENOSO, os seguintes tópicos: Solução Fisiológica Bacteriostática/Parabeno, Água Bacteriostática /Parabenos, Solução Fisiológica Bacteriostática/ Álcool benzílico e Água Bacteriostática/ Álcool benzílico. - Alteração conforme a atualização da bula padrão.	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
19/08/2013	0686631/13-0	10452 – GENERICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Alterações do texto de bula adequando a RDC 47/2009.	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML
15/08/2013	0675208/13-0	1418 - GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	26/10/2012	0877630/12-0	10249 - GENÉRICO - Inclusão de local de fabricação do medicamento de liberação convencional com prazo de análise	13/05/2013	Alterações pertinentes a inclusão de local de fabricação.	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

28/01/2013	0066047/13-7	1418 - GENERICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	27/05/2011		1960 GENERICO - solicitação de transferência de titularidade de registro (cisão de empresa)	24/10/2011	Alterações pertinentes a transferência de titularidades, dizeres legais.	VP + VPS	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML 2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML

Prometazol®
cloridrato de prometazina

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

25 mg/mL

Proc. Administrativo 086/2024 | Anexo: bula_1731597426421_ITEM_369.pdf (1/10) 6895/18746

Prometazol®
cloridrato de prometazina

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.

FORMA FARMACÊUTICA:
Solução Injetável

APRESENTAÇÕES:
25 mg/mL – Caixa contendo 100 ampolas de 2 mL

USO INTRAMUSCULAR
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO:
Cada mL da solução de Prometazol® injetável contém:
Cloridrato de prometazina.....25 mg
Excipientes*.....1 mL
(ácido acético, acetato de sódio, ácido ascórbico, bissulfito de sódio, cloreto de cálcio di-hidratado, edetato dissódico di-hidratado, fenol, metabissulfito de sódio e água para injetáveis.)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Prometazol® (cloridrato de prometazina) é indicado no tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas graças à sua atividade antiemética, é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e de náuseas de viagens.
Pode ser utilizado, ainda, na pré-anestesia e na potencialização de analgésicos, devido à sua ação sedativa.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Estudo randomizado, duplo-cego, avaliou a eficácia da prometazina e ondansetrona utilizadas por via endovenosa em casos agudos de náuseas e vômitos. A prometazina demonstrou ação com 30 minutos após ser aplicada por via endovenosa e foi eficaz na redução de náuseas e vômitos (Braude, Crandall, 2008). A prometazina é considerada uma medicação adequada quando se deseja melhora da náusea e vômito associada a uma sedação do paciente (Patanwala et al. 2009).
A prometazina tem sido utilizada, por vezes em associação com outros medicamentos, como um medicamento para sedação em diferentes situações. Estudo realizado por Huf et al (2007) demonstrou que o uso da prometazina associada ao haloperidol mostrou-se superior ao haloperidol isolado para causar uma rápida sedação em pacientes com distúrbios psiquiátricos. O uso da prometazina como medicação pré-anestésica mostrou-se segura e efetiva quando associado a um opioide para uma sedo-analgesia em pacientes submetidos à ressecção transuretral de próstata com anestesia local (Chander, 2000). O uso da prometazina também tem sido descrita com boa ação em pacientes sob cuidados paliativos (Rosengarten, 2009) e como medicação associada ao hidrato de cloral para sedação em pacientes submetidos a tratamento dentário (Dallman, 2001).
A prometazina tem sido demonstrada como uma medicação eficaz na inibição das vias da dor e tem sido utilizada como uma medicação pré-anestésica. Estudo realizado por Chia et al (2004) demonstrou em um estudo duplo-cego, randomizado, com mulheres submetidas à histerectomia abdominal total, que o uso pré-operatório da prometazina reduziu o consumo pós-operatório de morfina, comparado aos pacientes que receberam placebo. Além disso, os pacientes do grupo da prometazina apresentaram, nas 24 horas iniciais, uma incidência menor de náuseas e vômitos pós-operatórios.

Referências bibliográficas
(1) Braude D, Crandall C. Ondansetron versus promethazine to treat acute undifferentiated nausea in the emergency department: a randomized, double-blind, noninferiority trial. Acad Emerg Med. 2008 Mar;15(3):209-15.
(2) Patanwala AE, Amini R, Hays DP, Rosen P. Antiemetic therapy for nausea and vomiting in the emergency department. J Emerg Med. 2009 Dec 17. [Epub ahead of print]
(3) Huf G, al. TREC Collaborative Group. Rapid tranquillisation in psychiatric emergency settings in Brazil: pragmatic randomised controlled trial of intramuscular haloperidol versus intramuscular haloperidol plus promethazine. BMJ. 2007 Oct 27;335(7625):869.
(4) Chander J, et al. Safety and efficacy of transurethral resection of the prostate under sedoanalgesia. BJU Int. 2000 Aug;86(3):220-2.
(5) Rosengarten OS, Lamed Y, Zisling T, Feigin A, Jacobs JM. Palliative sedation at home. J Palliat Care. 2009 Spring;25(1):5-11.
(6) Dallman JA, et al. Comparing the safety, efficacy and recovery of intranasal midazolam vs. oral chloral hydrate and promethazine. Pediatr Dent. 2001 Sep-Oct;23(5):424-30.

(7) Chia YY, et al. The effect of promethazine on postoperative pain: a comparison of preoperative, postoperative, and placebo administration in patients following total abdominal hysterectomy. Acta Anaesthesiol Scand. 2004 May;48(5):625-30.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A prometazina é um anti-histamínico de uso sistêmico que age em nível do sistema respiratório, do sistema nervoso e da pele. A prometazina é um derivado fenotiazínico de cadeia lateral alifática, que possui atividade anti-histamínica, sedativa, antiemética e efeito anticolinérgico. A ação geralmente dura de quatro a seis horas. Como um anti-histamínico, ele age por antagonismo competitivo, mas não bloqueia a liberação de histamina.

A prometazina se caracteriza por apresentar:

- Efeito sedativo acentuado de origem histaminérgica e adrenolítica central, nas doses habituais;
- Efeito anticolinérgico que explica o aparecimento dos efeitos indesejáveis periféricos;
- Efeito adrenolítico periférico, que pode interferir na hemodinâmica (risco de hipotensão ortostática).

Os anti-histamínicos apresentam em comum a propriedade de se opor, por antagonismo competitivo mais ou menos reversível, aos efeitos da histamina, principalmente sobre a pele, os vasos e as mucosas conjuntival, nasal, brônquica e intestinal.

Farmacocinética

A biodisponibilidade da prometazina está compreendida entre 13% e 49%. O tempo para atingir a concentração plasmática máxima é de 1h 30 min. a 3 horas. O volume de distribuição é elevado em razão da lipossolubilidade da molécula, de cerca de 15 L/kg. Liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (entre 75% e 80%); sua meia-vida plasmática está compreendida entre 10 e 15 horas após administração oral. Concentra-se nos órgãos de eliminação: fígado, rins e intestinos. O metabolismo consiste em sulfoxidação seguida de desmetilação. A depuração renal representa menos de 1% da depuração total, e, em média 1% da quantidade de prometazina administrada é recuperada sob a forma inalterada na urina. Os metabólitos encontrados na urina, principalmente o sulfóxido, representam cerca de 20% da dose. A prometazina atravessa a barreira hematoencefálica e a barreira placentária. Em pacientes com insuficiência renal ou hepática, ocorre risco de acúmulo dos anti-histamínicos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Prometazol® (cloridrato de prometazina) é contraindicado para uso por pacientes com hipersensibilidade conhecida à prometazina, outros fenotiazínicos ou a qualquer componente da fórmula, por portadores de discrasias sanguíneas ou com antecedentes de agranulocitose com outros fenotiazínicos, por pacientes com risco de retenção urinária ligado a distúrbios uretroprostáticos e por pacientes com glaucoma de ângulo fechado.

Prometazol® (cloridrato de prometazina) não deve ser utilizado em associação ao álcool e sultoprida (ver item "Interações Medicamentosas").

Prometazol® (cloridrato de prometazina) está contraindicado durante a amamentação (ver item "Advertências e Precauções").

Prometazol® (cloridrato de prometazina) não deve ser utilizado em pacientes em coma ou sofrendo de depressão do Sistema Nervoso Central por qualquer causa.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade (ver item "Advertências e Precauções").

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências

Reações de hipersensibilidade incluindo anafilaxia, urticária e angioedema foram relatadas com o uso de Prometazol® (cloridrato de prometazina). Em caso de reação alérgica, o tratamento com Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser descontinuado e o tratamento sintomático apropriado deve ser iniciado (ver item "Reações Adversas").

Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser evitado em pacientes com disfunção hepática ou renal, doença de Parkinson, hipotireoidismo, insuficiência cardíaca, feocromocitoma, miastenia gravis ou hipertrofia da próstata, ou em pacientes com histórico de glaucoma de ângulo estreito ou agranulocitose.

Como tem sido relatada agranulocitose, é recomendada a monitorização regular do hemograma completo. A ocorrência de infecções inexplicáveis ou febre pode ser evidência de discrasia sanguínea (ver item "Reações Adversas"), e requer investigação hematológica imediata.

Todos os pacientes devem ser avisados de que, se tiverem febre, dor de garganta ou qualquer outra infecção, devem informar imediatamente o seu médico e submeter-se a um hemograma completo. O tratamento deve ser interrompido se forem observadas alterações marcadas (hiperleucocitose, granulocitopenia) no hemograma.

Devido ao risco de fotossensibilidade, a exposição ao sol ou à luz ultravioleta deve ser evitada durante ou logo após o tratamento.

A prometazina não deve ser usada em crianças com menos de dois anos de idade devido ao potencial risco de depressão respiratória fatal (ver item "Contraindicações").

Em caso de persistência ou de agravamento dos sintomas alérgicos (dispnéia, edema, lesões cutâneas, etc.) ou de sinais associados de infecção viral, deve-se reavaliar o paciente e as condutas adotadas.

Houve relatos de casos de abuso de drogas com prometazina. O risco é maior em pacientes com histórico de abuso de drogas.

A administração prolongada de qualquer fenotiazina pode resultar em discinesia tardia, particularmente em idosos e crianças.

As fenotiazinas podem ser aditivas ou podem potencializar a ação de outros depressores do SNC, como opiáceos ou outros analgésicos, barbitúricos ou outros sedativos, anestésicos gerais, ou álcool.
Assim como os neurolépticos, pode ocorrer Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM), caracterizada por hipertermia, distúrbios extrapiramidais, rigidez muscular, estado mental alterado, instabilidade nervosa autônoma e CPK (creatinofosfoquinase) elevada. Como esta síndrome é potencialmente fatal, a prometazina deve ser interrompida imediatamente e deve ser iniciado intensivo monitoramento clínico e tratamento sintomático.
A prometazina pode retardar o diagnóstico precoce de obstrução intestinal ou aumento da pressão intracraniana por meio da supressão do vômito.
A prometazina pode mascarar os sinais de alerta de ototoxicidade causada por medicamentos ototóxicos, como por exemplo, os salicilatos.

Precauções

O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivo de Síndrome de Reye.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) pode secar ou tornar as secreções pulmonares espessas e prejudicar a expectoração. Logo, deve ser utilizado com precaução em pacientes com asma, bronquite ou bronquiectasia.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser usado com precaução em pacientes que estejam em tratamento com tranquilizantes ou barbitúricos, pois poderá ocorrer potencialização da atividade sedativa.

O uso deste medicamento pode causar tontura, desmaios ou perda da consciência, expondo o paciente a quedas ou acidentes.

Deve-se ter cuidado ao utilizar anti-histamínicos H_1, como Prometazol® (cloridrato de prometazina), devido ao risco de sedação.
A utilização combinada com outros medicamentos sedativos não é recomendada (ver item "Interações Medicamentosas").
Deve-se evitar o consumo de álcool e medicamentos que contenham álcool enquanto se estiver tomando este medicamento (ver item "Interações Medicamentosas").
A vigilância clínica e, eventualmente, eletroencefalográfica, deve ser reforçada em pacientes epilépticos devido à possibilidade de diminuição do limiar epileptogênico dos fenotiazínicos.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser utilizado com cautela nas seguintes situações:
- em pacientes com doença arterial coronariana grave;
- em pacientes com obstrução do colo da bexiga;
- deve-se ter cautela em pacientes com obstrução piloroduodenal;
- indivíduos (especialmente os idosos) com sensibilidade aumentada à sedação, à hipotensão ortostática e às vertigens;
- em pacientes com constipação crônica por causa do risco de íleo paralítico;
- em eventual hipertrofia prostática;
- em indivíduos portadores de determinadas afecções cardiovasculares, por causa dos efeitos taquicardizantes e hipotensores das fenotiazinas;
- em casos de insuficiência hepática e/ou insuficiência renal grave por causa do risco de acúmulo;
- como as demais drogas sedativas ou depressoras do SNC, Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser evitado em pacientes com história de apneia noturna;
- bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool devem ser evitados durante tratamento com Prometazol® (cloridrato de prometazina).

Caso seja realizada a injeção endovenosa, apesar de não recomendada, deve ser feita com extremo cuidado para evitar extravasamento ou injeção intra-arterial inadvertida, o que poderia levar à necrose e gangrena periférica. Se o paciente se queixar de dor durante a injeção endovenosa, pare imediatamente o procedimento, pois isto pode ser um sinal de extravasamento ou injeção intra-arterial inadvertida.
A injeção intramuscular também deve ser realizada com cuidado para evitar injeção subcutânea inadvertida, o que poderia levar à necrose.
A injeção de Prometazol® (cloridrato de prometazina) pode aumentar a tolerância à glicose.
É necessário monitorar pacientes com epilepsia ou história de convulsões, pois as fenotiazinas podem diminuir o limiar convulsivo.

Gravidez e amamentação

O médico deve ser informado sobre a ocorrência de gravidez ou caso a paciente esteja amamentando na vigência do tratamento com Prometazol® (cloridrato de prometazina) ou após o seu término.
Não há dados suficientes sobre a teratogênese da prometazina em animais. Não foram observados efeitos fetotóxicos nem malformações em recém-nascidos de mães que receberam o produto, em um pequeno número de mulheres, até o momento. No entanto seriam necessários estudos complementares para avaliar as consequências da administração da prometazina durante a gestação. Nos recém-nascidos de mães tratadas com doses elevadas de anti-histamínicos anticolinérgicos, tal como a prometazina, foram descritos raramente sinais digestivos ligados às propriedades atropínicas das fenotiazinas (distensão abdominal, íleo paralítico, atraso na eliminação de mecônio, dificuldade para se alimentar, taquicardia, efeitos neurológicos, etc.). Por isso, durante a gravidez, Prometazol® (cloridrato de prometazina) só deve ser usado sob orientação médica, avaliando-

se sempre a relação risco-benefício. Um ligeiro aumento do risco de malformações cardiovasculares tem sido colocado em evidência na espécie humana. Por consequência, recomenda-se que não seja utilizado durante os três primeiros meses de gestação.
No final da gestação, em casos de tratamento materno prolongado, há possibilidade de ocorrer sonolência ou hiperexcitabilidade no recém-nascido. Considera-se justificável manter o recém-nascido em observação quanto às funções neurológicas e digestivas, em caso de administração da prometazina à mãe no final da gestação.
O uso de Prometazol® (cloridrato de prometazina) não é recomendado durante a gravidez e em mulheres com potencial para engravidar que não usam métodos contraceptivos, a menos que os benefícios potenciais superem os riscos potenciais.
Considerando a possibilidade de sedação ou de excitação paradoxal do recém-nascido, e também dos riscos de apneia do sono causadas pelos fenotiazínicos, o uso deste medicamento não é recomendado durante a amamentação.
Quando a prometazina foi administrada em altas doses durante o final da gravidez, ela causou distúrbios neurológicos prolongados na criança.
Não existem estudos disponíveis sobre toxicidade reprodutiva em animais.
Não existem dados relevantes sobre fertilidade em animais.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) é excretado no leite materno. Existem riscos de irritabilidade e excitação neonatal. Não é recomendado o uso de Prometazol® durante a amamentação.
Aconselhe as pacientes a informar seu médico sobre uma gravidez conhecida ou suspeita. Aconselhar as pacientes a evitarem engravidar enquanto estiverem recebendo este medicamento. Aconselhar as pacientes do sexo feminino com potencial reprodutivo a usar métodos contraceptivos eficazes.

Categoria de risco na gravidez: C. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso criterioso no aleitamento ou na doação de leite humano. O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação e acompanhamento do seu médico ou cirurgião-dentista.

Populações especiais
Idosos: os pacientes idosos, em razão das funções hepática e renal reduzidas, podem se mostrar mais suscetíveis a apresentar reações adversas, particularmente sintomas extrapiramidais, falta de coordenação motora e tremores, e, por isso, recomenda-se cautela na administração de Prometazol® (cloridrato de prometazina) em idosos.
Crianças e adolescentes: a prometazina não deve ser utilizada em crianças menores de dois anos devido ao risco de depressão respiratória fatal.
O uso de prometazina deve ser evitado em crianças e adolescentes com sinais e sintomas sugestivos da Síndrome de Reye.
Os derivados da fenotiazina podem potencializar o prolongamento do intervalo QT, o que aumenta o risco de aparecimento de arritmias ventriculares graves do tipo torsades de pointes, que é potencialmente fatal (morte súbita). O prolongamento de QT é exacerbado, em particular, na presença de bradicardia, hipocalemia e prolongamento QT adquirido (isto é, induzido por drogas). Se a situação clínica permitir, avaliações médicas e laboratoriais devem ser realizadas para descartar possíveis fatores de risco antes de iniciar o tratamento com um derivado da fenotiazina e conforme considerado necessário durante o tratamento (ver item "Reações Adversas").
Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
Prometazol® (cloridrato de prometazina) pode causar sonolência, tonturas e visão turva e pode afetar consideravelmente a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

Este medicamento contém bissulfito de sódio e metabissulfito de sódio, sulfitos que podem causar reações alérgicas, inclusive sintomas anafiláticos e episódios asmáticos menos severos ou com risco de morte em pessoas susceptíveis. A prevalência da sensibilidade aos sulfitos na população em geral é desconhecida e provavelmente baixa. A sensibilidade aos sulfitos ocorre mais frequentemente em pacientes asmáticos do que em não asmáticos.

Oriente seu paciente a não dirigir veículos ou operar máquinas durante todo o tratamento, pois sua habilidade e capacidade de reação podem estar prejudicadas.

Este medicamento pode potencializar o prolongamento do intervalo QT, o que aumenta o risco de ataque de arritmias ventriculares graves do tipo "torsades de pointes", que é potencialmente fatal (morte súbita).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Medicamento-álcool

Associações desaconselhadas:
A associação com álcool aumenta os efeitos sedativos dos anti-histamínicos H_1. A alteração da vigilância pode tornar perigosa a condução de veículos e operação de máquinas. Por isso recomenda-se evitar a ingestão de bebidas alcoólicas e de medicamentos contendo álcool durante o tratamento.

Medicamento-medicamento

Prometazol® (cloridrato de prometazina) aumentará a ação de agente anticolinérgico, antidepressivo tricíclico, sedativo ou hipnótico.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser evitado em pacientes que tomaram inibidores de monoamina oxidase nos 14 dias anteriores, e os inibidores de monoamina oxidase devem ser evitados durante a utilização de Prometazol® (cloridrato de prometazina).
Metabolismo do citocromo P450 2D6:
Algumas fenotiazinas são inibidores moderados do CYP2D6. Existe uma possível interação farmacocinética entre os inibidores do CYP2D6, como as fenotiazinas, e os substratos do CYP2D6. A coadministração de prometazina com amitriptilina/óxido de amitriptilina, um substrato do CYP2D6, pode levar a um aumento dos níveis plasmáticos de amitriptilina/óxido de amitriptilina. Deve-se monitorar os pacientes quanto a reações adversas dependentes da dose associadas à amitriptilina/óxido de amitriptilina.
Drogas que reduzem o limiar de convulsões:
O uso concomitante de drogas indutoras de convulsões ou drogas que reduzem o limiar de convulsões deve ser cuidadosamente considerado devido à gravidade do risco para o paciente (ver item "Advertências e Precauções").

Drogas com propriedades anticolinérgicas:
O uso concomitante de Prometazol® (cloridrato de prometazina) com drogas com propriedades anticolinérgicas aumenta o efeito anticolinérgico.
Associações desaconselhadas:
A associação com sultoprida apresenta um risco maior de alterações do ritmo cardíaco ventricular, por adição dos efeitos eletrofisiológicos.
Associações a serem consideradas
A ação sedativa da prometazina é aditiva aos efeitos de outros depressores do SNC, como derivados morfínicos (analgésicos narcóticos e antitussígenos), metadona, clonidina e compostos semelhantes, sedativos, hipnóticos, antidepressivos tricíclicos e tranquilizantes. Portanto, estes agentes devem ser evitados ou, então, administrados em doses reduzidas a pacientes em uso de prometazina.
A associação com atropina e outras substâncias atropínicas (antidepressivos imipramínicos, antiparkinsonianos, anticolinérgicos, antiespasmódicos atropínicos, disopiramida, neurolépticos fenotiazínicos) pode resultar em efeitos aditivos dos efeitos indesejáveis atropínicos como a retenção urinária, constipação intestinal e secura da boca. Evitar o uso com IMAO, pois estes prolongam e intensificam os efeitos anticolinérgicos da prometazina.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) pode causar hipotensão, e pode ser necessário ajuste da dose da terapia anti-hipertensiva.

Medicamento-exame laboratorial

Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser descontinuado pelo menos 3 dias antes do início dos testes cutâneos, pois pode inibir a resposta cutânea à histamina, produzindo resultados falso-negativos.
É necessário cuidado especial quando a prometazina é usada concomitantemente com medicamentos conhecidos por causar prolongamento do intervalo QT (como antiarrítmicos, antimicrobianos, antidepressivos, antipsicóticos) para evitar a exacerbação do risco de prolongamento do intervalo QT.
Prometazol® (cloridrato de prometazina) pode interferir nos testes imunológicos de gravidez na urina produzindo resultados falso-positivos ou falso-negativos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Armazenar em temperatura ambiente (de 15 °C a 30 °C). Proteger da luz e da umidade.

Aspectos físicos: ampola de vidro âmbar contendo 2 mL.

Características organolépticas: solução incolor a levemente amarelada, odor característico, livre de material particulado.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A escolha da forma farmacêutica e da posologia deve ser feita em função do distúrbio a ser tratado e exclusivamente sob orientação médica. Esquematicamente - e apenas a título de orientação - podem ser prescritas as seguintes doses:

Prometazol® (cloridrato de prometazina) deve ser reservado aos casos de urgência, devendo ser administrado por via intramuscular, em doses a serem estabelecidas pelo médico.
A administração intravenosa não é recomendada, pois possui riscos. A administração subcutânea e/ou intra-arterial não deve ser utilizada.
A dosagem habitual para o tratamento do quadro agudo varia entre 25 a 50 mg intramuscular profunda, sendo que a dose não deve exceder 100 mg/dia.
A continuação do tratamento, após melhora do quadro agudo, sempre que possível, deve ser feita pela via oral.
Por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intramuscular conforme recomendado pelo médico.

Orientações para abertura da ampola:

A ampola de Prometazol® (cloridrato de prometazina) possui sistema de quebra que facilita sua abertura. Este sistema de quebra pode ser por meio de anel de ruptura (Vibrac) ou ponto único (OPC).

No sistema de anel de ruptura (Vibrac) há um anel aplicado no gargalo da ampola composto por tinta específica que fragiliza o vidro e facilita a ruptura neste local.

No sistema de ponto único (OPC) há um ponto de tinta comum que tem função de orientar o local de apoio para que se faça a força que irá gerar o rompimento da ampola no gargalo. Neste caso o gargalo não possui anel de tinta, porém, possui uma incisão superficial (fio cut) que facilita a ruptura neste local.

Siga as orientações abaixo para realizar a abertura da ampola de forma correta.

Anel de ruptura (Vibrac):

1. Segure a ampola inclinada em um ângulo de 45°.
2. Posicione os dedos polegares no gargalo da ampola, onde possui o anel de ruptura, que corresponde ao local indicado para rompimento.
3. Posicione os dedos indicadores na haste e no corpo da ampola, de forma que o gargalo que é o local da ruptura esteja no centro desta distância.
4. Certifique-se de que não está apertando a haste da ampola, para evitar que ela se quebre.
5. Exerça força com os polegares para frente e com o indicador que está na haste da ampola para trás, para realizar a abertura da ampola.



Ponto único (OPC):

1. Segure a ampola pelo corpo.
2. Com a outra mão segure a haste de forma que o polegar e o indicador estejam posicionados na direção do ponto de tinta.
3. Exerça força sobre a haste fazendo um movimento de rotação para trás para realizar a abertura da ampola.



9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento)

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento)
Desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)
Distúrbios do Sistema Imunológico Frequência desconhecida: reações alérgicas, incluindo urticária, angioedema e reação anafilática.
Distúrbios da Pele e do Tecido Subcutâneo Frequência desconhecida: erupção cutânea, reação de fotossensibilidade.
Distúrbios do Sistema Nervoso
Muito comum: sedação ou sonolência Frequência desconhecida: Síndrome Neuroléptica Maligna, tonturas, dores de cabeça, efeitos extrapiramidais incluindo espasmos musculares, movimentos tipo tiques da cabeça e face.
Frequência desconhecida: a distonia, incluindo a crise oculogírica, geralmente é mais comum em crianças e adultos jovens, e geralmente ocorre nos primeiros 4 dias de tratamento ou após o aumento da dosagem.
Frequência desconhecida: efeitos anticolinérgicos, como íleo paralítico, risco de retenção urinária, boca seca, prisão de ventre, distúrbios de acomodação.
Os idosos são particularmente susceptíveis aos efeitos anticolinérgicos e à confusão devido ao uso de Prometazol® (cloridrato de prometazina).
Metabolismo e Distúrbios Nutricionais Frequência desconhecida: diminuição do apetite.
Distúrbios gastrointestinais Frequência desconhecida: desconforto epigástrico, boca seca.
Distúrbios oculares Frequência desconhecida: visão turva.
Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático Frequência desconhecida: discrasias sanguíneas incluindo anemia hemolítica, agranulocitose, leucopenia, eusinofilia, trombocitopenia (incluindo púrpura trombocitopênica).
Distúrbios Renais e Urinários Frequência desconhecida: retenção urinária.
Distúrbios Psiquiátricos
Frequência desconhecida: agitação, confusão e ansiedade. Frequência desconhecida: bebês, recém-nascidos e prematuros são suscetíveis aos efeitos anticolinérgicos da prometazina, enquanto outras crianças podem apresentar hiperexcitabilidade paradoxal, inquietação, pesadelos, desorientação.
Distúrbios Cardíacos Frequência desconhecida: palpitações, arritmias, Prolongamento QT, torsades de pointes.
Distúrbios Vasculares Frequência desconhecida: hipotensão.
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais
Frequência desconhecida: depressão respiratória, congestão nasal.
Distúrbios hepatobiliares Frequência desconhecida: icterícia colestática.
Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração Frequência desconhecida: cansaço.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
O quadro clínico resultante da superdose com Prometazol® (cloridrato de prometazina) vai desde leve depressão do SNC e sistema cardiovascular, até profunda hipotensão, depressão respiratória e perda da consciência. Pode ocorrer agitação, especialmente em pacientes geriátricos. Convulsões raramente ocorrem. Sinais e sintomas do tipo atropínico, como boca seca, pupilas fixas e dilatadas, rubor e sintomas gastrointestinais também podem ocorrer.
Os sintomas de superdose grave são variáveis. Eles são caracterizados em crianças por várias combinações de excitação, ataxia, incoordenação, atetose e alucinações, enquanto adultos podem tornar-se sonolentos e entrar em coma. Convulsões podem ocorrer tanto em adultos quanto em crianças: coma ou excitação podem preceder sua ocorrência. Pode se desenvolver taquicardia. Depressão cardiorrespiratória é incomum.
Doses altas podem causar arritmias ventriculares, incluindo prolongamento QT e torsades de pointes (ver item "Reações Adversas").
O tratamento é essencialmente sintomático e de suporte. Lavagem gástrica deve ser feita o mais precocemente possível. Somente em casos extremos torna-se necessária a monitorização dos sinais vitais. A naloxona reverte alguns dos efeitos depressivos, mas não todos. Hipotensão severa, em geral, responde à administração de norepinefrina ou fenilefrina. Epinefrina não deve ser utilizada, já que seu uso em pacientes com bloqueio adrenérgico parcial pode abaixar ainda mais a pressão arterial. Experiências limitadas com diálise indicam que ela não é útil nestes casos.

Em caso de superdose de Prometazol® (cloridrato de prometazina), tomar imediatamente todas as medidas apropriadas.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
Registro: 1.1343.0202
Farm. Resp.: Dr. Renato Silva
CRF-MG: n° 10.042

Registrado e produzido por:
HIPOLABOR FARMACÊUTICA Ltda.
Rod BR 262 - Km 12,3, Borges /Sabará – MG
CEP: 34.735-010
CNPJ: 19.570.720/0001-10

SAC 0800 031 1133

VENDA SOB PRESCRIÇÃO

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 06/12/2023.

Rev.02



Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
19/01/2022	0246546/22-1	10457- SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	22/06/2021	2412116/21-9	11203 - SIMILAR - Solicitação de Transferência de Titularidade de Registro (operação comercial)	04/10/2021	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão; - Dizeres legais; - Logomarca da empresa.	VPS	Caixa contendo 100 ampolas de vidro âmbar x 2 ml
01/11//2023	1201464/23-4	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão - Posologia e modo de usar.	VPS	Caixa contendo 100 ampolas de vidro âmbar x 2 mL
28/10/2024	NA – Objeto de pleito desta petição eletrônica	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização de texto de bula conforme bula do medicamento referência; - Adequação do texto de bula à RDC nº 768/2022 e instruções normativas relacionadas.	VPS	Caixa contendo 100 ampolas de vidro âmbar x 2 mL

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome do Produto	CINETOL	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	102980599	**Data da Regularização**	30/07/2024
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO		
Medicamento de referência	AKINETON		
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• ROTULAGEM_CINETOL_COMPRIMIDOS.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 **Ativo**	1029805990015	Comprimido	30/07/2024	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 **Ativo**	1029805990023	Comprimido	30/07/2024	36 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 **Ativo**	1029805990031	Comprimido	30/07/2024	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome do Produto	NOPROSIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.171093/2018-34
Número da Regularização	103110166	**Data da Regularização**	17/09/2018	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**AFE**	1.00.311-3
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	PLASIL				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML **Ativo**	1031101660011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOFLOX

Nome do Produto	HYPOFLOX	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**
Número da Regularização	103870042	**Data da Regularização**	24/08/2001	**Vencimento da Regularização**
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			**Categoria Regulatória**
Medicamento de referência	-			
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3. LAY-OUT ROTULAGEM.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CX FA VD TRANS X 100 ML **INATIVA**	1038700420013	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML **INATIVA**	1038700420021	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CT ENVOL BOLS PLAS TRANS X 100 ML **Ativo**	1038700420048	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2019	24 meses

5	2 MG/ML SOL INJ CT 14 ENVOL BOLS PLAS TRANS X 100 ML **Ativo**	1038700420056	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome do Produto	ADREN	**Complemento da Marca**		**Número Process**
Número da Regularização	113430001	**Data da Regularização**	16/07/2001	**Vencime da Regular**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Categor Regulat**
Medicamento de referência	-			
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• ADREN_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA

Nome do Produto	FOSFATO DE CLINDAMICINA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430103	**Data da Regularização**	17/06/2003
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Medicamento de referência	DALACIN - C		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• FOSFATO DE CLINDAMICINA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.P

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML **Ativo**	1134301030010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML **Ativo**	1134301030029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML **Ativo**	1134301030037	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML **Ativo**	1134301030045	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML **Ativo**	1134301030053	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML **Ativo**	1134301030061	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome do Produto	AMINOFILINA	**Complemento da Marca**		**Nu Pr**
Número da Regularização	113430118	**Data da Regularização**	24/05/2005	**Ve da Re**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AI**
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Ca Re**
Medicamento de referência	AMINOFILINA SANDOZ			
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**AT**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• AMINOFILINA_SOLUÇÃO INJETAVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301180012	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301180020	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome do Produto	cloridrato de amiodarona	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430122	**Data da Regularização**	01/08/2005
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Medicamento de referência	ATLANSIL®		
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CLORIDRATO DE AMIODARONA_SOLUÇÃO INJETÁVE

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML **Ativo**	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML **Ativo**	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) **INATIVA**	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML **Ativo**	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila

Nome do Produto	citrato de fentanila	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430151	**Data da Regularização**	01/10/2007
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Medicamento de referência	Fentanil		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CITRATO DE FENTANILA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF -

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML **Ativo**	1134301510012	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**	1134301510020	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
3	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**	1134301510047	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**	1134301510055	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML **Ativo**	1134301510063	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML **Ativo**	1134301510071	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**	1134301510081	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de morfina

Nome do Produto	sulfato de morfina	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430163	**Data da Regularização**	03/11/2008
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA		
Medicamento de referência	DIMORF		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• SULFATO DE MORFINA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301630018	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301630026	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301630034	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
4	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
5	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
6	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

7	1MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
8	1MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
9	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
10	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
11	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome do Produto	CARBONATO DE LÍTIO	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430167	**Data da Regularização**	01/06/2009
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO		
Medicamento de referência	CARBOLITIUM		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CARBONATO DE LÍTIO_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 Ativo	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 Ativo	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 Ativo	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

Nome do Produto	CLORIDRATO DE NALOXONA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430177	**Data da Regularização**	26/04/2010
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA		
Medicamento de referência	NARCAN		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CLORIDRATO DE NALAXONA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.P

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301770014	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301770022	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
3	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301770030	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
4	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1134301770049	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome do Produto	PARINEX	**Complemento da Marca**		**Núme Proce**
Número da Regularização	113430200	**Data da Regularização**	12/07/2021	**Vencir da Regul**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			**Categ Regul**
Medicamento de referência	-			
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• PARINEX_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML **Ativo**	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome do Produto	PROMETAZOL	**Complemento da Marca**		**N** **F**
Número da Regularização	113430202	**Data da Regularização**	04/10/2021	**V** **d** **F**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**A**
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			**C** **F**
Medicamento de referência	FENERGAN			
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**A**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• PROMETAZOL_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Carbamazepina

Nome do Produto	Carbamazepina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.654373/2021-89
Número da Regularização	113430203	**Data da Regularização**	03/11/2021	**Vencimento da Regularização**	11/2025
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**	1.01.343-0
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	tegretol				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030014	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030022	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030030	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030049	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: meropeném

Nome do Produto	meropeném	**Complemento da Marca**		**Número Proces**
Número da Regularização	116370187	**Data da Regularização**	30/08/2022	**Vencim da Regula**
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**AFE**
Princípio Ativo	meropeném tri-hidratado			**Categc Regula**
Medicamento de referência	MERONEM			
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAY-OUT MEROPENÉM 1000MG.PDF - 1 de 2 • LAY-OUT MEROPENÉM 500MG.PDF - 2 de 2	

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS Ativo	1163701870011	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS Ativo	1163701870028	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS Ativo	1163701870036	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
4	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS Ativo	1163701870044	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

5	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870052	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870060	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870079	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
8	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870087	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
9	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870095	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
10	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870109	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870117	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870125	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870133	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870141	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870151	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
16	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870168	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
17	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870176	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

18	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870184	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
19	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870192	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
20	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870206	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
21	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870214	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
22	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870222	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
23	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870230	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
24	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870249	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
25	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870257	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
26	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870265	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
27	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870273	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
28	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870281	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
29	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870291	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
30	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870303	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
31	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870311	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

32	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870321	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: meropeném

Nome do Produto	meropeném	**Complemento da Marca**		**Número Proces**
Número da Regularização	116370187	**Data da Regularização**	30/08/2022	**Vencim da Regula**
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**AFE**
Princípio Ativo	meropeném tri-hidratado			**Categc Regula**
Medicamento de referência	MERONEM			
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAY-OUT MEROPENÉM 1000MG.PDF - 1 de 2 • LAY-OUT MEROPENÉM 500MG.PDF - 2 de 2	

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS Ativo	1163701870011	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS Ativo	1163701870028	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS Ativo	1163701870036	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
4	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS Ativo	1163701870044	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

5	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870052	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870060	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870079	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
8	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870087	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
9	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870095	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
10	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870109	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870117	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870125	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870133	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870141	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870151	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
16	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870168	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
17	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870176	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

18	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870184	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
19	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870192	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
20	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870206	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
21	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870214	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
22	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870222	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
23	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870230	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
24	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870249	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
25	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870257	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
26	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870265	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
27	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870273	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
28	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870281	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
29	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870291	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
30	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870303	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
31	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870311	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

32	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870321	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome do Produto	atenolol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.107626/2006-91
Número da Regularização	125680146	**Data da Regularização**	24/09/2007	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Atenol				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VALPROATO DE SODIO

Nome do Produto	VALPROATO DE SODIO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	253 89
Número da Regularização	125680234	**Data da Regularização**	25/06/2012	**Vencimento da Regularização**	06/
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódIo			**Categoria Regulatória**	Ge
Medicamento de referência	DEPAKENE				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Ac
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED **Ativo**	1256802340011	XAROPE	25/06/2012	24 meses
2	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED **Ativo**	1256802340028	XAROPE	25/06/2012	24 meses
3	50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED **Ativo**	1256802340036	XAROPE	25/06/2012	24 meses
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) **Ativo**	1256802340044	XAROPE	25/06/2012	24 meses

5	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) **Ativo**	1256802340052	XAROPE	25/06/2012	24 meses
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) **Ativo**	1256802340060	XAROPE	25/06/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

Nome do Produto	piperacilina sódica + tazobactam sódico	**Complemento da Marca**		**Número Process**
Número da Regularização	188300002	**Data da Regularização**	24/10/2011	**Vencime da Regular**
Empresa Detentora da Regularização	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	11.643.096/0001-22	**AFE**
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			**Categor Regulat**
Medicamento de referência	Tazocin			
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 03. LAYOUTS DE ROTULAGEM.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML **Ativo**	1883000020019	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
2	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML **Ativo**	1883000020027	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
3	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML **Ativo**	1883000020035	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

4	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML **Ativo**	1883000020043	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
5	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML **Ativo**	1883000020051	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
6	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML **Ativo**	1883000020061	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Proc. Administrativo 78- 086/2024

De: Pedro R. - GLIC-Apoio

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 23/01/2025 às 13:40:03

Segue em anexo documentação de habilitação da empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



Avaliação: (**MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**)

Dados Gerais

Código:

CNPJ: 18.917.657/0001-83

Razão Social: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ME/EPP/COOP: Não

Regional/Local: Não

E-mail (Licitações): compras@medhdistribuidora.com.br

Telefone (Licitações): (31) 3547-3577

IE: 0029058820050

CEP: 34007-720

Endereço: Avenida Montreal, 856

Bairro: Jardim Canadá

Cidade / UF: Nova Lima / MG

E-mail (Financeiro): compras@medhdistribuidora.com.br

Telefone (Financeiro): (31) 3547-3577

CRC - Índice Financeiro: CRC **Válido**

–

Pedro Antônio Mateus Ignácio Rosa
Auxiliar Administrativo

Anexos:

10_8_ALVARA_SANITARIO_03_06_2025.pdf
11_9_ALVARA_DE_LOCALIZACAO_E_FUNCIONAMENTO_VAL_31_12_2028.pdf
12_10_AFE_UNIFICADAS_DOCUMENTO_AFE_AE_ANVISA_E_DIARIO_OFICIAL.pdf
13_11_CRF_SIMONNI_VAL_09_11_24.pdf
14_11_1_CRT_FARMACEUTICO_VAL_30_11_24.pdf
15_12_CONTRATO_SOCIAL_E_ALTERACAO_2022.pdf
16_13_DOCUMENTO_DOS_SOCIOS.pdf
17_ATESTADOS_DE_CAPACIDADDE.pdf
18_BALANCO_2022_FORMATO_ECD_na_forma_da_Lei.pdf
19_BALANCO_2023_DRE_BALANCETE_BALANCO.pdf
1_1_CNPJ_EMT_14_08_24.pdf
20_BALANCO_2023_ECD_VAL_05_2025.pdf
21_BOAS_PRATICAS___24_04_2027_.pdf
22_CERTIDAO_DE_LICENCA_AMBIENTAL___DISPENSA_VAL_26_08_2025.pdf
23_Certidao_Negativa_CONTROLADORIA_GERAL_DA_UNIAO_VAL___27_10_24.pdf
24_CERTIDAO_NEGATIVA_VAL_10_11_24.pdf
25_CERTIDAO_SIMPLIFICADA.pdf
26_CNJ_VAL_10_11_24.pdf
27_CONTRATO_INCINERACAO.pdf
28_INSCRICAO_ESTADUAL___MEDH_14_08_24.pdf
29_INSCRICAO_MUNICIPAL___MEDH_EMT_14_08_24.pdf
2_2_CND_FEDERAL_VAL_29_01_25.pdf
30_TCU_VAL_15_11_24.pdf

31_DECLARACAO_UNIFICADA.pdf
3_3_CND_ESTADUAL_VAL_12_11_24.pdf
4_4_CND_MUNICIPAL_VAL_04_11_24.pdf
5_5_FGTS_VAL_02_11_24.pdf
6_6_CND_TRABALHISTA_VAL_29_01_25.pdf
7_6_1_CND_MINSTERIO_DE_TRABALHO_VAL_05_11_24.pdf
8_7_CERTIDAO_FALENCIA_CONCORDATA_27_10_24.pdf
9_7_1_CERTIDAO_EXECUCAO_CIVEL_VAL_27_10_24.pdf

Prefeitura Municipal de Nova Lima

Município de Nova Lima
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

PREFEITURA DE NOVA LIMA
SELO DE AUTENTICIDADE
Série AB 005.606

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

O Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, na forma de Lei nº.: 1448 de 25/10/1995, resolve conceder-lhe(s) o presente Alvará de Licença Sanitária:

ALVARÁ NÚMERO	NUMERO DO PROCESSO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
314809/2024	16981/2013	120280471

CONCEDIDO Á

Razão Social: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.917.657/0001-83

Endereço: AVN - MONTREAL-0089 nº 856 quadra lote Bairro: JARDIM CANADA CEP: 34007720, @Numero,

Bairro: JARDIM CANADA

NOVA LIMA: MG

Data Inspeção	Valido Até	Data de Cadastro
03/06/2024	03/06/2025	23/09/2013

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMÉDICOHOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

ATIVIDADES LICENCIADAS

IMPORTAÇÃO , EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLEESPECIAL DA PORT. 344/98; COM. ATACADISTA DE CORRELATOS E COSMÉTICOS.

Responsabilidade Técnica

SIMONE REIS BUCCINI

Aline Circete Nunes
Gerente Vigilância sanitária
Matrícula 9134

Nova Lima, 03 de Junho de 2024

Gerência de Vigilância Sanitária

09134.
Matrícula nº

1. Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público;

2. O presente alvará deverá ser renovado anualmente de acordo com o disposto no Código de Saúde do Município de Nova Lima, Lei nº.: 1448 de 25/10/1995;

3. O presente documento poderá ser cassado a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.

Scanned with CamScanner

Prefeitura Municipal
de Nova Lima

PREFEITURA DE NOVA LIMA
SETOR DE ATIVIDADE
Prefeitura de Nova Lima
Série AB 009.626

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
MUNICÍPIO DE NOVA LIMA - MG

Secretaria de Fazenda
Departamento de Rendas Mobiliárias

Inscrição cadastral	Nº do processo	Data de emissão	Nº Alvará / Licença	Válido até
120280471	1463/2023	06/02/2023	40145/2023	31/12/2028

Razão social: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AVN - MONTREAL-0089 - nº: 856 - JARDIM CANADA - NOVA LIMA - CEP: 34007720, Complemento: - -

Nome Fantasia:

Atividades autorizadas:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚ

CNPJ/CPF
18.917.657/0001-83

Área ocupada:
298

Complemento / serviços / condicionantes

AVCB N/PRJ20160025702 VALIDADE 18/01/2027 CERTIDÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL N°149/202 0 VALIDADE 26/08/2025 COMPLEMENTO DA ATIVIDADE: IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO E O COMÉRCIO ATACADISTA D MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUÍMICA E NATURAL PARA USO HUMANO, PRODUTOS DE FLORA MEDICINAL, O COMÉ ACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS, TAIS CO BILIÁRIO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS DE LABORATÓRIO, EQUIPAMENTOS

2023

Este documento deverá ser afixado em lugar visível.
Válido somente com o pagamento da taxa de fiscalização e funcionamento que deverá permanecer em anexo.

ISSN 1677-7042

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

SEÇÃO 1

Suplemento ao Nº 101

Brasília - DF, segunda-feira, 29 de maio de 2017

Sumário

PÁGINA

Ministério da Saúde 1

Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.348, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 203 - GALERIA PEREIRA SIMON
BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.960.950/0001-11
PROCESSO: 25351.140471/2017-01 AUTORIZ/MS: 2.09341.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FIORK INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS P/HOTEL E MOTEL LTDA
ENDEREÇO: RUA BANDEIRA DO RIO GRANDE, N° 84, LOTE 22, QUADRA 41
BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310680 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.519.700/0001-97
PROCESSO: 25351.228665/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09330.4
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: 3G LOG TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA, 309
BAIRRO: MARTA HELENA CEP: 38402226 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 15.292.743/0001-50
PROCESSO: 25351.173719/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09334.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INFINITECH PROFISSIONAL COSMETICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua OSCAR SEGER , 88
BAIRRO: CENTRO CEP: 98900000 - SANTA ROSA/RS
CNPJ: 13.359.728/0001-56
PROCESSO: 25351.167852/2017-09 AUTORIZ/MS: 2.09335.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MATHEUS FELIPE CAVALCANTI DE MELO - ME
ENDEREÇO: RUA VINTE E UM DE ABRIL Nº 42 - FUNDOS
BAIRRO: CENTRO CEP: 37570000 - OURO FINO/MG
CNPJ: 24.828.269/0001-29
PROCESSO: 25351.226438/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09326.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA 01
BAIRRO: AURELIO CAIXETA CEP: 38702070 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 21.719.710/0001-46
PROCESSO: 25351.226859/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09329.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.239232/2017-12 AUTORIZ/MS: 2.09331.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: First Import Comercio Internacional Ltda. - EPP
ENDEREÇO: AL BOM PASTOR, 1816 - MODULO 5, SALA 3
BAIRRO: OURO FINO CEP: 83015140 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 11.232.867/0001-99
PROCESSO: 25351.249177/2017-17 AUTORIZ/MS: 2.09338.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240499/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09333.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TAZIN COSMETICOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME
ENDEREÇO: rua marinheiro 333
BAIRRO: tucuruvi CEP: 02303000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.645.008/0001-08
PROCESSO: 25351.247351/2017-27 AUTORIZ/MS: 2.09339.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DTM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA
ENDEREÇO: Av Inglaterra nº 30
BAIRRO: Tibery CEP: 38400328 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 24.218.985/0001-94
PROCESSO: 25351.239296/2017-30 AUTORIZ/MS: 2.09325.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CAM TECH COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV. GASPAR VAZ DA CUNHA, 110
BAIRRO: JD. SANTA MARIA CEP: 02559010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.973.091/0001-30
PROCESSO: 25351.235310/2017-36 AUTORIZ/MS: 2.09337.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS

Páginas	Distrito Federal	Demais Estados
de 04 a 28	R$ 0,50	R$ 2,00
de 32 a 76	R$ 0,90	R$ 2,40
de 80 a 156	R$ 1,90	R$ 3,40
de 160 a 250	R$ 2,50	R$ 4,00
de 254 a 500	R$ 5,00	R$ 6,50

- Acima de 500 páginas = preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R$ 0,0179

Proc. Administrativo 086/2024 | Anexo: 12_10_AFE_UNIFICADAS_DOCUMENTO_AFE_AE_ANVISA_E_DIARIO_OFICIAL.pdf (1/16) 6948/18746

BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252420/2017-41 AUTORIZ/MS: 2.09340.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MARTINS INTEGRAÇÃO LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: Av. José Andraus Gassani, 4256 setor A
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 38402324 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 08.653.689/0001-65
PROCESSO: 25351.255380/2017-49 AUTORIZ/MS: 2.09336.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO, 150
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65800000 - BALSAS/MA
CNPJ: 01.721.446/0001-78
PROCESSO: 25351.219650/2017-56 AUTORIZ/MS: 2.09324.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DO ESTADO DA PARAÍBA S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MACHADO Nº 109
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013520 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.921.821/0001-96
PROCESSO: 25351.217040/2017-57 AUTORIZ/MS: 2.09327.5

PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
CASA CIVIL
IMPRENSA NACIONAL

MICHEL MIGUEL ELIAS TEMER LULIA
Presidente da República

ELISEU LEMOS PADILHA
Ministro de Estado Chefe da Casa Civil

PEDRO ANTONIO BERTONE ATAÍDE
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
SEÇÃO 1
Publicação de atos normativos
SEÇÃO 2
Publicação de atos relativos a pessoal da Administração Pública Federal
SEÇÃO 3
Publicação de contratos, editais, avisos e ineditoriais

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

HELDER KLEIST OLIVEIRA
Coordenador de Editoração e Divulgação Eletrônica dos Jornais Oficiais

EIMAR BAZILIO VAZ FILHO
Coordenador de Produção

A Imprensa Nacional não possui representantes autorizados para a comercialização de assinaturas impressas e eletrônicas

http://www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br
SIG, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF
CNPJ: 04196645/0001-00
Fone: (61) 3441-9450

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

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216754/2017-75 AUTORIZ/MS: 2.09328.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMETICOS
EXPEDIR: COSMETICOS

EMPRESA: ANNA BELLA COMERCIAL LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE BRASIL 685 CONJUNTO 1014
BAIRRO: MOOCA CEP: 03162010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 25.331.036/0001-89
PROCESSO: 25351.194151/2017-83 AUTORIZ/MS: 2.09323.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228524/2017-95 AUTORIZ/MS: 2.09332.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TLC COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV T 9 n 2841 qd 282 lt 04 salas 1 a 3
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255220 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 23.816.031/0001-10
PROCESSO: 25351.154346/2017-01 AUTORIZ/MS: 1.16432.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JE Comércio e Distribuição LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Antonina S/N lt 04 Qd 06
BAIRRO: Vila Canaan CEP: 25255300 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 10.279.705/0001-43
PROCESSO: 25351.235335/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16546.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M.M. PACHECO BIOCARGA
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 144
BAIRRO: CENTRO CEP: 09715100 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 17.335.222/0001-68
PROCESSO: 25351.238937/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.16554.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA HOSPITALAB EIRELI - EPP
ENDEREÇO: TV WE 81 (CIDADE NOVA VI) Nº 492
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67140220 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 26.543.386/0001-71
PROCESSO: 25351.242924/2017-16 AUTORIZ/MS: 1.16564.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228407/2017-24 AUTORIZ/MS: 1.16561.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M. D. BAZZO - ME
ENDEREÇO: RUA ONOFRE PEREIRA DE MATOS, 1581 SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 79802010 - DOURADOS/MS
CNPJ: 10.141.152/0001-68
PROCESSO: 25351.219594/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.16548.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DPMIX COMERCIO DE COSMETICOS E SERVIÇOS LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DA COTIA N° 120
BAIRRO: JD PASSARADA I CEP: 06712430 - COTIA/SP
CNPJ: 18.600.733/0001-22
PROCESSO: 25351.236635/2017-36 AUTORIZ/MS: 1.16558.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216779/2017-44 AUTORIZ/MS: 1.16556.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DOMINGOS JEFFERSON DANTAS - ME
ENDEREÇO: R DR JUSTA ARAUJO, 400, LJ 11
BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741025 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.165.865/0001-33
PROCESSO: 25351.225695/2017-50 AUTORIZ/MS: 1.16550.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: j2 distribuidora de produtos hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: rua joaquim feitosa, nº 47
BAIRRO: vereda tropical CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 25.041.802/0001-70
PROCESSO: 25351.258437/2017-50 AUTORIZ/MS: 1.16569.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL SHOP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SEIS DE JANEIRO n°28, SALA 02 1º andar
BAIRRO: CENTRO CEP: 88801055 - CRICIÚMA/SC
CNPJ: 17.861.767/0001-08
PROCESSO: 25351.242941/2017-66 AUTORIZ/MS: 1.16565.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252416/2017-82 AUTORIZ/MS: 1.16570.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900002

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

ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240506/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.16563.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252382/2017-01 AUTORIZ/MS: P09XWXH3Y439 (8.15093.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: med care solution distribuicao de equipamentos medicos e hospitalares ltda
ENDEREÇO: rua dos mundurucus, 3100 ed metropolitam tower sala 2401
BAIRRO: cremacao CEP: 66040033 - BELÉM/PA
CNPJ: 26.315.031/0001-25
PROCESSO: 25351.106244/2017-04 AUTORIZ/MS: HH71312MY343 (8.15070.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ONCORMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME
ENDEREÇO: ESTRADA DA CACARIA, 8460
BAIRRO: VILA MONUMENTO CEP: 27175000 - PIRAÍ/RJ
CNPJ: 20.088.885/0001-30
PROCESSO: 25351.106245/2017-05 AUTORIZ/MS: 5421XYH42L7W (8.15066.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PLAST LABOR IND.E COM.DE EQUIP.HOSP.E LABORATORIO LTDA
ENDEREÇO: rua professor Bôscoli, 51
BAIRRO: maria da graça CEP: 20785460 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.864.051/0004-38
PROCESSO: 25351.235331/2017-05 AUTORIZ/MS: XML107YH674H (8.15065.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: ONCORMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME
ENDEREÇO: ESTRADA DA CACARIA, 8460
BAIRRO: VILA MONUMENTO CEP: 27175000 - PIRAÍ/RJ
CNPJ: 20.088.885/0001-30
PROCESSO: 25351.106245/2017-05 AUTORIZ/MS: 5421XYH42L7W (8.15066.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: j2 distribuidora de produtos hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: rua joaquim feitosa, nº 47
BAIRRO: vereda tropical CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 25.041.802/0001-70
PROCESSO: 25351.258531/2017-06 AUTORIZ/MS: 6L616WM7X277 (8.15090.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CLAUDIO Fuao & cia ltda - me
ENDEREÇO: avenida 15 de novembro, 229 sala 11
BAIRRO: centro CEP: 96745000 - CHARQUEADAS/RS
CNPJ: 88.014.006/0001-69
PROCESSO: 25351.151683/2017-06 AUTORIZ/MS: L00509W592X1 (8.15064.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: opiminas instrumentos cirurgicos eireli - epp
ENDEREÇO: avenida getulio vargas 668 lj 19
BAIRRO: savassi CEP: 30112091 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.133.064/0001-54
PROCESSO: 25351.228299/2017-07 AUTORIZ/MS: 4L71MM39X922 (8.15076.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL CENTER COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS MEDICOS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: MAURO RAMOS N° 1533
BAIRRO: CENTRO CEP: 88020302 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 03.034.313/0001-59
PROCESSO: 25351.252407/2017-07 AUTORIZ/MS: P2L262W7MY40 (8.15085.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ALPH - América Latina Produtos Hospitalares Ltda EPP
ENDEREÇO: Rua Minas gerais, n. 1782
BAIRRO: TAPAJÓS CEP: 89130000 - INDAIAL/SC
CNPJ: 19.698.413/0001-10
PROCESSO: 25351.252432/2017-11 AUTORIZ/MS: XH118H46HX5Y (8.15086.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: rodovia presidente dutra s/n km 217,8
BAIRRO: cumbica CEP: 07180903 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 48.740.351/0113-61
PROCESSO: 25351.252174/2017-12 AUTORIZ/MS: 45L2H4M312XH (8.15094.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Lider Fast Courier Ltda
ENDEREÇO: Avenida Presidente Antonio Carlos, 7525
BAIRRO: São Luiz CEP: 31270010 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.663.350/0001-26
PROCESSO: 25351.228372/2017-13 AUTORIZ/MS: P453LX0MHM9H (8.15068.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240495/2017-14 AUTORIZ/MS: 006142X05H0H (8.15080.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OZONE & LIFE INDUSTRIA, COMERCIO E SISTEMAS LTDA
ENDEREÇO: RUA OROS, 355
BAIRRO: PALMEIRAS DE SÃO JOSE CEP: 12237150 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 08.982.421/0001-77
PROCESSO: 25351.249196/2017-15 AUTORIZ/MS: PW2830261MM4 (8.15091.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA 01
BAIRRO: AURELIO CAIXETA CEP: 38702070 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 21.719.710/0001-46
PROCESSO: 25351.226828/2017-21 AUTORIZ/MS: 1L3199302146 (8.15072.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LEITE E RIBEIRO LTDA - ME
ENDEREÇO: R PRESIDENTE PRUDENTE DE MORAES (LOT. MORADA DO SOL) Nº 250
BAIRRO: QUILOMBO CEP: 78043518 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 18.849.143/0001-38
PROCESSO: 25351.243595/2017-21 AUTORIZ/MS: 4211978XX4L0 (8.15075.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Tony Francis de Miranda Kair
ENDEREÇO: Presidente Campos Salles, 558 s10
BAIRRO: Glória CEP: 89217100 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 21.493.338/0001-00
PROCESSO: 25351.238875/2017-27 AUTORIZ/MS: L8316LH44HXL (8.15067.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S.A
ENDEREÇO: Rua Osasco nº 949 Galpão D
BAIRRO: Empresarial Anhanguera CEP: 07753040 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 18.320.396/0001-10
PROCESSO: 25351.242703/2017-28 AUTORIZ/MS: 9X012WL8H6W1 (8.15074.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: all green impoRtação e exportação ltda -epp
ENDEREÇO: Rua Barão de Penedo,187, Edifício Barão de Penedo, sala 309
BAIRRO: CENTRO CEP: 57020340 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 19.870.224/0002-63
PROCESSO: 25351.339186/2016-28 AUTORIZ/MS: 21214X56705X (8.15078.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SARA BRANDAO ASSIS ME
ENDEREÇO: R CLERISTON ANDRADE, 1242
BAIRRO: MIMOSO DO OESTE CEP: 47850000 - LUÍS EDUARDO MAGALHÃES/BA
CNPJ: 19.668.608/0001-17
PROCESSO: 25351.247387/2017-47 AUTORIZ/MS: 3H114647570X (8.15082.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA HOSPITALAB EIRELI - EPP
ENDEREÇO: TV WE 81 (CIDADE NOVA VI) Nº 492
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67140220 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 26.543.386/0001-71
PROCESSO: 25351.239171/2017-56 AUTORIZ/MS: 428171Y1W2WM (8.15088.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIVERSAMED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA T 36 Nº 3.182, QUADRA 147, LOTES 1/2, SALA 905
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74223052 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.043.395/0001-01
PROCESSO: 25351.243922/2017-59 AUTORIZ/MS: MX71H43W527L (8.15087.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 24.935.218/0001-04

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900003

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

ROCESSO: 25351.239284/2017-60 AUTORIZ/MS: YX61MLHX8H0W (8.15081.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DPMIX COMERCIO DE COSMETICOS E SERVIÇOS LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DA COTIA N° 120
BAIRRO: JD PASSARADA I CEP: 06712430 - COTIA/SP
CNPJ: 18.600.733/0001-22
PROCESSO: 25351.236636/2017-65 AUTORIZ/MS: XH01512YXW14 (8.15071.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Exprimer Express transportes de encomendas Ltda-Me
ENDEREÇO: RUA WILSON DE A SANTANA N° 88 - QD 28, LT 09
BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 12.042.506/0001-42
PROCESSO: 25351.249198/2017-73 AUTORIZ/MS: P3MXX4YYH07Y (8.15092.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND Nº 3.800 A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58105420 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 10.970.887/0023-00
PROCESSO: 25351.217211/2017-75 AUTORIZ/MS: PXM92YW5LW89 (8.15073.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV LOURIVAL NUNES, 1117, QUADRA 8, LOTE 20
BAIRRO: JD LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES
CNPJ: 05.443.883/0004-70
PROCESSO: 25351.255394/2017-77 AUTORIZ/MS: P3M46W086926 (8.15083.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: jacaranda comercio IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: rua frei caneca nº558 conj.1501,1502,1503, 1504 cond.2642 c.e the office frei caneca
BAIRRO: consolação CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.447.037/0003-73
PROCESSO: 25351.252379/2017-77 AUTORIZ/MS: P5L6HM5H5WXW (8.15084.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228409/2017-82 AUTORIZ/MS: W381560LYH74 (8.15079.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216717/2017-85 AUTORIZ/MS: 431193L97M8W (8.15069.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.239216/2017-95 AUTORIZ/MS: P7446909M20M (8.15077.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDICATHOS - PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA Nº 974, SALA 08
BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022150 - NATAL/RN
CNPJ: 12.704.128/0001-15
PROCESSO: 25351.239163/2017-96 AUTORIZ/MS: PY8W909H3706 (8.15089.4)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: ATB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ADESIVOS S.A.
ENDEREÇO: RUA MARCELINO PINTO TEIXEIRA Nº 1.268
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL RAMOS CEP: 06816000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 08.425.051/0001-77
PROCESSO: 25351.176503/2017-01 AUTORIZ/MS: 3.07397.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: aumed hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: travessa professora agripina de matos, nº 1731
BAIRRO: caranazal CEP: 68040410 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 26.332.803/0001-37
PROCESSO: 25351.105817/2017-01 AUTORIZ/MS: 3.07389.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA 01
BAIRRO: AURELIO CAIXETA CEP: 38702070 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 21.719.710/0001-46
PROCESSO: 25351.226883/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07388.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CHEMICAL SOLUTION PARA LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 411 KM 27
BAIRRO: Zona Rural CEP: 68560000 - SANTANA DO ARAGUAIA/PA
CNPJ: 25.025.324/0001-05
PROCESSO: 25351.162600/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07385.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VALERINI & VALERINI DE FRANCA LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA WILSON SABIO DE MELLO Nº 2.940
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406052 - FRANCA/SP
CNPJ: 00.447.333/0001-63
PROCESSO: 25351.239182/2017-03 AUTORIZ/MS: 3.07393.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 203 - GALERIA PEREIRA SIMON
BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.960.950/0001-11
PROCESSO: 25351.140584/2017-05 AUTORIZ/MS: 3.07399.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSWAR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Ricardo Bassoli Cezare, n° 3850
BAIRRO: Jardim das Bandeiras CEP: 13050080 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 57.695.405/0001-09
PROCESSO: 25351.158044/2017-09 AUTORIZ/MS: 3.07384.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INDEQUIL INDUSTRIA DE DERIVADOS QUIMICOS LTDA
ENDEREÇO: ROD. BR 040, KM 701, S/N - CAIXA POSTAL 141
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 36200970 - BARBACENA/MG
CNPJ: 18.095.026/0001-26
PROCESSO: 25351.594846/2016-09 AUTORIZ/MS: 3.07395.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Carlos Gomes nº 571
BAIRRO: Zona 05 CEP: 87015200 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 12.162.110/0001-39
PROCESSO: 25351.228251/2017-30 AUTORIZ/MS: 3.07391.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228535/2017-36 AUTORIZ/MS: 3.07392.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252397/2017-52 AUTORIZ/MS: 3.07398.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.239243/2017-63 AUTORIZ/MS: 3.07390.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INDÚSTRIA E COMÉRCIO SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA - KM 410
BAIRRO: VILA INDUSTRIAL CEP: 14500000 - ITUVERAVA/SP
CNPJ: 49.211.717/0001-71
PROCESSO: 25351.235393/2017-68 AUTORIZ/MS: 3.07386.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240502/2017-85 AUTORIZ/MS: 3.07394.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900004

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

CNPJ: 24.935.218/0001-04
PROCESSO: 25351.239306/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07396.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 79

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.349, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.578647/2014-05 AUTORIZ/MS: 2.07675.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: ACTIVE INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS S.A.
ENDEREÇO: RUA CONTORNO OESTE, S/N, QD 01 LT 01/16 MOD 2
BAIRRO: DISTRITO AGROINDUSTRIAL CEP: 75252900 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 22.010.816/0001-39
PROCESSO: 25351.281177/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08840.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CGM - Transportes e Locações de Equipamentos Ltda - Epp
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO Nº 33
BAIRRO: CENTRO CEP: 11013030 - SANTOS/SP
CNPJ: 10.438.110/0001-93
PROCESSO: 25351.139830/2012-18 AUTORIZ/MS: 2.06322.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: OFFICINALIS DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA GASPAR DE LEMOS n°642
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 35160227 - IPATINGA/MG
CNPJ: 07.507.202/0001-73
PROCESSO: 25351.744075/2015-29 AUTORIZ/MS: 2.08442.5
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: DELIKAD IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. PAULISTA, 1159 - 7o. ANDAR CJ 707
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.238.324/0001-77
PROCESSO: 25351.558083/2014-58 AUTORIZ/MS: 2.07692.2
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
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.624311/2012-88 AUTORIZ/MS: 2.06622.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: M.DIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPRI N 318 LOJA 01
BAIRRO: PASSA VINTE CEP: 88132229 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 14.461.796/0001-94
PROCESSO: 25351.507219/2013-93 AUTORIZ/MS: 2.07114.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: PRESTIGE COMÉRCIO DE COSMÉTICOS S/A
ENDEREÇO: AV DAS AMERICAS 7899 BLOCO 02 SALAS 506 E 507
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22793081 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 20.737.734/0001-65
PROCESSO: 25351.869611/2016-96 AUTORIZ/MS: 2.08552.5
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: Neutrolab Brasil Indústria e Comércio Ltda
ENDEREÇO: Av. Paris, 604
BAIRRO: Bonsucesso CEP: 21041020 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.447.543/0001-85
PROCESSO: 25000.002457/89-58 AUTORIZ/MS: 2.01184.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25000.014559/99-05 AUTORIZ/MS: 2.02881.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMASPECIAL ESPECIALIDADES QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORADA DAS ESTRELAS, 55
BAIRRO: JARDIM NOVA ITAPEVI CEP: 06690260 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 65.678.617/0001-06
PROCESSO: 25000.023894/99-22 AUTORIZ/MS: 2.02854.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO
DISTRIBUIR: INSUMO
EXPORTAR: INSUMO
IMPORTAR: INSUMO
REEMBALAR: INSUMO

EMPRESA: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1935, BL B e BL C - 1º ANDAR
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.555.143/0001-13
PROCESSO: 25351.459382/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.08610.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.546255/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.11862.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: R QUADRANGULAR, SN GALPAO 04
BAIRRO: PARQUE REAL SERRA VERDE CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA
CNPJ: 03.935.967/0001-53
PROCESSO: 25351.189774/2002-91 AUTORIZ/MS: 1.05436.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMASPECIAL ESPECIALIDADES QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORADA DAS ESTRELAS, 55
BAIRRO: JARDIM NOVA ITAPEVI CEP: 06690260 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 65.678.617/0001-06
PROCESSO: 25004.029034/97-28 AUTORIZ/MS: 1.04223.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25000.014558/99-34 AUTORIZ/MS: 1.04151.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EMPRESA: RDL Medical Ltda
ENDEREÇO: R EDVINO ANTONIO DEBONI 225 barracão 11

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900005

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

BAIRRO: FAZENDINHA CEP: 81330600 - CURITIBA/PR
CNPJ: 21.537.809/0001-27
PROCESSO: 25351.423359/2015-06 AUTORIZ/MS: 6931479XMW66 (8.12399.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: E S C REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
ENDEREÇO: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº 1476, SALAS 1705 E 1406. EDIFICIO EVOLUTION
BAIRRO: UMARIZAL CEP: 66055200 - BELÉM/PA
CNPJ: 09.617.159/0001-24
PROCESSO: 25351.552539/2010-10 AUTORIZ/MS: GMW885W2L309 (8.06905.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP
ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85
BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 67.575.381/0001-08
PROCESSO: 25351.228436/2006-14 AUTORIZ/MS: 57Y349H9LXM7 (8.03278.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25023.120004/2004-16 AUTORIZ/MS: U9350L2M2LWY (8.02170.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: M.DIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPRI N 318 LOJA 01
BAIRRO: PASSA VINTE CEP: 88132229 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 14.461.796/0001-94
PROCESSO: 25351.320374/2012-29 AUTORIZ/MS: P72Y63622L1X (8.09465.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 203 - GALERIA PEREIRA SIMON
BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.960.950/0001-11
PROCESSO: 25351.808262/2010-40 AUTORIZ/MS: K8M978W0MH9M (8.07182.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NORDESTEMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: SMAS TRECHO 03 CJ 03 BL D SALA 007 THE UNION
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71215300 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.347.966/0001-74
PROCESSO: 25351.507071/2008-45 AUTORIZ/MS: K08813H7H2L5 (8.04584.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Cateter Comercio de Produtos Medicos LTDA-ME
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT AERO ESPACO EMPRESARIAL HOTEL 1883 SALAS 203 E 204
BAIRRO: ESTRADA DO COCO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 16.692.696/0001-02
PROCESSO: 25351.649718/2013-54 AUTORIZ/MS: GH2M73296662 (8.09990.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.621093/2012-55 AUTORIZ/MS: PX86L7M9537X (8.08938.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NEURO TECNOLOGIA DA AMERICA LATINA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua Francisco Preto Nº 9
BAIRRO: Vila Morse CEP: 05623010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.632.287/0001-09
PROCESSO: 25351.290526/2015-59 AUTORIZ/MS: XY11H7MMY262 (8.12107.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 24.935.218/0001-04
PROCESSO: 25351.239284/2017-60 AUTORIZ/MS: YX61MLHX8H0W (8.15081.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: D. M. SOBRAL VALENTE & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: R 45 C BRANCO II, 18
BAIRRO: PARQUE 10 CEP: 69055630 - MANAUS/AM
CNPJ: 05.492.895/0001-42
PROCESSO: 25351.129303/2013-75 AUTORIZ/MS: PHM4H0XHH462 (8.09319.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25351.380250/2016-77 AUTORIZ/MS: UM8HY08W37H6 (8.14269.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTOIMPLANTES COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ORLEANS DE BRAGANÇA Nº 48, SALA A
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 89205220 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 05.818.520/0001-20
PROCESSO: 25351.155872/2013-92 AUTORIZ/MS: GX451YXW8765 (8.09332.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HELCA IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA TEODORO SAMPAIO Nº 744, 15º ANDAR, CONJUNTOS 151 A 154
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 05406000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.004.286/0001-83
PROCESSO: 3099196 AUTORIZ/MS: 1.02427.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LEICA DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA.
ENDEREÇO: RUA JULIO GONZALEZ, Nº 132, 15º ANDAR, CONJUNTOS 92,93 E 94
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01156060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 52.201.456/0001-13
PROCESSO: 2412097 AUTORIZ/MS: 1.03379.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MÉDICO ODONTOLÓGICA
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 2525
BAIRRO: PQ INDL LAGOINHA CEP: 14095000 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 55.979.736/0001-45
PROCESSO: 25991.005463/81 AUTORIZ/MS: 1.01011.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
PRODUZIR: CORRELATO

EMPRESA: HELCA IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA TEODORO SAMPAIO Nº 744, 15º ANDAR, CONJUNTOS 151 A 154
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 05406000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.004.286/0001-83
PROCESSO: 3099196 AUTORIZ/MS: 1.02427.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CGM - Transportes e Locações de Equipamentos Ltda - Epp
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO Nº 33
BAIRRO: CENTRO CEP: 11013030 - SANTOS/SP
CNPJ: 10.438.110/0001-93
PROCESSO: 25351.044972/2013-27 AUTORIZ/MS: 3.06455.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.621087/2012-40 AUTORIZ/MS: 3.05625.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ATOM CENTRO OESTE SAUDE AMBIENTAL E AGROPECUARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA VILA LOBOS N 370
BAIRRO: VILA DOS MARIMBAS CEP: 79090221 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 12.564.238/0001-29
PROCESSO: 25351.621055/2014-62 AUTORIZ/MS: 3.06089.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: M.DIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPRI N 318 LOJA 01
BAIRRO: PASSA VINTE CEP: 88132229 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 14.461.796/0001-94
PROCESSO: 25351.507094/2013-83 AUTORIZ/MS: 3.05642.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900006

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

ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 24.935.218/0001-04
PROCESSO: 25351.239306/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07396.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.578670/2014-96 AUTORIZ/MS: 3.06072.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 40

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.350, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: Affymetrix Biotech Ltda
ENDEREÇO: AV: Roque Petroni Júnior, 1089 - conjunto 610, 611 e 613
BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04707000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.733.793/0001-08
PROCESSO: 25351.696461/2013-84 AUTORIZ/MS: PY7LXY5XLXX6 (8.10090.4)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: YORK S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO
ENDEREÇO: RUA SÃO FELIPE, Nº 787
BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 03085010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.992.908/0001-31
PROCESSO: 25991.001677/77 AUTORIZ/MS: 1.00508.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.351, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: MEDICIL IMPLANTES ORTOPÉDICOS E NEUROCIRURGIA E SERVICOS PARA A SAUDE LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MOEMA Nº 25, SALA 2.003 - EDIFÍCIO THE POINT OFFICE
BAIRRO: DIVINO ESPÍRITO SANTO CEP: 29107250 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 23.973.559/0001-01
PROCESSO: 25351.504936/2016-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2595734/16-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou novo relatório de inspeção, com parecer técnico conclusivo satisfatório para o desempenho da atividade a ser autorizada (distribuir produtos para a saúde).

EMPRESA: med care solution distribuicao de equipamentos medicos e hospitalares ltda
ENDEREÇO: rua dos mundurucus, 3100 ed metropolitam tower sala 2401
BAIRRO: cremacao CEP: 66040033 - BELÉM/PA
CNPJ: 26.315.031/0001-25
PROCESSO: 25351.106244/2017-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0460185/17-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.

EMPRESA: alana nascimento dos santos
ENDEREÇO: rua perilo benjamin, 08
BAIRRO: centro CEP: 45500000 - GANDU/BA
CNPJ: 16.617.408/0001-47
PROCESSO: 25351.228611/2017-07
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LUISALDO BARRETO DOS SANTOS
ENDEREÇO: rua david maia, 592
BAIRRO: pontal CEP: 45654090 - ILHÉUS/BA
CNPJ: 27.162.381/0001-61
PROCESSO: 25351.235348/2017-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: DELMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. JOÃO DURVAL CARNEIRO Nº 19
BAIRRO: JOÃO XXIII CEP: 48900300 - JUAZEIRO/BA
CNPJ: 11.322.503/0001-08
PROCESSO: 25351.239313/2017-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: FLOR DI JADE COSMÉTICOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: Rua São Bento, 231
BAIRRO: São Pedro CEP: 06186140 - OSASCO/SP
CNPJ: 15.260.152/0001-09
PROCESSO: 25351.215968/2017-15
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LIMP NORTE COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA EFIGÊNIA, 501
BAIRRO: MORRINHOS CEP: 39400441 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 18.475.568/0001-24
PROCESSO: 25351.252377/2017-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O documento prevê autorização para comércio varejista, e não para comércio atacadista.

EMPRESA: LABOFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2 BLOCO 07 TÉRREO
BAIRRO: PORTO DA IGREJA CEP: 07034904 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.863.523/0001-00
PROCESSO: 25351.249747/2017-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: R&N TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MUNIZ DE SOUSA, Nº 101
BAIRRO: ACLIMAÇÃO CEP: 01534000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.929.637/0001-09
PROCESSO: 25351.216036/2017-28
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ESTELA C AZEVEDO TRANSPORTE - ME
ENDEREÇO: Q 01 CONJUNTO C LOJA 01
BAIRRO: CEP: - CANDANGOLÂNDIA/DF
CNPJ: 18.454.976/0001-08
PROCESSO: 25351.257739/2017-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: L.E.ALMEIDA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA PORTO ALEGRE Nº 1.179, SETOR 04, LOTE 30, QUADRA 99
BAIRRO: NOVO CACOAL CEP: 76962141 - CACOAL/RO
CNPJ: 27.358.419/0001-76
PROCESSO: 25351.226482/2017-39
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: daniele cristine dos santos de sousa -me
ENDEREÇO: Avenida Professor João Fiusa n°1193
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025310 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 24.767.830/0001-07
PROCESSO: 25351.249079/2017-54
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: JL EXPRESS COMERCIO, SERVICOS E TRANSPORTE LTDA ME
ENDEREÇO: QS 14 AREA ESPECIAL D loja 23
BAIRRO: RIACHO FUNDO 1 CEP: 71825424 - RIACHO FUNDO/DF
CNPJ: 12.185.130/0001-25
PROCESSO: 25351.228401/2017-60
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ANDRE ALCOLUMBRE LTDA
ENDEREÇO: rua candido mendes 1206
BAIRRO: centro CEP: 68900100 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 07.844.185/0001-60
PROCESSO: 25351.253669/2017-86
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: hartmann industria e comercio de produtos médico-hospitalares ltda.
ENDEREÇO: avenida isaltino victor de moraes
BAIRRO: vila bonfim CEP: 06806400 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 30.667.695/0005-54
PROCESSO: 25351.242671/2017-98

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900007

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

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. O formulário de petição e a documentação anexada são referentes ao assunto: 856 - PRODUTOS PARA SAÚDE - (CONCESSÃO DE AFE) - Distribuidora , diferindo do assunto peticionado: (855 - PRODUTOS PARA SAÚDE - (CONCESSÃO DE AFE) - Armazenadora).

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 15

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.352, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: MILLI ACESSORIOS DE MODA LTDA
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO, 580 - SL 115
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.006.241/0001-27
PROCESSO: 25351.588788/2016-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: EGV PHARMA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA. ME
ENDEREÇO: AVENIDA JUDITE CARRARA JAHNEL, 2080
BAIRRO: VILA MARLENE CEP: 13214625 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 13.559.195/0001-56
PROCESSO: 25351.162034/2016-80
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17, da RDC nº 16/2014.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.353, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL FERNANDO MACHADO Nº 1351 e 1350
BAIRRO: CURADO CEP: 50910350 - RECIFE/PE
CNPJ: 63.400.543/0003-88
PROCESSO: 25351.219674/2017-02 AUTORIZ/MS: 1.16542.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DO ESTADO DA PARAÍBA S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MACHADO Nº 109
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013520 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.921.821/0001-96
PROCESSO: 25351.217103/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.16552.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV TREZE, Nº 445, SLJ SOBRADO
BAIRRO: CENTRO CEP: 38240000 - ITAPAGIPE/MG
CNPJ: 25.099.579/0001-12
PROCESSO: 25351.229276/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.16547.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216774/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.16557.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LAUTO CARGO TRANSPORTE RODOVIÁRIO SA
ENDEREÇO: rodovia washington luiz, 2569
BAIRRO: vila sao luiz CEP: 25085008 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 07.189.259/0010-62
PROCESSO: 25351.249159/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.16568.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DOMINGOS JEFFERSON DANTAS - ME
ENDEREÇO: R DR JUSTA ARAUJO, 400, LJ 11
BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741025 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.165.865/0001-33
PROCESSO: 25351.225685/2017-27 AUTORIZ/MS: 1.16551.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228526/2017-43 AUTORIZ/MS: 1.16562.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND Nº 3.800 A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58105420 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 10.970.887/0023-00
PROCESSO: 25351.217169/2017-72 AUTORIZ/MS: 1.16559.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ADEVAIR GROTO
ENDEREÇO: RUA SANTA RITA DE CASSIA N° 61
BAIRRO: VILA ESPLANADA CEP: 78720364 - RONDONÓPOLIS/MT
CNPJ: 00.800.240/0001-70
PROCESSO: 25351.226433/2017-79 AUTORIZ/MS: 1.16549.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO EIRELI
ENDEREÇO: RUA EDMAR FRANCISCO PEREIRA, 508
BAIRRO: AEROPORTO II CEP: 59607240 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 07.055.280/0001-84
PROCESSO: 25351.200604/2017-88 AUTORIZ/MS: 1.16555.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: rodovia presidente dutra s/n km 217,8
BAIRRO: cumbica CEP: 07180903 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 48.740.351/0113-61
PROCESSO: 25351.252160/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.16571.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Transpanorama Transportes Ltda
ENDEREÇO: AC Rodovia Pr 317, km 03 n.4652
BAIRRO: Parque Industrial 200 CEP: 87035510 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 01.937.440/0001-32
PROCESSO: 25351.242765/2017-97 AUTORIZ/MS: 1.16560.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 12

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.354, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.623033/2012-49 AUTORIZ/MS: 1.23249.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25000.014561/99-49 AUTORIZ/MS: 1.20596.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 3

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900008

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

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CNPJ	18.917.657/0001-83

DOU:	205	Dt.Publicação:	26/10/2020	Resolução:	4346	Dt.Resolução:	23/10/2020

NOME DA EMPRESA / CNPJ / AUTORIZAÇÃO
NOME DO PRODUTO E MARCA
NÚMERO DO PROCESSO / VENCIMENTO DO REGISTRO
GRUPO DO PRODUTO
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)
REGISTRO
LOCAL DE FABRICAÇÃO
DESTINAÇÃO / PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO
TONALIDADE / EMBALAGEM PRIMÁRIA / EMBALAGEM SECUNDÁRIA

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 18.917.657/0001-83
25351.216779/2017-44 / 1.16556.6
AV MONTREAL 856 - JARDIM CANADA - 34007720 - NOVA LIMA/MG
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇ

Consultado em 27/10/2020 11:38:38 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351216779201744/25351216779201744/212845/

Voltar

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 26/10/2020 | Edição: 205 | Seção: 1 | Página: 99

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.346, DE 23 DE OUTUBRO DE 2020

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PARO COSMÉTICOS EIRELI / 13.860.534/0001-30

25351.973983/2020-06 / 4024775

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3230701208

ADONAI COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 18.388.208/0001-95

25351.476037/2016-07 / 2090799

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3230816200

ZTD COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE COSMETICOS EIRELI / 34.710.614/0001-89

25351.963413/2020-08 / 4024758

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215445204

PROGMED RIO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 06.282.046/0001-27

25351.038610/2007-10 / 8036974

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3215543206

COMPANY LIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS & LOGISTICA EIRELI / 31.852.609/0001-12

25351.866932/2020-11 / 3096266

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215443201

LLS LOGÍSTICA LTDA ME / 20.330.046/0001-86

25351.050387/2016-19 / 8136937

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230714202

Estomaplast Prudutos Hospitalares Ltda-me / 12.187.448/0001-45

25351.779473/2011-22 / 8083051

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230728203

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 18.917.657/0001-83

25351.216779/2017-44 / 1165566

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3230902203

25351.216779/2017-44 / 1165566

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3431049206

LOGIC PHARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA / 21.372.384/0002-24

25351.014103/2020-50 / 8194658

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230819209

---

pereira comércio de artigos descartaveis ltda. / 07.589.610/0001-11

25351.408240/2012-53 / 2065002

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215314207

25351.407810/2012-58 / 3051951

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215313201

SEASIDE COMERCIO EXTERIOR EIRELLI / 14.387.865/0001-67

25351.957808/2020-63 / 3097409

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215433206

ODONTO TECNICA EL SHADAI EIRELI / 08.896.251/0001-08

25351.356004/2017-67 / 8152972

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230852206

25351.356004/2017-67 / 8152972

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3230903200

BIO TRAUMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP / 20.921.450/0001-24

25351.093151/2015-77 / 8117852

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3215460203

THERAMEX FARMACEUTICA LTDA. / 16.927.572/0001-50

25351.384072/2018-87 / 8168829

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3215286203

25351.657986/2017-91 / 2097600

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3215391201

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.16556-6

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216779/2017-44

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar
- Medicamento

Distribuir
- Medicamento

Expedir
- Medicamento

Exportar
- Medicamento

Importar
- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.16557-0

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216774/2017-15

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar
- Medicamento

Distribuir
- Medicamento

Expedir
- Medicamento

Exportar
- Medicamento

Importar
- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.15069-5 (431193L97M8W)

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216717/2017-85

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar
- Correlatos

Distribuir
- Correlatos

Expedir
- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
2.09328-9

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216754/2017-75

Cadastro
2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar
- Cosméticos

Distribuir
- Cosméticos

Expedir
- Cosméticos

Voltar

CRFMG.ORG.BR

Boa tarde, farm. Simone Reis Buccini

SAIR DO SISTEMA

PRINCIPAL

»CRF/MG DE VANTAGENS

AVERBAÇÃO / HABILITAÇÃO DE TÍTULO

SOLICITAR AVERBAÇÃO / HABILITAÇÃO DE TÍTULO

ACOMPANHAR SOLICITAÇÃO

CERTIDÃO/DECLARAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO

DECLARAÇÃO DE CONDUTA

DECLARAÇÃO PGRSS

CR WEB

CONTATO

ATUALIZAR

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

CONSULTAR

ATUALIZAR ENDEREÇO

ALTERAR SENHA

COMUNICADO DE AUSÊNCIA (ANTES DA INSPEÇÃO)

NOVO COMUNICADO

COMPROVANTE/CANCELAR

SALDO

ANTIGOS

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA (PÓS INSPEÇÃO)

REGISTRAR JUSTIFICATIVA

DÉBITOS

BOLETOS (SEGUNDA VIA)

PARCELAMENTO 2024

EVENTOS

CERTIFICADOS

FALE CONOSCO

MENSAGENS

PROTOCOLOS

FISCALIZAÇÃO

TERMOS DE INSPEÇÕES

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

CONSULTAR

ACEITE DE R.T.

BAIXA DE R.T.

SOLICITAÇÃO

ACOMPANHAMENTO

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

SOLICITAÇÃO

ACOMPANHAMENTO

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

O Farmacêutico Luciano Rodrigo Alves, Gerente do Serviço de Inscrição e Registro do Conselho Regional de Farmácia do Estado de Minas Gerais,

DECLARA

para os devidos fins, que o(a) profissional Simone Reis Buccini, de nacionalidade brasileira, inscrito(a) neste Regional sob o nº. 25.955, em 08/04/2021, conforme certificado expedido pela Universidade José do Rosário Vellano - Belo Horizonte, está regular perante este Conselho, não existindo impedimento para o exercício da atividade profissional.
Título Farm. c/ formação pela Resol. CNE/CES nº 02/02.
Certificação Graduação Universitária.
.
Nada mais, por ser verdade e para que surta os desejados efeitos, lavrei a presente declaração.

Belo Horizonte, 09 de outubro de 2024

CRF/MG - Conselho Regional de Farmácia
CNPJ: 17.203.837/0001-30

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.
Código de Autenticidade: 090400258292550114

Este documento é válido por 30 (trinta) dias a partir da data de emissão.

Sede
Rua Rodrigues Caldas, 493 - Santo Agostinho | CEP 30190-120 | Belo Horizonte - MG
Telefone: (31) 3218 1000 | www.crfmg.org.br

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

REGISTRO	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO
37.462	CRF/MG	12/03/2025	Seg a Qui: 07:00 às 17:00 Sext: 07:00 às 16:00

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Medh Distr. de Medicamentos Ltda - ME

NATUREZA DO ESTABELECIMENTO
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

ENDEREÇO
Av. Montreal, 856 - CEP: 34007-720

CNPJ
18.917.657/0001-83

LOCALIDADE
Jardim Canadá

CIDADE
Nova Lima/MG

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S)

NOME	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
Simone Reis Buccini	25.955	Seg a Qui: 07:00 às 12:00-13:00 às 17:00 Sext: 07:00 às 12:00 e 13:00 às 16:00

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60.
Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 2º, 3º caput, 5º, 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.
O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias.
Expedida em 13/03/2024 e emitida no dia 30/08/2024

Código de Autenticidade
041338363202720404

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31210830927	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
MGP2000629950

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

NOVA LIMA
Local

2 Setembro 2020
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ ☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável (Data)

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável (Data)

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ Data _____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ Data

_____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20534923 e código de segurança C9655746
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
Prov. Administrativo 06/2024 - Anexo 15 - p. 2 CONTRATO 20534923 ALTERACAO 2022 (1 / 18)
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/534.923-4	MGP2000629950	02/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20/534.923-4 e código de segurança tC96 7546
Prov. Administrativo 086/2024 - Anexo 15 nº 2 CONTRATO 20/534.923-4 ALTERAÇÃO 02 (2/18)
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

EVANDRO NADER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-1.215.831, expedida pela SSP/MG, nascido aos 30/09/1953, inscrito no CPF sob o nº 133.701.896-15, residente e domiciliado à Rua dos Pinheiros, nº 35, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.018-082, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

EDUARDO DIAS HERMETO FILHO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-3.994.289, expedida pela SSP/MG, nascido aos 19/11/1968, inscrito no CPF sob o nº 686.542.436-00, residente e domiciliado à Rua dos Beija Flores, nº 940, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.018-126, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais; únicos sócios da sociedade empresária limitada **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA**, com sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais, registrada na Junta Comercial de Minas Gerais sob o Nire 3121083092-7 em 02/09/2013, resolvem assim, alterar o contrato social:

A) A sociedade altera neste ato, seu capital social para R$ 1.250.000,00 (um milhão e duzentos e cinquenta mil reais), sendo o aumento de R$ 840.000,00 (oitocentos e quarenta mil reais), oriundos do saldo da conta de reserva de retenção de lucros em 31/12/2019, que serão distribuídos entre os sócios de acordo com percentual de suas quotas; ficando assim a nova distribuição do capital social entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
TOTAL	1.250.000	R$1.250.000,00	100,00%

B) A sociedade altera neste ato seu objeto para a importação e exportação e o comércio atacadista de medicamentos de origem química e natural para uso humano, produtos de flora medicinal, o comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar, partes e peças, tais como: mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração medica, equipamentos medico-cirúrgicos. O comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e o aluguel de material médico tais como, cadeiras de roda, camas hospitalares, muletas, inaladores, etc.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tC96 E1B746
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade continua a adotar o nome empresarial de **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social é a importação e exportação e o comércio atacadista de medicamentos de origem química e natural para uso humano, produtos de flora medicinal, o comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso odonto-medico- hospitalar, partes e peças, tais como: mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração medica, equipamentos medico-cirúrgicos. O comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e o aluguel de material médico tais como, cadeiras de roda, camas hospitalares, muletas, inaladores, etc.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R$ 1.250.000,00 (um milhão e duzentos e cinquenta mil reais), divididos em 1.250.000 (um milhão e duzentas e cinquenta mil) quotas de valor unitário de 1,00 (um real) cada, integralizadas em moeda corrente do país, assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
TOTAL	1.250.000	R$1.250.000,00	100,00%

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 01/08/2013 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente, pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade ficará a cargo de ambos os sócios **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO**, aos quais caberão, em conjunto ou isoladamente as responsabilidades ou representações ativas e passivas da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tC96 ou leia o código QR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 18.917.657/0001-83

praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

PARÁGRAFO ÚNICO: É autorizada a designação de procuradores, o que dependera da aprovação dos sócios que representem no mínimo ¾ do capital social, podendo constituir procuradores com os poderes "ad negocia", bem como constituir procuradores com os poderes "ad judicia" e aprovar a proposição de medidas judiciais, devendo ser, nos termos do art. 1.018 da Lei 10.406, de 10/01/2002, especificados nos respectivos instrumentos, os atos ou operações que poderão ser praticados e o prazo de duração do mandato, que nunca poderá exceder a um ano, exceto nos casos que envolvam mandato judicial.

CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, balanço de resultado econômico e demais demonstrações financeiras obrigatórias, cabendo aos sócios, proporcionalmente ou de forma desproporcional ás suas quotas, a distribuição dos lucros e perdas.

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá no decorrer do exercício social, levantar balanços e/ou balancetes intermediários ou intercalares para apuração dos resultados. Havendo lucros e disponibilidade financeira poderão ser distribuídos aos sócios, proporcionalmente às suas quotas ou de forma desproporcional ás suas quotas, ou ainda, optar pelo aumento do capital social, compensar prejuízos apurados ou permanecer como reservas, se houver distribuição desproporcional dos resultados, o percentual será definido em reunião dos sócios com aprovação de ¾ do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade não se dissolverá com o falecimento de qualquer sócio, mas prosseguirá com os remanescentes, assumindo os herdeiros as quotas do falecido, mantendo os mesmos direitos e obrigações do sócio falecido perante a sociedade. Caso os herdeiros não possuam capacidade jurídica para assumir as funções do falecido, os sócios remanescentes assumirão as funções do falecido, até que os herdeiros adquiram capacidade civil para tais atos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Pela efetiva prestação de serviços e no exercício da administração, os administradores optarão em ter direito a uma retirada mensal a título de pró-labore ou serem remunerados em função da lucratividade do capital-distribuição de lucros, cujo o valor será determinado de comum acordo entre os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios não poderão ceder ou alienar por qualquer título sua respectiva quota a terceiro sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I- Os sócios deverão ser comunicados por escrito para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;

II- Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem ou havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas à terceiros.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº de protocolo 20534.923 e código de segurança tC97 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

PARÁGRAFO ÚNICO: Caso os demais sócios decidam adquirir as quotas do sócio retirante, os haveres deste serão pagos, após o levantamento do balanço geral da sociedade, em 12 (doze) prestações mensais, iguais e sucessivas, vencendo a primeira no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data de retirada do sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: As deliberações sociais relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento, redução do capital, designação, destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de recuperação judicial, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação serão definidas na reunião de sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócio, para tratar de assunto relevante para a sociedade.

PARÁGRAFO SEGUNDO: As deliberações serão aprovadas por ¾ do capital social, salvo nos casos em que a legislação exigir maior quórum.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberações dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do novo código civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Fica eleito o foro de Nova Lima/MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Nova Lima, 31 de agosto de 2020

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, que será assinado digitalmente por todos os sócios: **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO.**

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tCJ7. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/534.923-4	MGP2000629950	02/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20/534.923-4 e código de segurança tC97 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de NIRE 3121083092-7 e protocolado sob o número 20/534.923-4 em 03/09/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7995359, em 04/09/2020. O ato foi deferido eletrônicamente pelo examinador Luciano Barreiros Vieira.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Belo Horizonte. sexta-feira, 04 de setembro de 2020

Documento assinado eletrônicamente por Luciano Barreiros Vieira, Servidor(a) Público(a), em 04/09/2020, às 10:06 conforme horário oficial de Brasília.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 20/534.923-4.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20/534.923-4 e código de segurança 16D2 5B46
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Belo Horizonte. sexta-feira, 04 de setembro de 2020

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tCM7E1B746
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
Prov. Administrativo 086/2014 e Anexo 15 nº 2 CONTRATO 20634.923414 ALTERAÇÃO 2022 (8/18) Esta cópia
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31210830927	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
MGN2264141523

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

NOVA LIMA
Local

1 AGOSTO 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM
_____
_____
_____
_____
_____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM
_____
_____
_____
_____
_____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399/273 e o código de segurança ZaNR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 966/2024 | Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_E_ALTERACAO_2022.pdf (fls 98) - 3e973f0746
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/399.273-9	MGN2264141523	04/08/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e código de segurança 7eNR
Prop. Administrativo 360/2024 - Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_2ª_ALTERACAO_2022.pdf (fls 98) 5976 1746
cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

EVANDRO NADER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-1.215.831, expedida pela SSP/MG, nascido aos 30/09/1953, inscrito no CPF sob o nº 133.701.896-15, residente e domiciliado à Rua dos Pinheiros, nº 35, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.015-260, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

EDUARDO DIAS HERMETO FILHO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-3.994.289, expedida pela SSP/MG, nascido aos 19/11/1968, inscrito no CPF sob o nº 686.542.436-00, residente e domiciliado à Rua dos Beija Flores, nº 940, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.018-126, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais; únicos sócios da sociedade empresária limitada **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA**, com sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais, registrada na Junta Comercial de Minas Gerais sob o Nire 3121083092-7 em 02/09/2013, resolvem assim, alterar o contrato social:

A) A sociedade altera neste ato, seu capital social para R$ 4.820.026,00 (quatro milhões e oitocentos e vinte mil e vinte e seis reais), sendo o aumento de R$ 3.570.026,00 (três milhões e quinhentos e setenta mil e vinte e seis reais), oriundos do saldo da conta de reserva de retenção de lucros em 31/12/2021, que serão distribuídos entre os sócios de acordo com percentual de suas quotas; ficando assim a nova distribuição do capital social entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
TOTAL	4.820.026	R$ 4.820.026,00	100,00 %

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade continua a adotar o nome empresarial de **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399/273-9 e o código de segurança DaNP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Proc. Administrativo 0862024 | Anexo: 15_12_CONTRATO_SOCIAL_E_ALTERACAO_2022.pdf (12018) - 6977787746
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETARIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social é a importação e exportação e o comércio atacadista de medicamentos de origem química e natural para uso humano, produtos de flora medicinal, o comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso odonto-medico- hospitalar, partes e peças, tais como: mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração medica, equipamentos medico-cirúrgicos. O comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e o aluguel de material médico tais como, cadeiras de roda, camas hospitalares, muletas, inaladores, etc.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R$ 4.820.026,00 (quatro milhões e oitocentos e vinte mil e vinte e seis reais), divididos em 4.820.026 (quatro milhões e oitocentas e vinte mil e vinte e seis) quotas de valor unitário de 1,00 (um real) cada, integralizadas em moeda corrente do país, assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
TOTAL	4.820.026	R$ 4.820.026,00	100,00 %

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 01/08/2013 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente, pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade ficará a cargo de ambos os sócios **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO**, aos quais caberão, em conjunto ou isoladamente as responsabilidades ou representações ativas e passivas da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

PARÁGRAFO ÚNICO: É autorizada a designação de procuradores, o que dependera da aprovação dos sócios que representem no mínimo ¾ do capital social, podendo constituir procuradores com os poderes “ad negocia”, bem como constituir procuradores com os poderes “ad judicia” e aprovar a proposição de medidas judiciais, devendo ser, nos termos do art. 1.018 da Lei 10.406, de 10/01/2002, especificados nos respectivos instrumentos, os atos ou operações que poderão ser praticados e o prazo de duração do mandato, que nunca poderá exceder a um ano, exceto nos casos que envolvam mandato judicial.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/099/273-9 e o código de segurança DaNP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, balanço de resultado econômico e demais demonstrações financeiras obrigatórias, cabendo aos sócios, proporcionalmente ou de forma desproporcional ás suas quotas, a distribuição dos lucros e perdas.

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá no decorrer do exercício social, levantar balanços e/ou balancetes intermediários ou intercalares para apuração dos resultados. Havendo lucros e disponibilidade financeira poderão ser distribuídos aos sócios, proporcionalmente às suas quotas ou de forma desproporcional ás suas quotas, ou ainda, optar pelo aumento do capital social, compensar prejuízos apurados ou permanecer como reservas, se houver distribuição desproporcional dos resultados, o percentual será definido em reunião dos sócios com aprovação de ¾ do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade não se dissolverá com o falecimento de qualquer sócio, mas prosseguirá com os remanescentes, assumindo os herdeiros as quotas do falecido, mantendo os mesmos direitos e obrigações do sócio falecido perante a sociedade. Caso os herdeiros não possuam capacidade jurídica para assumir as funções do falecido, os sócios remanescentes assumirão as funções do falecido, até que os herdeiros adquiram capacidade civil para tais atos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Pela efetiva prestação de serviços e no exercício da administração, os administradores optarão em ter direito a uma retirada mensal a título de pró-labore ou serem remunerados em função da lucratividade do capital-distribuição de lucros, cujo o valor será determinado de comum acordo entre os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios não poderão ceder ou alienar por qualquer título sua respectiva quota a terceiro sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I- Os sócios deverão ser comunicados por escrito para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;

II- Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem ou havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas à terceiros.

PARÁGRAFO ÚNICO: Caso os demais sócios decidam adquirir as quotas do sócio retirante, os haveres deste serão pagos, após o levantamento do balanço geral da sociedade, em 12 (doze) prestações mensais, iguais e sucessivas, vencendo a primeira no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data de retirada do sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: As deliberações sociais relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento, redução do capital, designação, destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de recuperação judicial, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação serão definidas na reunião de sócios.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/099.273-9 e o código de segurança DaNP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócio, para tratar de assunto relevante para a sociedade.

PARÁGRAFO SEGUNDO: As deliberações serão aprovadas por ¾ do capital social, salvo nos casos em que a legislação exigir maior quórum.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberações dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do novo código civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Fica eleito o foro de Nova Lima/MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Nova Lima, 22 de julho de 2022

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, que será assinado digitalmente por todos os sócios: **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO.**

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/099/273-9 e o código de segurança DaNP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/399.273-9	MGN2264141523	04/08/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e código de segurança DpNF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 360/2024 | Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_2ª_ALTERACAO_2022.pdf (16.98) - 3e9f1b74

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de NIRE 3121083092-7 e protocolado sob o número 22/399.273-9 em 05/08/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 9510926, em 05/08/2022. O ato foi deferido eletrônicamente pelo examinador Marcia Thaise Lima Cruz.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Belo Horizonte. sexta-feira, 05 de agosto de 2022

Documento assinado eletrônicamente por Marcia Thaise Lima Cruz, Servidor(a) Público(a), em 05/08/2022, às 13:23 conforme horário oficial de Brasília.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 22/399.273-9.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e o código de segurança NBF5 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 966/2024 | Anexo 15_R2_CONTRATO_SOCIAL_32_ALTERACAO_2022.pdf (57/98) - 58a2fb74

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Belo Horizonte. sexta-feira, 05 de agosto de 2022

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399/273 e código de segurança DaNR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 366/2024 | Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_2ª_ALTERACAO_2022.pdf (18.9kb) e9e03f07746



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
282904916 3

2 e 1 NOME E SOBRENOME
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

1ª HABILITAÇÃO
06/02/1988

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
19/11/1968, BELO HORIZONTE, MG

4a DATA EMISSÃO
05/07/2024

4b VALIDADE
02/07/2029

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
M3994289 SSP MG

4d CPF
686.542.436-00

5 Nº REGISTRO
04526327102

9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
EDUARDO DIAS HERMETO

THEREZINHA GREGORY HERMETO

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		02/07/2029	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
10844486548
MG665666128

LOCAL
NOVA LIMA, MG

282904916 3

MINAS GERAIS



2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

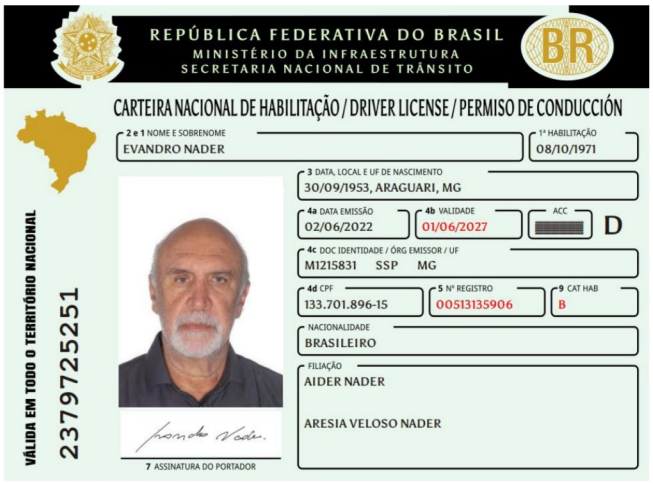
I<BRA045263271<024<<<<<<<<<<<
6811196M2907022BRA<<<<<<<<<<<2
EDUARDO<<DIAS<HERMETO<FILHO<<<

QR-CODE

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

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2379725251

2 e 1 NOME E SOBRENOME: EVANDRO NADER

1ª HABILITAÇÃO: 08/10/1971

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 30/09/1953, ARAGUARI, MG

4a DATA EMISSÃO: 02/06/2022

4b VALIDADE: 01/06/2027

ACC:

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: M1215831 SSP MG

4d CPF: 133.701.896-15

5 Nº REGISTRO: 00513135906

9 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: AIDER NADER

ARESIA VELOSO NADER

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		01/06/2027		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

2379725251

12 OBSERVAÇÕES
X

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
00158514356
MG617366462

LOCAL
BELO HORIZONTE, MG

MINAS GERAIS



2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoria de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA005131359<065<<<<<<<<<<<
5309306M2706018BRA<<<<<<<<<<<0
EVANDRO<<NADER<<<<<<<<<<<<<<<

QR-CODE

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

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINO
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 18.114.272/0001-88

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa Medh Distribuidora de Medicamentos Ltda Me, inscrita no CNPJ sob o n°18.917.917/0001-83, estabelecida a AV. Montreal, n°856 Bairro Jardim Canada, Nova Lima/MG, Cep 34007720, tel (31)35473577,foi contratada pelo município de Divino-mg CNPJ 18.114.272/0001-88 com sede na Rua Marinho Carlos de Souza n05 Bairro Centro, CEP 36820000, para fornecimento de itens através do maior desconto percentual sobre o banco de preços do TCE/MG .

Registramos, ainda, que os fornecimentos foram efetuados no prazo estabelecido, tendo a empresa cumprido fielmente e com excelência com suas obrigações de fornecimento e entregas, nada constando que a desabone técnica e comercialmente até a presente data.

Divino-Mg 21 de Agosto de 2024.

Deliano Daniel S. da Silva
Gerente de Divisão
de Compras

DELIANO DANIEL SOARES DA SILVA
GERENTE DE COMPRAS
DA PREFEITURA DE DIVINO-MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS CORAÇÕES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

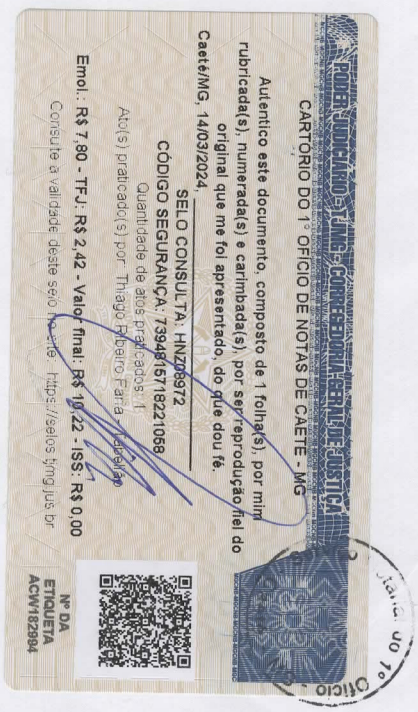
Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME, inscrita no CNPJ sob o n° 18.917.657/0001-83, estabelecida à Av. Montral, n° 856 Bairro Jardim Canadá, Nova Lima/MG CEP 34.007-720, Tel (31) 3547-3577, foi contratada pelo Município de Três Corações, CNPJ n° 17.955.535/0001-19, com sede à Av. Brasil, 225 Jardim América – Três Corações/MG CEP 37410-900, para fornecimento de Medicamentos de A a Z através do maior desconto percentual sobre o preço de fábrica na tabela CMED/ANVISA, vigente até 04 de Março de 2022, no valor total de R$ 2.233.000,00 (dois milhões e duzentos e trinta e três reais).

Registramos, ainda, que os fornecimentos foram efetuados no prazo estabelecidos, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente até a presente data.

Três Corações, 27 de Janeiro de 2022

Rachid Gadbem Neto
Secretário Municipal de Saúde

Regina Célia Couto Pereira
Diretora da Farmácia Central



Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA DE
ITABIRITO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa a empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ 18.917.657/0001-83, com sede na Av. Montreal, nº. 856 Bairro Jardim Canadá, Nova Lima/MG, CEP: 34.007-720, Tel.: (31) 3547-3577 é contratada pelo MUNICÍPIO DE ITABIRITO; CNPJ nº 18.307.835/0001-54, com sede na Avenida Queiroz Junior, nº 635, Praia, Itabirito/MG, CEP: 35.450-000, para fornecimento de Medicamentos de A a Z através do maior desconto percentual sobre o preço de fábrica na tabela CMED/ANVISA, vigente até 31 de Dezembro de 2019, no valor de R$ 1.000.000,00 (Um milhão de reais).

Registramos, ainda, que apresentam bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido com as obrigações contratuais, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Itabirito, 09 de Maio de 2019.

Cláudia Madalena Braga e Silva
Farmacêutica CRFMG 8288
Central de Abastecimento Farmacêutico
Secretaria Municipal de Saúde de Itabirito
Prefeitura Municipal de Itabirito

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E NOTAS
ACURUÍ - ITABIRITO - MG
RUA PRINCIPAL, S/Nº
CEP 35451-000
ACURUÍ 22 JUL 2019
AUTENTICO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA, CONFORME ORIGINAL APRESENTADO. DOU-É.
Selo de Fiscalização AUTENTICAÇÃO CYN 66206

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E NOTAS
ACURUÍ - ITABIRITO - MG
RUA PRINCIPAL, S/Nº
CEP 35451-000
18 SET 2019
AUTENTICO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA, CONFORME ORIGINAL APRESENTADO. DOU-É.
Selo de Fiscalização AUTENTICAÇÃO CYN 67523

Fundo M De Saude de Itabirito
S Municipal De Saúde
Queiroz Junior Nº 635
ia - CEP 35450-000
Itabirito / MG

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.3

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
31210830927	18.917.657/0001-83	

NOME EMPRESARIAL
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIARIO	5

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.47.49.91.50.74.42.E9.9D

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)	00938957000183	MASTER ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA:00938957000183	252767432360773255 6	20/12/2022 a 20/12/2023	Sim
contador	74415271634	EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271 634	725458868571172291 83463915882	30/05/2022 a 29/05/2025	Não

NÚMERO DO RECIBO:

80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.
47.49.91.50.74.42.E9.9D-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 28/04/2023 às 17:23:11

31.5C.BA.1E.C9.04.95.C9
FF.BE.4C.B9.00.1C.FE.B0

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.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	31210830927
CNPJ	18.917.657/0001-83
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	DIARIO
Município	NOVA LIMA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	02/09/2013
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	59693

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIARIO
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	59693
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.47.49.91.50.74.42.E9.9D-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Proc. Administrativo 086/2024 | Anexo: 18_BALANCO_2022_FORMATO_ECD_na_forma_da_Lei.pdf (27) 6990/18746

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 4.139.432,74	R$ 8.428.949,80
ATIVO CIRCULANTE		R$ 3.600.614,37	R$ 5.533.299,18
DISPONIVEL		R$ 1.079.747,61	R$ 744.369,85
CLIENTES		R$ 1.759.160,82	R$ 3.431.809,62
OUTROS CRÉDITOS		R$ 1.000,00	R$ 309.171,70
ESTOQUE		R$ 760.705,94	R$ 1.047.948,01
ATIVO NAO CIRCULANTE		R$ 538.818,37	R$ 2.895.650,62
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 54.646,03	R$ 1.296.981,85
INVESTIMENTOS		R$ 0,00	R$ 377.570,34
IMOBILIZADO		R$ 484.172,34	R$ 1.221.098,43
PASSIVO		R$ 4.139.432,74	R$ 8.428.949,80
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 1.490.987,81	R$ 3.454.707,53
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 93.133,02	R$ 1.378.075,94
FORNECEDORES		R$ 885.833,48	R$ 1.540.384,07
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 416.336,50	R$ 395.848,67
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 95.684,81	R$ 140.398,85
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R$ 119.902,94	R$ 96.976,39
PASSSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R$ 119.902,94	R$ 96.976,39
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 2.528.541,99	R$ 4.877.265,88
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.250.000,00	R$ 4.820.026,00
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 1.278.541,99	R$ 57.239,88

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.47.49.91.50.74.42.E9.9D-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional		R$ 17.389.150,49	R$ 26.512.662,72
VENDA DE MERCADORIAS		R$ 17.389.150,49	R$ 26.512.662,72
(-) Deducoes		R$ (4.012.798,18)	R$ (8.418.731,68)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE PRODUTOS		R$ (2.308.682,60)	R$ (5.783.028,55)
(-) (-) ICMS		R$ (1.694.524,63)	R$ (2.589.670,61)
(-) (-) COFINS		R$ (7.882,97)	R$ (37.759,06)
(-) (-) PIS		R$ (1.707,98)	R$ (8.273,46)
Receita Líquida		R$ 13.376.352,31	R$ 18.093.931,04
(-) Custos Mercadorias Vendidas		R$ (6.671.518,79)	R$ (9.310.744,53)
(-) CUSTO DE MERCADORIA VENDIDO (CMV)		R$ (6.664.692,84)	R$ (9.245.488,20)
(-) PERDA DE ESTOQUE		R$ (6.825,95)	R$ (65.256,33)
(-) Custos Diretos		R$ (1.497.860,82)	R$ (840.563,17)
(-) MATERIAL DE USO E CONSUMO		R$ (260.516,63)	R$ (205.773,19)
(-) FRETES E CARRETOS		R$ (179.202,73)	R$ (386.210,45)
(-) LOCAÇÃO DE VEÍCULOS		R$ (95.752,66)	R$ (102.369,79)
(-) OUTROS CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (962.387,81)	R$ (146.209,74)
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R$ (0,99)	R$ (0,00)
Lucro Bruto		R$ 5.206.972,70	R$ 7.942.623,34
(-) Despesas Comerciais		R$ (477.857,35)	R$ (727.871,20)
(-) DESPESAS DE VIAGENS - CARTÃO DE CREDITO		R$ (477.857,35)	R$ (727.871,20)
(-) Despesas Administrativas		R$ (564.769,03)	R$ (1.569.294,63)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (81.662,80)	R$ (323.050,50)
(-) SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R$ (38.846,30)	R$ (37.676,69)
(-) SERVIÇOS DE CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO		R$ (267.711,28)	R$ (442.624,29)
(-) SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA ADVOCATICIA		R$ (15.659,40)	R$ (16.000,00)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R$ (2.101,98)	R$ (1.814,21)
(-) ALIMENTAÇÃO E LANCHES		R$ (0,00)	R$ (2.376,00)
(-) ALUGUEL		R$ (39.330,22)	R$ (88.858,92)
(-) COMBUSTIVEL		R$ (0,00)	R$ (695,73)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R$ (26.182,77)	R$ (124.808,49)
(-) DESPESAS JURIDICAS		R$ (246,11)	R$ (2.614,98)
(-) FRETES E CARRETOS		R$ (0,00)	R$ (819,26)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.47.49.91.50.74.42.E9.9D-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E SISTEMA		R$ (10.786,16)	R$ (12.802,37)
(-) MATERIAL DE ESCRITÓRIO		R$ (478,84)	R$ (0,00)
(-) TELEFONE		R$ (15.869,99)	R$ (30.962,22)
(-) UNIFORMES		R$ (305,10)	R$ (0,00)
(-) MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR E SISTEMA		R$ (829,66)	R$ (0,00)
(-) DESPESAS PLANO DE SAUDE		R$ (1.104,62)	R$ (0,00)
(-) DESPESAS PARA USO (SEM NF)		R$ (0,00)	R$ (93.144,33)
(-) SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		R$ (0,00)	R$ (280,00)
(-) CONDOMINIO		R$ (1.676,60)	R$ (11.105,16)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R$ (30.382,79)	R$ (24.290,96)
(-) SEGUROS		R$ (18.517,35)	R$ (6.231,66)
(-) MANUTENÇÃO E REPAROS		R$ (2.580,00)	R$ (5.345,45)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R$ (0,00)	R$ (343.119,72)
(-) JUROS DESCONTO TÍTULOS		R$ (9.242,94)	R$ (0,00)
(-) DESCONTO CONCEDIDOS		R$ (1.254,12)	R$ (673,69)
(-) Despesas Tributarias		R$ (51.323,39)	R$ (165.852,97)
(-) TAXA DE INCENDIO		R$ (689,66)	R$ (0,00)
(-) TRIBUTOS ESTADUAIS		R$ (0,00)	R$ (9.997,27)
(-) IPTU		R$ (260,71)	R$ (3.130,36)
(-) TAXAS DIVERSAS		R$ (44.417,35)	R$ (130.661,53)
(-) IPVA		R$ (5.955,67)	R$ (22.063,81)
(-) Despesas com Pessoal		R$ (329.206,40)	R$ (549.856,53)
(-) 13º SALÁRIO		R$ (15.324,32)	R$ (23.297,14)
(-) FÉRIAS		R$ (22.932,67)	R$ (71.601,86)
(-) FGTS		R$ (18.075,19)	R$ (26.182,22)
(-) INSS		R$ (63.051,75)	R$ (93.527,94)
(-) PRÓ-LABORE		R$ (26.400,00)	R$ (29.087,68)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (183.422,47)	R$ (198.074,98)
(-) OUTROS GASTOS COM PESSOAL		R$ (0,00)	R$ (69.375,74)
(-) DESPESAS ASSISTENCIA MEDICA/PLANOS DE SAUDE		R$ (0,00)	R$ (32.498,85)
(-) VALE TRANSPORTE		R$ (0,00)	R$ (6.210,12)
(-) Despesas Financeiras		R$ (19.489,47)	R$ (82.803,25)
(-) JUROS E COMISSÕES BANCÁRIAS		R$ (0,00)	R$ (397,19)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.47.49.91.50.74.42.E9.9D-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) JUROS E MULTAS PASSIVAS		R$ (6.854,53)	R$ (5.454,26)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (69.752,82)
(-) DESPESAS BANCÁRIAS		R$ (8.618,91)	R$ (5.758,28)
(-) JUROS S/ IMPOSTOS		R$ (3.758,40)	R$ (1.052,50)
(-) IOF		R$ (257,63)	R$ (388,20)
(-) Outras Despesas Operacionais		R$ (54.765,80)	R$ (360.785,01)
(-) MULTA DE TRANSITO		R$ (2.838,79)	R$ (833,01)
(-) EQUIVALENCIA PATRIMONIAL		R$ (0,00)	R$ (289.429,66)
(-) BONIFICAÇÃO		R$ (51.927,01)	R$ (70.522,34)
(-) Outras Receitas Operacionais		R$ 111,30	R$ (0,00)
BRINDES E BONIFICAÇÕES		R$ 111,30	R$ 0,00
Resultado operacional líquido		R$ 3.709.672,56	R$ 4.486.159,75
Resultado Antes do IR		R$ 3.709.672,56	R$ 4.486.159,75
(-) Provisões		R$ (441.780,28)	R$ (615.874,81)
(-) PROVISÃO DO IRPJ		R$ (278.454,73)	R$ (391.503,11)
(-) PROVISÃO DA CSLL		R$ (163.325,55)	R$ (224.371,70)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 3.267.892,28	R$ 3.870.284,94

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 80.12.65.CF.7D.A2.F0.C9.BF.CF.68.31.47.49.91.50.74.42.E9.9D-6, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.1.3 do Visualizador

Empresa..... **MEDH Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Inscrição:..... 18.917.657/0001-83
Período:..... 01/01/2022 a 31/12/2022

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula		
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	6.830.281,03	1,92
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	3.551.683,92	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	5.533.299,18	1,60
	Passivo Circulante	3.454.707,53	
Índice de Solvência Geral	Ativo	8.428.949,80	2,37
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	3.551.683,92	
Índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo	3.551.683,92	0,73
	Patrimônio Líquido	4.877.265,88	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Exigível Longo Prazo	3.551.683,92	0,42
	Passivo Total	8.428.949,80	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	3.454.707,53	0,71
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	4.877.265,88	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Exigível a Longo Prazo	3.551.683,92	0,42
	Ativo	8.428.949,80	

EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634

Assinado digitalmente por EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=13505721000103, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=ARPRIMECERT, OU=RFB e-CPF A3, CN=EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2023.04.28 15:45:46-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.1

Eduardo Dias Hermeto Filho
CPF:005.211.896-75
Administrador

Emmerson Bandeira Bernardino
CPF: 744.152.716-34
Contador registro CRC/MG 063.325/O-2

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	1	ATIVO	11.179.089,09D	113.266.847,73	108.896.807,67	15.549.129,15D
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	8.095.196,87D	107.697.625,90	104.706.587,25	11.086.235,52D
3	1.1.1	DISPONIVEL	752.517,76D	56.107.656,48	54.899.392,61	1.960.781,63D
12	1.1.2	CLIENTES	4.220.355,72D	26.472.960,51	29.973.065,63	720.250,60D
18	1.1.3	OUTROS CRÉDITOS	309.171,70D	535.363,89	109.358,16	735.177,43D
14	1.1.4	TRIBUTOS A RECUPERAR / COMPENSAR	0,00	1.166.587,53	1.166.587,53	0,00
53	1.1.5	ESTOQUE	2.813.151,69D	23.415.057,49	18.558.183,32	7.670.025,86D
69	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	3.083.892,22D	5.569.221,83	4.190.220,42	4.462.893,63D
70	1.2.1	REALIZAVEL A LONGO PRAZO	1.485.223,45D	4.659.195,22	2.918.412,42	3.226.006,25D
88	1.2.8	INVESTIMENTOS	377.570,34D	0,00	945.754,22	568.183,88C
111	1.2.9	IMOBILIZADO	1.221.098,43D	910.026,61	326.053,78	1.805.071,26D
149	2	PASSIVO	11.179.089,09C	31.923.615,49	33.393.056,77	12.648.530,37C
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	4.672.736,66C	26.884.592,55	29.856.062,42	7.644.206,53C
382	2.1.1	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	1.420.135,38C	1.604.753,37	650.872,83	466.254,84C
164	2.1.3	FORNECEDORES	2.675.012,00C	19.986.348,54	23.576.700,49	6.265.363,95C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	395.848,67C	3.240.287,37	3.564.520,64	720.081,94C
185	2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	140.398,85C	1.179.067,85	1.213.413,99	174.744,99C
207	2.1.7	IMPOSTOS FEDERAIS E TRABALHISTAS - SCP	41.341,76C	239.574,57	215.993,62	17.760,81C
1266	2.1.8	DIVIDENDOS / JUROS CAPITAL PROPRIO	0,00	634.560,85	634.560,85	0,00
217	2.2	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.396.014,08C	1.977.456,23	1.419.439,63	837.997,48C
218	2.2.1	PASSSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	1.396.014,08C	1.977.456,23	1.419.439,63	837.997,48C
242	2.4	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	5.110.338,35C	3.061.566,71	2.117.554,72	4.166.326,36C
243	2.4.1	CAPITAL SOCIAL	5.487.026,00C	1.000.000,00	333.000,00	4.820.026,00C
264	2.4.3	LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	376.687,65D	2.061.566,71	1.784.554,72	653.699,64D
269	3	CONTAS DE RESULTADO - CUSTOS E DESPESAS	0,00	10.654.798,34	65.274,39	10.589.523,95D
980	3.1	CUSTOS DIRETOS	0,00	7.390.275,45	373,12	7.389.902,33D
270	3.1.1	CUSTOS DIRETOS	0,00	7.390.275,45	373,12	7.389.902,33D
1251	3.2	DESPESAS E RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	2.633.516,24	64.901,27	2.568.614,97D
1252	3.2.1	DESPESAS GERAIS	0,00	860.100,22	8.378,22	851.722,00D
329	3.2.2	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	1.773.416,02	56.523,05	1.716.892,97D
380	3.3	DESPESAS NÃO OPERACIONAIS	0,00	631.006,65	0,00	631.006,65D
381	3.3.1	RESULTADOS NÃO OPERACIONAIS	0,00	631.006,65	0,00	631.006,65D
402	4	CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS	0,00	5.745.283,19	18.246.029,47	12.500.746,28C
403	4.1	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	5.745.283,19	18.187.616,83	12.442.333,64C
404	4.1.1	RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	0,00	17.758.274,22	17.758.274,22C
413	4.1.2	(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	0,00	5.745.283,19	429.342,61	5.315.940,58D
449	4.2	OUTRAS RECEITAS	0,00	0,00	58.412,64	58.412,64C
450	4.2.1	OUTROS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	0,00	58.412,64	58.412,64C
570	5	CONTAS DE RESULTADO SCP - CUSTOS E DESPESAS	0,00	5.923.198,60	4.485,00	5.918.713,60D
571	5.1	CUSTOS E DESPESAS DIRETOS	0,00	5.923.198,60	4.485,00	5.918.713,60D
572	5.1.1	CUSTOS E DESPESAS DIRETOS	0,00	5.923.198,60	4.485,00	5.918.713,60D
640	6	CONTAS DE RESULTADO SCP - RECEITA	0,00	291.987,85	7.200.077,90	6.908.090,05C
641	6.1	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	291.987,85	7.200.077,90	6.908.090,05C
642	6.1.1	RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS	0,00	291.987,85	7.200.077,90	6.908.090,05C

RESUMO DO BALANCETE

ATIVO	11.179.089,09D	113.266.847,73	108.896.807,67	15.549.129,15D
PASSIVO	11.179.089,09C	31.923.615,49	33.393.056,77	12.648.530,37C
CONTAS DE RESULTADO - CUSTOS E DESPESAS	0,00	10.654.798,34	65.274,39	10.589.523,95D
CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS	0,00	5.745.283,19	18.246.029,47	12.500.746,28C
CONTAS DE RESULTADO SCP - CUSTOS E DESPESAS	0,00	5.923.198,60	4.485,00	5.918.713,60D
CONTAS DE RESULTADO SCP - RECEITA	0,00	291.987,85	7.200.077,90	6.908.090,05C
SISTEMA AUXILIAR	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTAS DEVEDORAS	11.179.089,09D	129.844.844,67	108.966.567,06	32.057.366,70D
CONTAS CREDORAS	11.179.089,09C	37.960.886,53	58.839.164,14	32.057.366,70C
RESULTADO DO MES	0,00	16.508.237,55	19.408.836,33	2.900.598,78C
RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	16.508.237,55	19.408.836,33	2.900.598,78C

EVANDRO NADER:13370189615 Assinado de forma digital por EVANDRO NADER:13370189615

EVANDRO NADER
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 133.701.896-15

EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO
Contador CRC/MG 063325/O2 – CPF: 744.152.716-34
Rua Queluzita, 34 – Sala 1707 – Dom Joaquim
CEP: 31.170-679 – Belo Horizonte – MG
Tel: (31) 3273-4341

Sistema licenciado para MASTER - ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA

BALANÇO PATRIMONIAL

Descrição	Saldo Atual
ATIVO	
ATIVO CIRCULANTE	
DISPONIVEL	**1.960.781,63D**
CLIENTES	**720.250,60D**
OUTROS CRÉDITOS	**735.177,43D**
ESTOQUE	**7.670.025,86D**
TOTAL ATIVO CIRCULANTE	**11.086.235,52D**
ATIVO NAO CIRCULANTE	
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	**3.226.006,25D**
INVESTIMENTOS	**568.183,88C**
IMOBILIZADO	**1.805.071,26D**
TOTAL ATIVO NAO CIRCULANTE	**4.462.893,63D**
TOTAL ATIVO	**15.549.129,15D**
PASSIVO	
PASSIVO CIRCULANTE	
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	**466.254,84C**
FORNECEDORES	**6.265.363,95C**
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	**720.081,94C**
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	**174.744,99C**
IMPOSTOS FEDERAIS E TRABALHISTAS - SCP	**17.760,81C**
TOTAL PASSIVO CIRCULANTE	**7.644.206,53C**
PASSIVO NAO CIRCULANTE	
PASSSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	**837.997,48C**
TOTAL PASSIVO NAO CIRCULANTE	**837.997,48C**
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
CAPITAL SOCIAL	**4.820.026,00C**
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	**2.246.899,14C**
TOTAL PATRIMÔNIO LÍQUIDO	**7.066.925,14C**
TOTAL PASSIVO	**15.549.129,15C**

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R$ 15.549.129,15 (quinze milhões quinhentos e quarenta e nove mil cento e vinte e nove reais e quinze centavos)

EVANDRO NADER:13370189615

Assinado de forma digital por EVANDRO NADER:13370189615

EVANDRO NADER
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 133.701.896-15

EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO
Contador CRC/MG 063325/O2 – CPF: 744.152.716-34
Rua Queluzita, 34 – Sala 1707 – Dom Joaquim
CEP: 31.170-679 – Belo Horizonte – MG
Tel: (31) 3273-4341

Sistema licenciado para MASTER - ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA

C.N.P.J.: 18.917.657/0001-83
Insc. Junta Comercial: 31210830927 Data: 02/09/2013
Endereço: AVENIDA MONTREAL, 856, JARDIM CANADA, NOVA LIMA/MG, CEP 34007-720
Período: 01/01/2023 - 31/12/2023
SCP: 1 - MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA SCP - 46.404.350/0001-14

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

Descrição	Saldo Atual
Receita Operacional	**24.958.352,12**
Cancelamento e devoluções	**(581,60)**
Deducoes	**(5.607.346,83)**
Receita Líquida	**19.350.423,69**
Custos Mercadorias Vendidas	**(6.870.504,74)**
Custos Mercadorias Vendidas - SCP	**(4.760.455,24)**
Custos Diretos	**(519.397,59)**
Lucro Bruto	**7.200.066,12**
Despesas Comerciais	**(847.755,48)**
Despesas Administrativas	**(556.917,93)**
Despesas Tributarias	**(79.658,29)**
Despesas com Pessoal	**(1.001.633,62)**
Despesas Financeiras	**(78.683,13)**
Outras Despesas Operacionais	**(60.251,26)**
Outras Receitas Operacionais	**58.412,64**
Gastos Gerais - SCP	**(943.333,31)**
Resultado operacional líquido	**3.690.245,74**
Resultado Antes do IR	**3.690.245,74**
Provisões	**(785.680,44)**
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	**2.904.565,30**

EVANDRO NADER:13370189615
Assinado de forma digital por EVANDRO NADER:13370189615

EVANDRO NADER
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 133.701.896-15

EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO
Contador CRC/MG 063325/O2 – CPF: 744.152.716-34
Rua Queluzita, 34 – Sala 1707 – Dom Joaquim
CEP: 31.170-679 – Belo Horizonte – MG
Tel: (31) 3778-4341

Sistema licenciado para MASTER - ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
18.917.657/0001-83 **MATRIZ**		**02/09/2013**

NOME EMPRESARIAL
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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
77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV MONTREAL	**856**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
34.007-720	**JARDIM CANADA**	**NOVA LIMA**	**MG**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
COMPRAS@MEDHDISTRIBUIDORA.COM.BR	**(31) 3547-3577**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**02/09/2013**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **14/08/2024** às **10:38:28** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.2.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
31210830927	18.917.657/0001-83	

NOME EMPRESARIAL
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIARIO	6

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	74415271634	EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634	725458868571172291 83463915882	30/05/2022 a 29/05/2025	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	00938957000183	MASTER ASSESSORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA:00938957000183	869125371826929354 5	13/12/2023 a 12/12/2024	Sim
Contador/Contabilista Responsável pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	74415271634	EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634	725458868571172291 83463915882	30/05/2022 a 29/05/2025	-

NÚMERO DO RECIBO:

7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15
.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 28/05/2024 às 11:42:25

3D.A3.A7.6A.8B.97.0B.E4
6C.3F.E9.C8.BA.B8.E4.5C

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.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	6		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	31210830927
CNPJ	18.917.657/0001-83
Número de Ordem	6
Natureza do Livro	DIARIO
Município	NOVA LIMA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	02/09/2013
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	61980

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIARIO
Número de ordem	6
Quantidade total de linhas do arquivo digital	61980
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	6		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 8.428.949,80	R$ 8.129.883,58
ATIVO CIRCULANTE		R$ 5.533.299,18	R$ 6.320.025,73
DISPONIVEL		R$ 744.369,85	R$ 231.192,60
CLIENTES		R$ 3.431.809,62	R$ 1.962.159,72
OUTROS CRÉDITOS		R$ 309.171,70	R$ 1.594.371,35
ESTOQUE		R$ 1.047.948,01	R$ 2.532.302,06
ATIVO NAO CIRCULANTE		R$ 2.895.650,62	R$ 1.809.857,85
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 1.296.981,85	R$ 0,00
INVESTIMENTOS		R$ 377.570,34	R$ 0,00
IMOBILIZADO		R$ 1.221.098,43	R$ 1.809.857,85
PASSIVO		R$ 8.428.949,80	R$ 8.129.883,58
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 3.454.707,53	R$ 2.042.818,00
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ 1.378.075,94	R$ 707.016,46
FORNECEDORES		R$ 1.540.384,07	R$ 978.712,50
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 395.848,67	R$ 285.109,39
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 140.398,85	R$ 71.979,65
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R$ 96.976,39	R$ 389.212,61
PASSSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R$ 96.976,39	R$ 389.212,61
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 4.877.265,88	R$ 5.697.852,97
CAPITAL SOCIAL		R$ 4.820.026,00	R$ 4.820.026,00
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 57.239,88	R$ 877.826,97

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	6		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional		R$ 26.512.662,72	R$ 17.758.274,22
VENDA DE MERCADORIAS		R$ 26.512.662,72	R$ 17.758.274,22
(-) Deducoes		R$ (8.418.731,68)	R$ (5.344.378,68)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDA DE PRODUTOS		R$ (5.783.028,55)	R$ (3.163.914,11)
(-) (-) ICMS		R$ (2.589.670,61)	R$ (2.154.071,51)
(-) (-) COFINS		R$ (37.759,06)	R$ (21.692,91)
(-) (-) PIS		R$ (8.273,46)	R$ (4.700,15)
Receita Líquida		R$ 18.093.931,04	R$ 12.413.895,54
(-) Custos Mercadorias Vendidas		R$ (9.310.744,53)	R$ (6.862.291,96)
(-) CUSTO DE MERCADORIA VENDIDO (CMV)		R$ (9.245.488,20)	R$ (6.748.142,22)
(-) PERDA DE ESTOQUE		R$ (65.256,33)	R$ (114.149,74)
(-) Custos Diretos		R$ (840.563,17)	R$ (490.850,39)
(-) MATERIAL DE USO E CONSUMO		R$ (205.773,19)	R$ (40.168,67)
(-) FRETES E CARRETOS		R$ (386.210,45)	R$ (322.483,02)
(-) LOCAÇÃO DE VEÍCULOS		R$ (102.369,79)	R$ (128.198,70)
(-) OUTROS CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (146.209,74)	R$ (0,00)
Lucro Bruto		R$ 7.942.623,34	R$ 5.060.753,19
(-) Despesas Comerciais		R$ (727.871,20)	R$ (856.281,91)
(-) DESPESAS DE VIAGENS - CARTÃO DE CREDITO		R$ (727.871,20)	R$ (856.281,91)
(-) Despesas Administrativas		R$ (1.569.294,63)	R$ (1.167.286,69)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (323.050,50)	R$ (109.742,55)
(-) SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R$ (37.676,69)	R$ (56.447,26)
(-) SERVIÇOS DE CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO		R$ (442.624,29)	R$ (314.508,55)
(-) SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA ADVOCATICIA		R$ (16.000,00)	R$ (100.643,65)
(-) ÁGUA E ESGOTO		R$ (1.814,21)	R$ (2.839,47)
(-) ALIMENTAÇÃO E LANCHES		R$ (2.376,00)	R$ (0,00)
(-) ALUGUEL		R$ (88.858,92)	R$ (118.842,22)
(-) COMBUSTIVEL		R$ (695,73)	R$ (1.769,18)
(-) CONSERVAÇÃO E LIMPEZA		R$ (0,00)	R$ (1.164,03)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R$ (124.808,49)	R$ (27.053,78)
(-) DESPESAS JURIDICAS		R$ (2.614,98)	R$ (2.390,62)
(-) FRETES E CARRETOS		R$ (819,26)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	6		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E SISTEMA		R$ (12.802,37)	R$ (16.758,84)
(-) TELEFONE		R$ (30.962,22)	R$ (34.459,23)
(-) DESPESAS PARA USO (SEM NF)		R$ (93.144,33)	R$ (0,00)
(-) SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		R$ (280,00)	R$ (0,00)
(-) CONDOMINIO		R$ (11.105,16)	R$ (4.443,70)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R$ (24.290,96)	R$ (30.727,00)
(-) SEGUROS		R$ (6.231,66)	R$ (24.019,48)
(-) MANUTENÇÃO E REPAROS		R$ (5.345,45)	R$ (650,00)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R$ (343.119,72)	R$ (320.827,13)
(-) DESCONTO CONCEDIDOS		R$ (673,69)	R$ (0,00)
(-) Despesas Tributarias		R$ (165.852,97)	R$ (205.048,10)
(-) TRIBUTOS ESTADUAIS		R$ (9.997,27)	R$ (15.146,91)
(-) TRIBUTOS FEDERAIS		R$ (0,00)	R$ (2.444,16)
(-) IPTU		R$ (3.130,36)	R$ (0,00)
(-) TAXAS DIVERSAS		R$ (130.661,53)	R$ (133.260,90)
(-) IPVA		R$ (22.063,81)	R$ (54.196,13)
(-) Despesas com Pessoal		R$ (549.856,53)	R$ (1.261.400,47)
(-) FGTS		R$ (26.182,22)	R$ (57.603,72)
(-) INSS		R$ (93.527,94)	R$ (137.559,94)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (198.074,98)	R$ (449.170,21)
(-) OUTROS GASTOS COM PESSOAL		R$ (69.375,74)	R$ (161.773,71)
(-) DESPESAS ASSISTENCIA MEDICA/PLANOS DE SAUDE		R$ (32.498,85)	R$ (79.051,30)
(-) COMISSÃO DE VENDAS		R$ (0,00)	R$ (106.000,00)
(-) ALIMENTAÇÃO		R$ (0,00)	R$ (105.809,88)
(-) PRÓ-LABORE		R$ (29.087,68)	R$ (62.494,72)
(-) FÉRIAS		R$ (71.601,86)	R$ (63.441,44)
(-) 13º SALÁRIO		R$ (23.297,14)	R$ (38.495,55)
(-) VALE TRANSPORTE		R$ (6.210,12)	R$ (0,00)
(-) Despesas Financeiras		R$ (82.803,25)	R$ (211.325,82)
(-) JUROS E COMISSÕES BANCÁRIAS		R$ (397,19)	R$ (0,00)
(-) JUROS E MULTAS PASSIVAS		R$ (5.454,26)	R$ (6.149,69)
(-) JUROS SOBRE EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS		R$ (69.752,82)	R$ (108.873,33)
(-) DESPESAS BANCÁRIAS		R$ (5.758,28)	R$ (3.959,77)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	18.917.657/0001-83
Número de Ordem do Livro:	6		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) JUROS S/ IMPOSTOS		R$ (1.052,50)	R$ (88.568,40)
(-) IOF		R$ (388,20)	R$ (3.774,63)
Receitas Financeiras		R$ (0,00)	R$ 3.818,75
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS		R$ 0,00	R$ 3.818,75
(-) Outras Despesas Operacionais		R$ (360.785,01)	R$ (60.251,26)
(-) MULTA DE TRANSITO		R$ (833,01)	R$ (0,00)
(-) EQUIVALENCIA PATRIMONIAL		R$ (289.429,66)	R$ (0,00)
(-) BONIFICAÇÃO		R$ (70.522,34)	R$ (60.251,26)
Outras Receitas Operacionais		R$ (0,00)	R$ 609.188,00
RESULTADO OPERAÇÃO SCP		R$ 0,00	R$ 550.775,36
BRINDES E BONIFICAÇÕES		R$ 0,00	R$ 58.412,64
Resultado operacional líquido		R$ 4.486.159,75	R$ 1.912.165,69
Resultado Antes do IR		R$ 4.486.159,75	R$ 1.912.165,69
(-) Provisões		R$ (615.874,81)	R$ (425.506,30)
(-) PROVISÃO DO IRPJ		R$ (391.503,11)	R$ (267.887,21)
(-) PROVISÃO DA CSLL		R$ (224.371,70)	R$ (157.619,09)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 3.870.284,94	R$ 1.486.659,39

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.A3.07.5B.C9.B4.BE.D3.C2.D7.D3.15.49.74.B9.96.D4.9F.A0.C3-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

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

Versão 10.2.1 do Visualizador

Inscrição: 18.917.657/0001-83
Endereço: AVENIDA MONTREAL, 856, JARDIM CANADA, NOVA LIMA/MG, CEP 34007-720
Período: 01/01/2023 - 31/12/2023

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	6.320.025,73 + 0,00	2,60
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.042.818,00 + 389.212,61	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	6.320.025,73	3,09
	Passivo Circulante	2.042.818,00	
Índice de Solvência Geral	Ativo	8.129.883,58	3,34
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.042.818,00 + 389.212,61	
Índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.042.818,00 + 389.212,61	0,43
	Patrimônio Líquido	5.697.852,97	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.042.818,00 + 389.212,61	0,30
	Passivo Total	8.129.883,58	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	2.042.818,00	0,36
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	5.697.852,97 + 0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.042.818,00 + 389.212,61	0,30
	Ativo	8.129.883,58	

EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634

Assinado de forma digital por EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO:74415271634
Dados: 2024.05.28 12:12:47 -03'00'

EMMERSON BANDEIRA BERNARDINO
Reg. no CRC - MG sob o No. MG063325/O-2
CPF: 744.152.716-34

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.407, DE 20 DE ABRIL DE 2023

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando a necessidade de inclusão na certificação de boas práticas de fabricação, prevista no art. 11 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Incluir os insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química besilato de anlodipino, granisetrona, omeprazol, levofloxacino hemi-hidratado, risperidona e topiramato na certificação da empresa CIPLA LTD. (BANGALORE) - (Código único: B.000168), publicada pela Resolução - RE nº 50, de 7 de janeiro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 6, de 10 de janeiro de 2022, seção 1, página 183; conforme os expedientes nº 2822447/21-7 e 4861458/22-6.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.408, DE 20 DE ABRIL DE 2023

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos por meio de sua renovação automática.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: DAEWOONG PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: 35-14, JEYAKGONGDAN 4-GIL, HYANGNAM-EUP, HWASEONG-SI, GYEONGGI-DO - PAÍS: CORÉIA DO SUL - CÓDIGO ÚNICO: A.001324
EMPRESA SOLICITANTE: MOKSHA8 BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.591.326/0001-80
AUTORIZ/MS: 1064256 - EXPEDIENTE(s): 4625601/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A
ENDEREÇO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000477
EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50
AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(s): 4707620/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO.8 A, SARKHEJ-BAVLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213-AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000648
EMPRESA SOLICITANTE: ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 05.254.971/0001-81
AUTORIZ/MS: 1056510 - EXPEDIENTE(s): 4713574/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: BIONTECH MANUFACTURING MARBURG GMBH
ENDEREÇO: EMIL-VON-BEHRING-STRASSE 76, GEBAUDE H28 UND H30, 35041, MARBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.001497
EMPRESA SOLICITANTE: PFIZER BRASIL LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 4758444/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões com Preparação Asséptica (Formulação)
.....
EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS USA MANUFACTURING INC.
ENDEREÇO: 5105 SOUTH NATIONAL DRIVE, KNOXVILLE, TENNESSEE (TN) 37914 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.001479
EMPRESA SOLICITANTE: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA - CNPJ: 01.440.590/0001-36
AUTORIZ/MS: 1032239 - EXPEDIENTE(s): 4770881/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Pós
.....
EMPRESA FABRICANTE: REGENERON IRELAND DESIGNATED ACTIVITY COMPANY
ENDEREÇO: RAHEEN BUSINESS PARK, LIMERICK - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.001399
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(s): 4806787/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDEREÇO: PLOT 5 A 14- PHARMEZ ,BUILDING: B, C AND G, NEAR VILLAGE MATODA, TAL-SANAND, CITY: MATODA, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000704
EMPRESA SOLICITANTE: ACCORD FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 64.171.697/0001-46
AUTORIZ/MS: 1055377 - EXPEDIENTE(s): 4850442/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.409, DE 20 DE ABRIL DE 2023

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

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

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

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20 - AUTORIZ/MS: 1037648
ENDEREÇO: AVENIDA ACESSO RODOVIÁRIO S/N, QUADRA 09, MÓDULO 01
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE: 4820256/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Pastilhas
.....
EMPRESA: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20 - AUTORIZ/MS: 1037648
ENDEREÇO: AVENIDA ACESSO RODOVIÁRIO S/N, QUADRA 09, MÓDULO 01
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE: 4820268/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pomadas
.....
EMPRESA: ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - CNPJ: 60.659.463/0031-07 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: AV das Nações Unidas, 22428
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 4483605/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA: ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA - CNPJ: 60.659.463/0031-07 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: AV das Nações Unidas, 22428
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 4483606/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM DIJON
ENDEREÇO: 6, BOULEVARD DE L'EUROPE, 21800 QUETIGNY - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000557
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(s): 4499839/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM DIJON
ENDEREÇO: 6, BOULEVARD DE L'EUROPE, 21800 QUETIGNY - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000557
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(s): 4499502/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: PENN PHARMACEUTICAL SERVICES LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 23-24 TAFARNAUBACH INDUSTRIAL ESTATE, TREDEGAR, NP22 3AA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000484
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.588.595/0010-92
AUTORIZ/MS: 1083267 - EXPEDIENTE(s): 4499687/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: EISAI MANUFACTURING LIMITED
ENDEREÇO: EUROPEAN KNOWLEDGE CENTRE, MOSQUITO WAY, HATFIELD, HERTFORDSHIRE AL 10 9SN - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.001025
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(s): 4689457/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIES DE MÉXICO, S. A. DE C. V.
ENDEREÇO: CALZADA DE TLALPAN N° 3092, COL EX HACIENDA COAPA, DELEG COYOACÁN, CP 04980, CIUDAD DE MÉXICO, D.F - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.000009
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(s): 4890541/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções
.....
EMPRESA FABRICANTE: ROTTENDORF PHARMA GMBH
ENDEREÇO: OSTENFELDER STRASSE 51-61, 59320 - ENNIGERLOH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000535
EMPRESA SOLICITANTE: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA - CNPJ: 19.585.186/0001-16
AUTORIZ/MS: 1123421 - EXPEDIENTE(s): 4941382/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: M.R. PHARMA S.A.
ENDEREÇO: ESTADOS UNIDOS N° 5105, ÁREA DE PROMOCIÓN EL TRIANGULO, PARTIDO DE MALVINAS ARGENTINAS, PROVÍNCIA DE BUENOS AIRES. - PAÍS: ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.000387
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 4725107/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.410, DE 20 DE ABRIL DE 2023

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: BIOTEC BIOLOGICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.446.719/0001-04 - AUTORIZ/MS: 1069176 - AE: 1069389
ENDEREÇO: AVENIDA CENTRAL, S/N QD 03 LT 01
MUNICÍPIO: SENADOR CANEDO - UF: GO - EXPEDIENTE: 0286256/23-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: CM PFS HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 81.887.838/0011-12 - AUTORIZ/MS: 1021925 - AE: 1243906

Proc. Administrativo 086/2024 | Anexo: 21_BOAS_PRATICAS___24_04_2027_.pdf (1/3) 7007/18746

ENDEREÇO: AV. RUY PEREIRA DOS SANTOS, S/N, GALPÃO 02 E 03, LOTE 160. BOSQUE DAS TULIPAS, QUADRA 01 -
MUNICÍPIO: SÃO GONÇALO DO AMARANTE - UF: RN - EXPEDIENTE: 4850374/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ: 18.917.657/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1165566 - AE: 1165570
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
MUNICÍPIO: NOVA LIMA - UF: MG - EXPEDIENTE: 4682267/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 3.443, de 19 de outubro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº. 202, de 24 de outubro de 2022, Seção I, pág. 153, conforme expedientes nº 4041983/21-5 e 0283000/23-1.

Onde se lê:

Za Rue Du Courtois Prolongee, Menars, Loire Et Cher

Leia-se:

Za Rue Du Courtois Prolongee, Menars, Loire Et Cher, 41500, França

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.380, DE 20 DE ABRIL DE 2023

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Alfalagos Ltda / 05.194.502/0004-67
25351.490954/2017-08 / 1169355
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0184375231

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 16.647.278/0001-95
25351.919440/2016-26 / 1152577
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0225435233

Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda / 60.831.658/0012-20
25351.168406/2023-34 / 1289767
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0314110232

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.381, DE 20 DE ABRIL DE 2023

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA POPULAR DS LTDA / 47.872.051/0001-77
25351.165018/2023-00 / 7976140
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269168231

GT FARMA LTDA / 47.691.232/0002-88
25351.164984/2023-00 / 7976136
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269125230

RONY FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 48.834.346/0001-11
25351.166766/2023-00 / 7976443
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0271361239

DROGARIA GOMES LTDA / 49.676.266/0001-48
25351.141771/2023-00 / 7975829
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0230961231

DROGARIA + GOIAS MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 49.436.444/0001-63
25351.142535/2023-01 / 7973785
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0231793235

H J DE A PINHEIRO / 40.883.995/0001-09
25351.165586/2023-01 / 8267163
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0269783237

A. M. FARMACIA AVENIDA LTDA / 49.501.930/0001-18
25351.168932/2023-02 / 7976080
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0274847230

SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA / 44.472.655/0001-38
25351.598963/2022-03 / 3121001
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4986014226

DROGAMAISVIDA LIMITADA / 49.583.850/0001-59
25351.165258/2023-04 / 7976258
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269429239

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3129-86
25351.164977/2023-08 / 7976122
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269118233

JANU PRODUTOS AUTOMOTIVOS LTDA / 41.407.007/0001-00
25351.166117/2023-09 / 3120971
712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0270371231

FARMALIDER JACUTINGA LTDA / 37.663.161/0001-75
25351.165739/2023-10 / 7976335
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269969233
---
duofarma morro agudo / 48.991.314/0001-20
25351.166034/2023-10 / 7976383
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0270288236

DROGARIA SAMYA CARDOSO LTDA / 49.758.096/0001-40
25351.165134/2023-11 / 7976198
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269292233

OLIVEIRA E SOARES COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 47.755.110/0001-27
25351.165279/2023-11 / 7976261
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269451234

JESSICA PRISCILA DE OLIVEIRA COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 48.336.793/0001-40
25351.167692/2023-11 / 7976474
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0273191233

N. AGUIAR FERREIRA LTDA / 33.071.741/0001-12
25351.134921/2023-11 / 4055190
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0219888230

ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS LTDA / 12.361.267/0001-93
25351.168472/2023-12 / 1289798
7216 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0274350238

ALFA PJ1 ENTREGAS RAPIDAS LTDA / 04.994.545/0001-11
25351.168248/2023-12 / 1289740
701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0274103231

CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA / 43.829.137/0001-66
25351.165672/2023-13 / 8267150
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0269895230

DH FARMA LTDA / 49.912.996/0001-09
25351.175591/2023-13 / 7975651
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0286474239

MAYARA LEMOS RAMOS / 48.377.244/0001-14
25351.165898/2023-14 / 7976352
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0270140239

HEALTHCARE LOGISTICA LTDA / 28.195.052/0002-60
25351.162743/2023-18 / 8267129
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 0264933231

Andre B. de Anicésio & Cia LTDA / 49.133.299/0001-41
25351.164797/2023-18 / 7976093
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0268796238

DENTAL KARISMA PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 01.837.045/0001-88
25351.134472/2023-19 / 1289722
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0219403236

LRF DISTRIBUIDORA LTDA / 49.464.926/0001-27
25351.134833/2023-19 / 3120968
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0219789231

Vitor Hugo Otto Ltda / 27.112.236/0002-57
25351.142515/2023-21 / 7973771
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0231768231

BEAUTY ALFA COMERCIO E IMPORTACAO DE PERFUMES E ALIMENTOS LTDA / 32.612.401/0001-99
25351.168454/2023-22 / 4055186
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0274330237

RODOARIES TRANSPORTES DE CARGAS LTDA / 33.727.107/0001-95
25351.165862/2023-22 / 4055232
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0270101233

DROGARIA BETEL DO ESTACIO LTDA / 48.048.097/0001-39
25351.166111/2023-23 / 7976426
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0270365231

ALMEIDA BRANDAO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 45.982.927/0001-02
25351.175832/2023-24 / 7975755
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0286741237

I RODRIGUES FURTADO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 49.465.042/0001-97
25351.168768/2023-25 / 7976045
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0274673231

DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/1192-09
25351.168775/2023-27 / 7976062
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0274681234

Inova Distribuidora Ltda / 74.795.139/0001-05
25351.168359/2023-29 / 4055172
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0274219239

MSCN FARMACIAS LTDA / 44.742.897/0001-02
25351.166060/2023-30 / 7976409
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0270314237

Surgemed Comércio de Material Hospitalar Ltda / 48.996.299/0001-02
25351.155241/2023-31 / 8267115
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0253065232

WS COMERCIO SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS FINANCEIROS LTDA / 27.165.699/0001-04
25351.168068/2023-31 / 8267069
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 0273921231

VIANAMED DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 49.690.045/0001-24
25351.165726/2023-32 / 7976321
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269955232

CRISTIANE MARCELIA RAMOS CAVALCANTE / 11.207.969/0004-05
25351.165074/2023-36 / 7976171
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0269229230

Consultas / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos / Certificado de Boas Práticas - Medicamentos

Detalhes do Certificado

Empresa Certificada
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Cód. Único / CNPJ Certificada
18.917.657/0001-83

Endereço
AV MONTREAL 856

País
BRASIL

Empresa Solicitante
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Endereço
AV MONTREAL 856

Cidade / UF
NOVA LIMA / MG

Assunto
70409 - MEDICAMENTOS - Renovação de Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento

Tipo de Certificado
CBPDA

Data de Validade
24/04/2027

Data de Publicação
24/04/2023

Data da Resolução
20/04/2023

Resolução
1.410

N.DOU
77

Voltar

Prefeitura Municipal
de Nova Lima

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

CERTIDÃO DE DISPENSA Nº 149/2020

A Secretaria Municipal de Meio Ambiente – SEMAM, no uso de suas atribuições com base no CAP IV da Lei nº 1727 de novembro de 2002 e no artigo 30º do Decreto Municipal nº 10.117 de 01 de junho de 2020, concede à empresa abaixo relacionada **CERTIDÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL,** de acordo com o art. 10º da Deliberação Normativa CODEMA nº 13 de 2019, com base nos documentos e informações prestadas pelo empreendedor através do processo administrativo **Nº 10982/2020.**

Empreendimento: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Nome Fantasia:** MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	**CNPJ: 18.917.657/0001-83**
Endereço: Avenida Montreal, nº 856 - Bairro: Jardim Canadá	**Município:** NOVA LIMA
Responsável Legal: Eduardo Dias Hermeto Filho	**CPF:** 686.542.436-00
Descrição da Atividade Principal: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, de instrumentos e materiais para uso médico e hospitalar; Importação e exportação de medicamentos e produtos farmacêuticos.	
Medidas de Controle Ambiental a serem adotadas: Os resíduos, ruídos, emissão atmosféricas e efluentes inerentes aos serviços prestados deverão ser minimizados e mitigados.	
Validade da Certidão de Dispensa: 05 (cinco) anos, com vencimento em 26/08/2025.	

Nova Lima, 26 de agosto de 2020.

Após análise do processo foi verificado que a atividade do empreendimento não está listada na Deliberação Normativa CODEMA nº13 de 30 de maio de 2019, não sendo passível de licenciamento pela Secretaria Municipal de Meio Ambiente – SEMAM. **A Certidão não exime o empreendedor de implantar e manter os controles ambientais listados para o exercício da atividade.**

Esta Certidão não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, alvarás, licenças ou autorizações, de qualquer natureza, exigidos pela legislação Federal, Estadual ou Municipal. Quaisquer alterações na atividade da empresa deverão ser imediatamente comunicadas à SEMAM.

Danilo Vieira Júnior
Secretário Municipal de Meio Ambiente

Jasira Maria de Oliveira
Departamento de Regularização Ambiental
Engª Civil – CREA MG 52455

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.917.657/0001-83**

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

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

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

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

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

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

Certidão emitida às 14:47:05 do dia 27/09/2024 , com validade até o dia 27/10/2024.

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

Código de controle da certidão: J1GPCBkdRpYBodLTAj8G

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.917.657/0001-83**

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

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

Certidão emitida às 10:23:48 do dia 10/10/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: SRS6101024102348

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
18.917.657/0001-83	02/09/2013	01/08/2013

Endereço Completo:
AVENIDA MONTREAL 856 - BAIRRO JARDIM CANADA CEP 34007-720 - NOVA LIMA/MG

Objeto Social:
A IMPORTACAO E EXPORTACAO E O COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUIMICA E NATURAL PARA USO HUMANO, PRODUTOS DE FLORA MEDICINAL, O COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS, TAIS COMO: MOBILIARIO PARA USO MEDICO-HOSPITALAR E ODONTOLOGICO, EQUIPAMENTOS DE LABORATORIOS, EQUIPAMENTOS DE MONITORACAO MEDICA, EQUIPAMENTOS MEDICO-CIRURGICOS. O COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS E O ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO TAIS COMO, CADEIRAS DE RODA, CAMAS HOSPITALARES, MULETAS, INALADORES, ETC.

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei Complementar nº 123, de 2006)	Prazo de Duração
R$ 4.820.026,00 QUATRO MILHÕES E OITOCENTOS E VINTE MIL E VINTE E SEIS REAIS Capital Integralizado: R$ 4.820.026,00 QUATRO MILHÕES E OITOCENTOS E VINTE MIL E VINTE E SEIS REAIS	NÃO	INDETERMINADO

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato

CPF/CNPJ	Nome	Participação no Capital	Espécie de Sócio/ Administrador	Térm. Mandato
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	R$ 2.410.013,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx
133.701.896-15	EVANDRO NADER	R$ 2.410.013,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx

Administrador Nomeado/Término do Mandato

CPF/CNPJ	Nome	Térm. Mandato
xxxxxxx	xxxxxxx	xxxxxxx

Situação: ATIVA
Status: xxxxxxx

Último Arquivamento: 05/08/2022
Número: 9510926

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2247 - ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

NADA MAIS#

Belo Horizonte, 29 de Janeiro de 2024 09:34

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (http://www.jucemg.mg.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 C240000269633 e visualize a certidão)

24/084.194-8

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (10/10/2024 às 10:25) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 18.917.657/0001-83.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6707.D5CA.6DB9.4730 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMAD

MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS

MTR nº 0624192393

Identificação do Gerador

Razão Social: Medh Distribuidora de Medicamentos Ltda - 103519		*CPF/CNPJ: 18.917.657/0001-83*
Endereço: Av Montreal , nº.856	*Telefone: (31) 3547-3577*	*data da emissão: 21/06/2024*
Município: Nova Lima *Estado: MG*	*Fax/Tel:*	
Nome do Responsável pela Emissão *Simone Reis Buccini*	***Cargo:*** *Farmacêutica RT*	*nome e assinatura do responsável*

Identificação do Transportador

Razão Social: SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 30585		*CPF/CNPJ: 05.266.324/0003-51*
Endereço: Avenida Lincoln Alves dos Santos, nº.740	*Telefone: (31) 3303-2929*	*data do transporte: 25/06/2024*
Município: Montes Claros *Estado: MG*	*Fax/Tel: (38) 3212-0202*	
Nome do Motorista	***Placa do Veículo***	*nome e assinatura do responsável*

Simone Reis Buccini
Farmacêutica
CRF-MG 25.955

Identificação do Destinador

Razão Social: SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 30585		*CPF/CNPJ: 05.266.324/0003-51*
Endereço: Avenida Lincoln Alves dos Santos, nº.740	*Telefone : (31) 3303-2929*	*data do recebimento:*
Município: Montes Claros *Estado: MG*	*Fax/Tel : (38) 3212-0202*	
Nome do Responsável pelo Recebimento	***Cargo:***	*nome e assinatura do responsável*

Observações do Gerador

Identificação dos Resíduos

Item. Código IBAMA e Denominação	*Estado Físico*	*Classe*	*Acondicionamento*	*Qtde*	*Unidade*	*Tecnologia*
1. 180201(*) - Produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; antineoplásicos - imunossupressores; digitálicos; imunomoduladores; anti-retrovirais, quando descartados por serviço de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos e os resíduos e insumos farmacêuticos dos medicamentos sujeitos a controle especial (B conforme ANVISA RDC 222/2018)	*Sólido*	*RSS Grupo B*	*Caixa*	*71,00000*	*Quilograma*	*Incineração*

Observação do Recebimento dos Resíduos

Resíduo	Justificativa
Observações Gerais do Destinador	

Este MTR não substitui o CERTIFICADO DE DESTINAÇÃO FINAL - CDF correspondente aos resíduos aqui relacionados

Uma via física deste MTR deve acompanhar o Transportador

Vias eletrônicas automaticamente estarão disponibilizadas para o Gerador, o Transportador, o Destinador e a FEAM

FICHA DE COLETA

01939206

SERQUIP Tratamento de Resíduos

serquipmg.com.br @serquimg



SERQUIP TRATAMENTO DE RESÍDUOS MG LTDA
CNPJ : 05.266.324/0001-90 IE : 0010138070024
AVENIDA BRASILIA, 5365
cep : 33170000 - SAO BENEDITO, Santa Luzia, MG

Data de saída
26/06/2024 00:00:00

Contrato
SLE3982

Gerador **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**		Tipo do contrato **RESIDUOS DE SAUDE**	Placa **MARCELO GOMES CHAVES**
Endereço de coleta **AVENIDA MONTREAL, 856 - Jardim Canadá, NOVA LIMA, MG**			Motorista **MARCELO GOMES CHAVES**
Telefone **(31) 35473577**	Responsável	Consultor **VITOR LUCAS SOARES**	Ajudante **WASHINGTON LUIZ**
Periodicidade **EVE EVENTUAL**		Rota **NOVA LIMA**	Ajudante 2
Observações			Hora
Número do risco **606**		Número da ONU **2814**	Classe/subclasse risco **6.2**
Descrição da classe/subclasse **SUBSTÂNCIA INFECTANTE**			Grupo embalagem **II**

		RECIPIENTE	ENTREGUE	COLETADO	INVENTÁRIO	TIPO DE RESÍDUO	PESO
2 - CLIENTE MUDOU-SE		20 litros				INDUSTRIAL	
3 - CLIENTE CANCELADO/SUSPENSO							
6 - LOCAL FECHADO		50 litros				A - SAÚDE	
7 - TEMPO INSUFICIENTE (ESTOURO DE JORNADA)							
8 - CLIENTE SEM RESÍDUOS		200 litros				B - QUÍMICO	71,000
13 - RESPONSAVEL PELO RESÍDUO AUSENTE							
14 - CAPACIDADE DO VEÍCULO INSUFICIENTE		TAMBOR				D - COMUM	
19 - COLETA FORA DE ROTA							
22 - COLETA NÃO REALIZADA POR FALTA DE MTR		GALÃO				E - PÉRFURO CORTANTE	

PESADO NO CLIENTE COM A PRESENÇA DO COLETOR	
PESAGEM OBRIGATÓRIA NO CLIENTE	
PESADO NO CLIENTE SEM A PRESENÇA DO COLETOR	

Vitor Lucas Soares — NOME LEGÍVEL DO CLIENTE

Washington — ASSINATURA DO RECOLHEDOR

(C)2011 - 2019 SAFECORP ADVANCED BUSINESS SOLUTIONS

Por isso fique atento: procure deixar o seu **MTR SEMPRE IMPRESSO** para que possa ser entregue a nossa equipe no dia da sua coleta.
É a Serquip MG atenta a sua segurança e as exigências ambientais.
Afinal, o nosso compromisso é com a vida!

Em caso de dúvidas ou auxílio para a emissão do seu MTR, gentileza entrar em contato com o nosso **Departamento MTR** através do nosso SAC, pelo **Whatsapp (31) 3303-2929** estamos à disposição para auxiliá-lo .

Escritório BH | (31) 3303-2929
Av. Álvares Cabral, 982 - 10° andar - Lourdes - Belo Horizonte/MG | CEP: 30.170-001
contato@serquipmg.com.br @serquipmg serquipmg.com.br
Unidades: Belo Horizonte | Governador Valadares | Montes Claros | Nepomuceno | Santa Luzia | Ubá | Uberlândia

Washington
nome e assinatura do responsável

CPF/CNPJ: 05.266.324/0003-51

data do recebimento:

Washington
nome e assinatura do responsável

				Qtde	Unidade	Tecnologia
1. 180201(*) - Produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; antineoplásicos - imunossupressores; digitálicos; imunomoduladores; anti-retrovirais, quando descartados por serviço de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos e os resíduos e insumos farmacêuticos dos medicamentos sujeitos a controle especial (B conforme ANVISA RDC 222/2018)	*Sólido*	*RSS Grupo B*	*Caixa*	*71,00000*	*Quilograma*	*Incineração*

Observação do Recebimento dos Residuos

Residuo	Justificativa
Observações Gerais do Destinador	

Este MTR não substitui o CERTIFICADO DE DESTINAÇÃO FINAL - CDF correspondente aos residuos aqui relacionados

Uma via física deste MTR deve acompanhar o Transportador

Vias eletrônicas automaticamente estarão disponibilizadas para o Gerador, o Transportador, o Destinador e a FEAM

SERQUIP MG
Tratamento de Resíduos

AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EVENTUAL RESÍDUO DE SAÚDE

SLE3982

CONTRATANTE: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, estabelecida na cidade de NOVA LIMA/MG, na AVENIDA MONTREAL, nº 856, bairro JARDIM CANADA, CEP 34.007-720, Fone (31) 3547-3577, inscrita no CNPJ sob o nº 18.917.657/0001-83, Inscrição Estadual 002905882.00-50, Inscrição Municipal 120280471, ora representada pelo(a) Sr (a) EVANDRO NADER, CPF nº 133.701.896-15.

CONTRATADA: SERQUIP TRATAMENTO DE RESÍDUOS MG LTDA, com suas Unidades de Tratamento situadas na Avenida Brasília nº 5365, bairro Fazenda das Baronesas, Santa Luzia/MG, CEP: 33.120-510, inscrita no CNPJ sob o nº 05.266.324/0001-90; na Avenida Lincoln Alves dos Santos, nº 740, bairro Distrito Industrial, Montes Claros/MG, CEP: 39.404-005, inscrita no CNPJ sob o nº 05.266.324/0003-51; na Estrada da Barrinha, s/ nº, Zona Rural, Ubá/MG, CEP: 36.500-000, inscrita no CNPJ sob o nº 05.266.324/0004-32; na Av. Industrial, n° 1735, bairro Distrito Industrial, Governador Valadares/MG, CEP: 35.040-610, inscrita no CNPJ sob o n° 05.266.324/0005-13; na Av. José Andraus Gassani, n° 8301, bairro Distrito Industrial, Uberlândia/MG, CEP: 38.402-339, inscrita no CNPJ 05.266.324/0006-02; e na Estrada da Fazenda Charneca, n° 01, Zona Rural, Nepomuceno/MG, CEP: 37.250-000, inscrita no CNPJ sob o n° 05.266.324/0007-85, neste ato representada pelos Srs. Marlano Lima Ribeiro, CPF: 057.773.966-23 e Gilson Almeida Vilela, CPF: 295.557.106-78.

Endereço para correspondências: Avenida Álvares Cabral, nº 982, 10º andar, Bairro: Lourdes, CEP: 30170-001 - Belo Horizonte/MG.

As partes acima qualificadas resolvem de comum acordo, firmar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O objeto do presente contrato consiste em coletar, transportar, tratar através de termo destruição (autoclave e/ou incineração), e dar destinação final adequada aos resíduos de serviço de saúde pertencentes aos grupos “A”, “B” e “E” gerados pela **CONTRATANTE**, de acordo com as resoluções CONAMA 358/2005 e RDC 222/2018.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A **CONTRATADA** realizará coleta **ÚNICA** no abrigo final da **CONTRATANTE**, onde os resíduos deverão estar acondicionados conforme legislação.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A coleta será realizada em horário comercial, de 08h00min a 12h00min e de 13h00min às 18h00min, em dias úteis, nos dias pré-estabelecidos pela **CONTRATADA**. Caso ocorram feriados nos dias de agendamento de coleta os resíduos serão coletados no dia útil posterior.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O prazo para a realização dos serviços objeto deste contrato será de até 30 dias após o recebimento pela **CONTRATADA** do contrato assinado. Caso a **CONTRATANTE**, por sua opção, dificulte ou impeça a realização da coleta dentro do prazo de validade deste contrato, o faturamento da franquia mínima aqui estipulada, será processado normalmente sem prejuízo para a **CONTRATADA**.

D4Sign a0f8d9d4-c640-4fbf-80a0-c813dfc615e7 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO

A CONTRATANTE pagará a **CONTRATADA** à importância de **R$ 500,00 (Quinhentos reais)** por até **71 (Setenta e um quilos)** de resíduo coletado, transportado e tratado e/ou destinado.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Para cada quilo excedente serão cobrados **R$ 4,00 (Quatro reais).**

PARAGRAFO SEGUNDO: Os resíduos serão pesados na balança da **CONTRATADA** no momento da descarga, e o peso aferido será atestado no Certificado de Tratamento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Executar os serviços de acordo com o objeto do presente Contrato de Autorização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Todo o pessoal envolvido nos serviços objeto desta Autorização será de responsabilidade da CONTRATADA, inclusive as obrigações sociais, previdenciárias e trabalhistas, eximindo a CONTRATANTE de quaisquer ônus.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Emitir "Certificado de Destinação" após a coleta, tratamento e/ou destinação final dos resíduos.

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO

O pagamento dos serviços, objeto desta autorização será efetuado pela contratante no prazo de **15 dias** contados da data de emissão da nota fiscal de serviços.

PARÁGRAFO ÚNICO: O atraso no pagamento acarretará multa mensal de 2% acrescida de juros de 6,9 % ao mês.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

São obrigações da **CONTRATANTE**:

I - Emitir MTR conforme estabelecido na DELIBERAÇÃO NORMATIVA COPAM 232

II - Acondicionar os resíduos de saúde com a integral observância das normas exigidas para o fiel cumprimento deste Contrato;

III - Autorizar o acesso da **CONTRATADA** às suas instalações quando necessário em função do Contrato;

IV - Disponibilizar os resíduos em locais de fácil acesso para que possam ser recolhidos pela **CONTRATADA** (acesso sem escadas);

V - Efetuar os pagamentos em dia, sob pena de multa, juros e suspensão dos serviços;

VI - Comunicar o não recebimento do Certificado de Destinação e do boleto de cobrança.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

Esta Autorização poderá ser rescindida se a CONTRATANTE se manifestar por escrito, no mínimo, **até 24h (vinte e quatro horas) antes do prazo combinado para a realização dos serviços, objeto desta Autorização.**

D4Sign a0f8d9d4-c640-4fbf-80a0-c813dfc615e7 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

Esta Autorização é válida a partir da sua assinatura e até, no máximo, 30 (Trinta) dias após o prazo pactuado para a realização de coleta única conforme objeto da mesma.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CERTIFICADOS

O Certificado de Tratamento referente aos serviços prestados objeto deste contrato será emitido juntamente com a Nota Fiscal, após a coleta, pesagem e registro no sistema da CONTRATADA.

CLÁUSULA NONA - DA LGPD

As **PARTES** se responsabilizam, nos termos da LGPD (Lei no 13.709/2018), a manter a confidencialidade, zelo no arquivamento, coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, armazenamentos, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão e extração, ou seja, todos os cuidados no tratamento, e essencial diligência na eventual eliminação/anonimização de Dados Pessoais de terceiro recebidos, quais sejam, mas não limitando-se: a) nome, RG/CPF, documentos pessoais, comprovantes de endereço, e-mail, informações relevantes, documentos relevantes relacionados ou não ao trabalho, entre outros dados pessoais de colaboradores, clientes, fornecedores ou quaisquer outros terceiros que possam as partes ter acesso aos dados/banco de dados.

PARÁGRAFO ÚNICO - Em caso de violação de Dados Pessoais, por quaisquer das partes, efetiva ou razoável suspeita, a parte infratora notificará, sem atraso injustificado (e, em qualquer caso, dentro de vinte e quatro (24h) horas), e, às suas próprias expensas, empreenderá uma investigação apropriada e envidar todos os esforços de remediação necessários a corrigir e impedir a recorrência de incidente de violação de dados, assim como também apresentará formalmente plano de contingência das medidas tomadas, e implementar novo plano de preservação de dados pessoais, para se fazer cumprir a legislação aplicável ao caso.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Cidade de Belo Horizonte para dirimir dúvidas referentes a esta Autorização.

E assim, por estarem justos e acertados, assinam este Contrato **de forma eletrônica.**

Belo Horizonte, 17 de junho de 2024.

SERQUIP TRATAMENTO DE RESÍDUOS MG LTDA	**MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CONTRATADA	CONTRATANTE

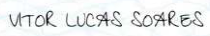
Proc. Administrativo 086/2024 | Anexo: 27_CONTRATO_INCINERACAO.pdf (5/9) 7019/18746
D4Sign a0f8d9d4-c640-4fbf-80a0-c813dfc615e7 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

SLE3982 - MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA pdf

Código do documento a0f8d9d4-c640-4fbf-80a0-c813dfc615e7

Assinaturas

VITOR LUCAS SOARES
comercialbh05@serquipmg.com.br
Assinou como testemunha



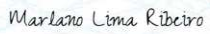
Simone Reis Buccini
farmaceutica@medhdistribuidora.com.br
Assinou como parte



GILSON ALMEIDA VILELA
gilsonvilela@serquipmg.com.br
Assinou como parte



Marlano Lima Ribeiro
marlano.ribeiro@serquipmg.com.br
Assinou como parte



Vanessa Danielle Cardoso de Souza
vanessa.souza@serquipmg.com.br
Assinou como testemunha



Eventos do documento

17 Jun 2024, 14:02:12
Documento a0f8d9d4-c640-4fbf-80a0-c813dfc615e7 **criado** por JULIA FERREIRA COSTA (b544f2bf-6cc8-406e-a1f9-ec37f674e65a). Email:juliacosta@serquipmg.com.br. - DATE_ATOM: 2024-06-17T14:02:12-03:00

17 Jun 2024, 14:03:18
Assinaturas **iniciadas** por JULIA FERREIRA COSTA (b544f2bf-6cc8-406e-a1f9-ec37f674e65a). Email: juliacosta@serquipmg.com.br. - DATE_ATOM: 2024-06-17T14:03:18-03:00

17 Jun 2024, 14:05:06
VITOR LUCAS SOARES **Assinou como testemunha** (82481482-c745-4a23-a9e8-d0c06b225921) - Email: comercialbh05@serquipmg.com.br - IP: 152.255.106.8 (152-255-106-8.user.vivozap.com.br porta: 5132) - Geolocalização: -20.08709654793323 -45.288735101147 - Documento de identificação informado: 156.178.796-50 - DATE_ATOM: 2024-06-17T14:05:06-03:00

17 Jun 2024, 14:35:56
SIMONE REIS BUCCINI **Assinou como parte** - Email: farmaceutica@medhdistribuidora.com.br - IP: 201.17.214.127 (c911d67f.virtua.com.br porta: 20008) - Documento de identificação informado: 071.276.376-79 - DATE_ATOM:

2024-06-17T14:35:56-03:00

17 Jun 2024, 15:18:03
GILSON ALMEIDA VILELA **Assinou como parte** (42170dbd-0fb6-4f41-9fb5-313b5a3ce2da) - Email: gilsonvilela@serquipmg.com.br - IP: 186.248.90.90 (BHE090090.CORP.atcmultimidia.com.br porta: 21224) - Documento de identificação informado: 295.557.106-78 - DATE_ATOM: 2024-06-17T15:18:03-03:00

17 Jun 2024, 16:40:59
MARLANO LIMA RIBEIRO **Assinou como parte** (1edbaae3-f579-4e84-8f35-b8c973b44bc6) - Email: marlano.ribeiro@serquipmg.com.br - IP: 179.184.163.53 (179.184.163.53.static.gvt.net.br porta: 13600) - Documento de identificação informado: 057.773.966-23 - DATE_ATOM: 2024-06-17T16:40:59-03:00

18 Jun 2024, 09:30:06
VANESSA DANIELLE CARDOSO DE SOUZA **Assinou como testemunha** (b1a6962e-b5e9-478a-95f3-881731749dfd) - Email: vanessa.souza@serquipmg.com.br - IP: 186.248.90.90 (BHE090090.CORP.atcmultimidia.com.br porta: 40760) - Documento de identificação informado: 148.812.226-19 - DATE_ATOM: 2024-06-18T09:30:06-03:00

Hash do documento original
(SHA256):8cb077d7a04ad860bd6dbe174bbc3c57c1b02966ebfe3131417ac0071a638e26
(SHA512):5d4f3ace8a32fb3c0499cc349d9f2701c2287c00eb82d0142ed6a33c1dcb8d5e26b6c70aec9520f4ceebda7aff919c59879d2fd2f592edd8aa0a12d8af018544

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Certificado de Destinação Final

CDF nº 2752642/2024

Periodo: 21/06/2024 **até** 25/06/2024

SERQUIP - TRATAMENTO DE RESIDUOS MG LTDA - 30585, CPF/CNPJ 05.266.324/0003-51 certifica que recebeu, em sua unidade de Montes Claros - MG, do Gerador indicado e no período relacionado, para tratamento e destinação final, os residuos listados abaixo.

Identificação do Gerador

Razão Social: Medh Distribuidora de Medicamentos Ltda - 103519		CPF/CNPJ: 18.917.657/0001-83
Endereço: Av Montreal	Municipio: Nova Lima	UF: MG

Identificação dos Resíduos

Resíduo	Classe	Quantidade	Unidade	Tecnologia
1. 180201(*) - Produtos hormonais e produtos antimicrobianos; citostáticos; antineoplásicos - imunossupressores; digitálicos; imunomoduladores; anti-retrovirais, quando descartados por serviço de saúde, farmácias, drogarias e distribuidores de medicamentos ou apreendidos e os resíduos e insumos farmacêuticos dos medicamentos sujeitos a controle especial (B conforme ANVISA RDC 222/2018)	RSS Grupo B	0,07100	Tonelada	Incineração

Observações

Declaração.

Este documento (CDF) certifica o recebimento e a respectiva destinação final dos resíduos e rejeitos acima relacionados, utilizando-se as tecnologias mencionadas e a validade desta informação está restrita aos resíduos aqui declarados e a suas respectivas quantidades, sob as penas da lei.

Montes Claros, 08/07/2024

Responsável Técnico

IRTON ARANTES NUNES

ENG. CIVIL

33443 D

MTRs incluidos

0624192393

Certificado de Destinação Final

CDF nº 2752642/2024

Periodo: 21/06/2024 **até** 25/06/2024

Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002905882.00-50 **CPF/CNPJ:** 18.917.657/0001-83

NOME/NOME EMPRESARIAL: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

CNAE PRINCIPAL / DESCRIÇÃO: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

DESMEMBRAMENTO:

CNAE SECUNDÁRIA / DESMEMBRAMENTO: 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

NATUREZA JURIDICA : SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

REGIME DE RECOLHIMENTO : DEBITO E CREDITO **CATEGORIA:** Único

DATA INSCRIÇÃO: 02/02/2017 **MEI:** não

SITUACAO INSCRIÇÃO: Ativo **DATA DA SITUAÇÃO DA** 02/02/2017

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP: 34007720 **UF:** MINAS GERAIS

MUNICIPIO: NOVA LIMA

DISTRITO / POVOADO:

BAIRRO: JARDIM CANADA

LOGRADOURO: AVENIDA MONTREAL

NUMERO: 856

COMPLEMENTO DO CEP:

COMPLEMENTO:

EMITIDO EM

14/08/2024 14:31:33

Prefeitura Municipal de

Nova Lima/MG

CNPJ: 22.934.889/0001-17

Emitido em: 14/08/2024 14:33:33

Praça Bernardino de Lima, 80, Centro - Cep: 34000279 Telefone: 3135414345

Nome/Razão Social:	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME		
CPF/CNPJ:	18.917.657/0001-83	**Inscrição Municipal:**	120280471

FICHA CADASTRAL

CPF/CNPJ: 18.917.657/0001-83

Inscrição Municipal	Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral	Data de Abertura
120280471		23/09/2013

Nome / Razão Social	Área Estabelecimento (m2)
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME	298,00

Título do estabelecimento (Nome fantasia)	Tipo
MEDH DISTRIBUIDORA	NORMAL

Complemento / Restrições

COMPLEMENTO DA ATIVIDADE: IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO E O COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUÍMICA E NATURAL PARA USO

Código e descrição da atividade econômica principal

46443.01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Código e descrição das atividades econômicas

46451.01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

46648.00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

77292.03 - Aluguel de material médico

Logradouro	Número
MONTREAL	856

Complemento

CEP	Bairro / Distrito	Município	UF
34007720	JARDIM CANADA	NOVA LIMA	MG

Situação cadastral	Data situação cadastral
ATIVO	14/08/2024

Situação especial	Data situação especial
SEM RESTRIÇÃO	

Natureza Jurídica

C4EF96D4-70E4-458F-9E09-E6E1000F0129

© Tecnologia Global Ltda.

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

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

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 23:23:46 do dia 02/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/01/2025.
Código de controle da certidão: **2962.92DF.04DC.6F91**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 15/10/2024 10:15:32

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **18.917.657/0001-83**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

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.

MEDH
DISTRIBUINDO SAÚDE

18.917.657/0001-83
I.E.: 002.905882.00-50
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
AV. MONTREAL, 856
JARDIM CANADÁ - CEP: 34.007-720
NOVA LIMA – MG

DECLARAÇÃO UNIFICADA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº	**093/2024**
PREGÃO ELETRÔNICO Nº	**040/2024**

Prezados Senhores,
A empresa MEDH Distribuidora de Medicamentos LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 18.917.657/0001-83, com sede à Avenida Montreal, nº 856 - Bairro: Jardim Canadá, Nova Lima (MG), CEP: 34.007-720, por intermédio de seu representante legal o Sr. Evandro Nader, portador da carteira de identidade nº M-1.215.831 SSP-MG e do CPF nº 133.701.896-15, em participar do **PREGÃO ELETRÔNICO**, sob as penalidades da lei, declara que:

1) Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

2) Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

3) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

4) Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68, da Lei nº 14.133/21, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

5) Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal nº 14.133/21;

6) Declaro que não possui fato impeditivo (ou seja, de que não há declaração de inidoneidade nos termos da Lei Federal 14.133/21, em sua redação atual, para sua habilitação.

7) Declaro que a empresa não foi declarada inidônea pelo Poder Público, de nenhuma esfera.

MEDH
DISTRIBUINDO SAÚDE

18.917.657/0001-83
I.E.: 002.905882.00-50
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
AV. MONTREAL, 856
JARDIM CANADÁ - CEP: 34.007-720
NOVA LIMA – MG

8) Declaro que a empresa não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.

9) Declaro que a empresa se declara ciente da obrigação legal de comunicar ao Município quaisquer impedimentos supervenientes.

10) DECLARA sob as penas da lei, que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, empregado de empresa pública e de sociedade de economia mista.

11 (a) a proposta foi elaborada de maneira independente e que seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do presente certame, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
(b) a intenção de apresentar a proposta não foi informada a, discutido com ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do presente certame, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
(c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do presente certame, quanto a participar ou não da referida licitação;
(d) que o conteúdo da proposta não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado a ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do presente certame, antes da adjudicação do objeto da referida licitação
(e) que o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado a, discutido com ou recebido de qualquer integrante do Município antes da abertura oficial das propostas; e
(f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.
DECLARA a EXEQUIBILIDADE da proposta apresentada para executar a prestação de fornecimento dos produtos/itens nas condições exigidas no Edital, Termo de Referência do Referido Processo Licitatório.

Nova Lima, 09 outubro de 2024

EVANDRO NADER:13370189615
Assinado de forma digital por EVANDRO NADER:13370189615
Dados: 2024.10.09 10:18:21 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
EVANDRO NADER
CPF nº 133.701.896-15 – ID nº M 1215831
MEDH Distribuidora de Medicamentos LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Positiva com efeito de negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 14/08/2024

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 12/11/2024

NOME/NOME EMPRESARIAL: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002905882.00-50	CNPJ/CPF: 18.917.657/0001-83	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: AVENIDA MONTREAL		NÚMERO: 856
COMPLEMENTO:	BAIRRO: JARDIM CANADA	CEP: 34007720
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: NOVA LIMA	UF: MG

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

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

2024000790961157

Prefeitura Municipal de Nova Lima - MG

CNPJ: 22.934.889/0001-17
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Departamento de Rendas

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - Plena de Débitos Municipais *192163 / 2024*

Tipo do Contribuinte
Contribuinte Geral - Pessoa Jurídica

Inscrição: 7386

Contribuinte	C.N.P.J./C.P.F.
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	18917657000183

Logradouro / Número / Complemento / CEP / Edifício / Loteamento
AVN MONTREAL, Nº: 856, , CEP: 34007720

Bairro: JARDIM CANADA **Cidade:** NOVA LIMA/MG

Data Expedição	Validade	Nº Protocolo	Data Protocolo
06/08/2024	04/11/2024	0	06/08/2024

N.º De Autenticidade: 1FF.E75.7A1.CBE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E A D. ATIVA DO MUNICÍPIO

*C*ertificamos para os devidos fins, atendendo ao requerimento solicitado através do processo administativo acima, que revendo os arquivos, fichas e bancos de dados da: **Divisão de Rendas Imobiliárias**; **Divisão de Rendas Mobiliárias** e **Divisão de Taxas e Dívida** do **Departamento de Rendas** da **Secretaria Municipal da Fazenda** - **SEMFA**; que até a presente data, em nome do **Requerente** não constam pendências em seu nome relativas aos tributos:

1. **IPTU** - Imposto Predial e Territorial Urbano e **TSU** - Taxas de Serviços Urbanos, neste Município de Nova Lima;
2. **Taxas de Serviços Diversos** e **Multas Infracionais**;
3. **ISSQN** - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza / **TFF** - Taxa de Fiscalização e Funcionamento;
4. **ITBI** - Imposto de Transmissão de Bens Imóveis;
5. **Divida Ativa**.

*R*essalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal, cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados.

CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - Está CND não certifica a quitação do ISS (quando prestadora de serviços) que é recolhido diretamente na Receita Federal através do DAS - Documento de Arrecadação do Simples, devendo portando, a empresa apresentar a CND FEDERAL para comprovação de quitação do referido tributo.

Está certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFA

Certidão emitida as 14:13:11 do dia 06/08/2024 **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA - MG.**
A autenticidade desta certidão pode ser confirmada na pagina da Secretaria de fazenda, no endereço: **www.novalima.mg.gov.br,** apontando a câmera do celular para o QR CODE ou na própria Secretaria de Fazenda, Departamento de Rendas.

. **Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão**

Wander Henrique Vieira
Matrícula 17.505
Diretor de Departamento de Rendas

Sede - Praça Bernardino de Lima, 80 - Centro - Nova Lima / MG, 34.000-279 // Telefones: 31 - 3541.4340, 3541.4346.
Regional Noroeste - Rua Kenon, 119, Jardim Canadá, Nova Lima / MG - 34.007.750 // Tel: 31 - 3581.1982, 3581.8523.
Regional Nordeste - Avn Natalício de Jesus Carsalade, 358, Honório Bicalho, Nova Lima / MG - 34012.646 // Tel. 31 - 3547.5040
Unidade Vila da Serra - Rod. Januário Carneiro, nº 8625, 4º andar, Vale do Sereno - T2, Nova Lima MG 34006-000 /Tel(31)3180.5920

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.917.657/0001-83
Razão Social: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: AV MONTREAL 856 / JARDIM CANADA / NOVA LIMA / MG / 34007-720

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 Servico - 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:04/10/2024 a 02/11/2024

Certificação Número: 2024100421272122880054

Informação obtida em 10/10/2024 10:19:42

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.917.657/0001-83
Certidão nº: 53122050/2024
Expedição: 02/08/2024, às 16:46:56
Validade: 29/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.917.657/0001-83, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS

NEGATIVA

INSCRIÇÃO (CPF/CNPJ): 18.917.657/0001-83
DATA E HORA DA EMISSÃO: 04/10/2024, às 08:56:26, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.

Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: **https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar**

Código: **82MZDH3F7C**

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

NOVA LIMA

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresáriais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judicias em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 27 de Setembro de 2024 às 15:41

NOVA LIMA, 27 de Setembro de 2024 às 15:41

Código de Autenticação: 2409-2715-4111-0580-9752

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

NOVA LIMA

CERTIDÃO CÍVEL DE EXECUÇÃO CÍVEL NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Cumprimento de sentença, Cumprimento Provisório de Sentença, Execução de Título Extrajudicial, Execução de Alimentos, Execução Contra a Fazenda Pública, Execução Fiscal, Execução Hipotecária do Sistema Financeiro Nacional, Processo de Execução, Execução de Título Judicial - CEJUSC, Execução Extrajudicial de Alimentos, Cumprimento de Sentença de Obrigação de prestar alimentos, Cumprimento de Sentença - Lei Arbitral(Lei 9.307/1996), NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judicias em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 27 de Setembro de 2024 às 15:43

NOVA LIMA, 27 de Setembro de 2024 às 15:43

Código de Autenticação: 2409-2715-4303-0786-3704

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Proc. Administrativo 79- 086/2024

De: Pedro R. - GLIC-Apoio

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 23/01/2025 às 13:44:56

Segue em anexo documentos de diligência da empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

_

Pedro Antônio Mateus Ignácio Rosa
Auxiliar Administrativo

Anexos:

10_RMS_1256800820065___ITEM_364.pdf
11_RMS_1883000020043___ITEM_357.pdf
12_RMS_1134301260032___ITEM_324.pdf
13_RMS_1134301770049___ITEM_309.pdf
14_RMS_1134301630034___ITEM_308.pdf
15_RMS_1031101660011___ITEM_291.pdf
16_RMS_1163701870273___ITEM_283.pdf
17_RMS_1163701870109___ITEM_282.pdf
18_RMS_1134302000026___ITEM_229.pdf
19_RMS_1134301510020___ITEM_200.pdf
20_RMS_1134300010016___ITEM_182.pdf
21_RMS_1134301030045___ITEM_119.pdf
22_RMS_1038700420048___ITEM_113.pdf
23_RMS_1134301670044__ITEM_85.pdf
24_RMS_1134302030049___ITEM_83.pdf
25_RMS_1029805990031___ITEM_69.pdf
26_RMS_1256801460038___ITEM_46.pdf
27_RMS_1134301220022___ITEM_34.pdf
28_RMS_1134301180012___ITEM_32.pdf
29_AF_COMUM_21681325000157_MULTIFARMA.pdf
2_31231217174657000178550010001302741587116549.pdf
30_AF_ESPECIAL_21681325000157_MULTIFARMA.pdf
3_31241019570720000706550060001227571620234463.pdf
3_PROPOSTA_MEDH.pdf
4_31241119570720000706550060001228841504734494.pdf
5_31241119570720000706550060001229511261699995.pdf
6_31241119570720000706550060001235041726385086.pdf
6_PRECIFICACAO_2.pdf
7_exequibilidade_item_176.pdf
7_PROPOSTA40_2024.pdf
8_RMS_1134302020061___ITEM_369.pdf
9_RMS_1134302130086___ITEM_366.pdf
ACETATO_DE_MEDROXIPROGESTERONA_ML_TODAS.pdf
AMOXICILINA___CLAVULANATO_DE_POTASSIO_50MG_ML_12_5_MG_ML_75ML.pdf
CARVEDILO_TOCOS_C_30.pdf
CLARITROMICINA_500_MG_C10.pdf
CLOR_VERAPAMIL_80MG_30.pdf

DEXAMETASONA_4_MG_C10_.pdf
ESPIRONOLACTONA_25MG_2BLTX15.pdf
GLICLAZIDA_30MG_2_BLT_15.pdf
lisdexanfetamina.pdf
MALEATO_ACIDO_DE_TIMOLOL5_MGML_SOL_5_ML.pdf
METILDOPA_250MG_E_DE_500MG_COM_REV_30_OBS_AS_DUAS.pdf
METRONIDAZOL_CAN_250MG_2BLTC10.pdf
RIVAROXABANA_VYNAXA_10_MG_E_20MG_TODAS.pdf
SIMETICONA_40MG_2BLT_10COMP_NOTIF_SIMP.pdf

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA

Nome do Produto	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.219765/200232
Número da Regularização	125680082	**Data da Regularização**	30/04/2003	**Vencimento da Regularização**	04/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Prednisolon				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED 10 ML INATIVA	1256800820014	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
2	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED 10 ML INATIVA	1256800820022	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
3	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML INATIVA	1256800820030	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
4	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED 10 ML Ativo	1256800820049	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses

5	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED 10 ML **Ativo**	1256800820057	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
6	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML **Ativo**	1256800820065	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
7	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD **Ativo**	1256800820073	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
8	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD **Ativo**	1256800820081	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
9	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD **Ativo**	1256800820091	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
10	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD **INATIVA**	1256800820103	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
11	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD **INATIVA**	1256800820111	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses
12	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD **INATIVA**	1256800820121	SOLUÇAO ORAL	30/04/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

Nome do Produto	piperacilina sódica + tazobactam sódico	**Complemento da Marca**		**Número Proces**
Número da Regularização	188300002	**Data da Regularização**	24/10/2011	**Vencim da Regula**
Empresa Detentora da Regularização	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	11.643.096/0001-22	**AFE**
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			**Categ Regula**
Medicamento de referência	Tazocin			
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 03. LAYOUTS DE ROTULAGEM.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML **Ativo**	1883000020019	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
2	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML **Ativo**	1883000020027	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
3	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML **Ativo**	1883000020035	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

4	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML **Ativo**	1883000020043	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
5	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML **Ativo**	1883000020051	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses
6	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML **Ativo**	1883000020061	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA

Nome do Produto	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.250077/2005 92
Número da Regularização	113430126	**Data da Regularização**	19/12/2005	**Vencimento da Regularização**	12/2025
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**	1.01.343-0
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	HYPONOR				
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML **Ativo**	1134301260016	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	18 meses
2	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML **Ativo**	1134301260024	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	18 meses
3	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML **Ativo**	1134301260032	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

Nome do Produto	CLORIDRATO DE NALOXONA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430177	**Data da Regularização**	26/04/2010
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA		
Medicamento de referência	NARCAN		
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CLORIDRATO DE NALAXONA_SOLUÇÃO INJETÁVEL

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301770014	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301770022	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
3	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301770030	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
4	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301770049	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de morfina

Nome do Produto	sulfato de morfina	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430163	**Data da Regularização**	03/11/2008
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA		
Medicamento de referência	DIMORF		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• SULFATO DE MORFINA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF -

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301630018	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301630018	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301630026	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134301630034	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

4	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
5	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
6	1MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
7	1MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
8	1MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
9	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
10	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
11	1MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome do Produto	NOPROSIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.171093/2018-34
Número da Regularização	103110166	**Data da Regularização**	17/09/2018	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**AFE**	1.00.311-3
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	PLASIL				
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML Ativo	1031101660011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: meropeném

Nome do Produto	meropeném	**Complemento da Marca**		**Núme Proce**
Número da Regularização	116370187	**Data da Regularização**	30/08/2022	**Venci da Regu**
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**AFE**
Princípio Ativo	meropeném tri-hidratado			**Categ Regu**
Medicamento de referência	MERONEM			
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAY-OUT MEROPENÉM 1000MG.PDF - 1 de 2 • LAY-OUT MEROPENÉM 500MG.PDF - 2 de 2	

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS Ativo	1163701870011	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS Ativo	1163701870011	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS Ativo	1163701870028	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS Ativo	1163701870028	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS Ativo	1163701870036	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

3	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870036	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
4	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870044	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
4	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870044	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
5	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870052	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
5	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870052	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870060	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870060	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870079	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870079	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
8	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870087	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
8	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870087	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
9	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870095	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

9	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870095	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
10	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870109	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
10	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870109	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870117	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870117	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870125	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870125	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870133	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870133	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870141	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870141	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870151	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870151	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

16	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870168	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
16	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870168	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
17	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870176	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
17	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870176	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
18	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870184	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
18	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870184	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
19	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870192	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
19	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870192	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
20	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870206	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
20	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870206	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
21	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870214	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
21	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870214	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
22	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870222	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
22	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870222	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

23	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870230	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
23	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870230	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
24	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870249	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
24	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870249	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
25	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870257	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
25	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870257	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
26	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870265	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
26	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870265	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
27	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870273	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
27	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870273	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
28	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870281	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
28	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870281	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
29	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870291	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

29	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870291	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
30	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870303	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
30	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870303	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
31	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870311	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
31	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870311	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
32	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870321	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
32	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870321	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: meropeném

Nome do Produto	meropeném	**Complemento da Marca**		**Núme Proce**
Número da Regularização	116370187	**Data da Regularização**	30/08/2022	**Venci da Regu**
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**AFE**
Princípio Ativo	meropeném tri-hidratado			**Categ Regu**
Medicamento de referência	MERONEM			
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAY-OUT MEROPENÉM 1000MG.PDF - 1 de 2 • LAY-OUT MEROPENÉM 500MG.PDF - 2 de 2	

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS Ativo	1163701870011	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS Ativo	1163701870011	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS Ativo	1163701870028	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS Ativo	1163701870028	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
3	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS Ativo	1163701870036	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

3	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870036	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
4	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870044	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
4	500 PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870044	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
5	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870052	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
5	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870052	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870060	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870060	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870079	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
7	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS +DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870079	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
8	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870087	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
8	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870087	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
9	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870095	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

9	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870095	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
10	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870109	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
10	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870109	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870117	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
11	500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870117	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870125	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
12	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870125	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870133	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
13	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870133	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870141	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
14	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870141	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870151	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
15	500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870151	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

16	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870168	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
16	500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870168	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
17	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870176	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
17	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870176	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
18	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870184	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
18	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870184	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
19	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870192	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
19	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870192	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
20	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870206	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
20	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS **Ativo**	1163701870206	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
21	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870214	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
21	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870214	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
22	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870222	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
22	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD II TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870222	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

23	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870230	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
23	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD II TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870230	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
24	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870249	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
24	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD II TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870249	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
25	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870257	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
25	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870257	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
26	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870265	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
26	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870265	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
27	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870273	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
27	1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870273	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
28	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870281	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
28	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS **Ativo**	1163701870281	Pó para Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
29	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870291	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses

29	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1163701870291	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/08/2022	24 meses
30	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870303	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
30	1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD III TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870303	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
31	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870311	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
31	1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS + DIL 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870311	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
32	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870321	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses
32	1000 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD III TRANS + DIL 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **Ativo**	1163701870321	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	30/08/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome do Produto	PARINEX	**Complemento da Marca**		**Núm Proc**
Número da Regularização	113430200	**Data da Regularização**	12/07/2021	**Venc da Regu**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			**Cate Regu**
Medicamento de referência	-			
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**	• PARINEX_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML INATIVA	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML INATIVA	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila

Nome do Produto	citrato de fentanila	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430151	**Data da Regularização**	01/10/2007
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA		
Medicamento de referência	Fentanil		
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CITRATO DE FENTANILA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML Ativo	1134301510012	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1134301510020	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
3	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML Ativo	1134301510047	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML **Ativo**	1134301510055	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML **Ativo**	1134301510063	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML **Ativo**	1134301510071	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**	1134301510081	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
9	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CT 25 AMP VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134301510098	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
10	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134301510101	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
11	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Ativo**	1134301510111	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
12	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301510128	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses
13	50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301510136	Solução Injetável	04/11/2021	12 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome do Produto	ADREN	**Complemento da Marca**		**Número Proces**
Número da Regularização	113430001	**Data da Regularização**	16/07/2001	**Vencim da Regula**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Categ Regula**
Medicamento de referência	-			
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• ADREN_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML **Ativo**	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA

Nome do Produto	FOSFATO DE CLINDAMICINA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430103	**Data da Regularização**	17/06/2003
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Medicamento de referência	DALACIN - C		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• FOSFATO DE CLINDAMICINA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML **Ativo**	1134301030010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML **Ativo**	1134301030029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML **Ativo**	1134301030037	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML **Ativo**	1134301030045	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML **Ativo**	1134301030053	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML **Ativo**	1134301030061	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOFLOX

Nome do Produto	HYPOFLOX	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**
Número da Regularização	103870042	**Data da Regularização**	24/08/2001	**Vencimento da Regularização**
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			**Categoria Regulatória**
Medicamento de referência	-			
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3. LAY-OUT ROTULAGEM.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CX FA VD TRANS X 100 ML **INATIVA**	1038700420013	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML **INATIVA**	1038700420021	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
4	2 MG/ML SOL INJ CT ENVOL BOLS PLAS TRANS X 100 ML **Ativo**	1038700420048	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2019	24 meses

5	2 MG/ML SOL INJ CT 14 ENVOL BOLS PLAS TRANS X 100 ML Ativo	1038700420056	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome do Produto	CARBONATO DE LÍTIO	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430167	**Data da Regularização**	01/06/2009
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO		
Medicamento de referência	CARBOLITIUM		
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CARBONATO DE LÍTIO_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 Ativo	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 Ativo	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 Ativo	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Carbamazepina					
Nome do Produto	Carbamazepina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.654373/2021-89
Número da Regularização	113430203	**Data da Regularização**	03/11/2021	**Vencimento da Regularização**	11/2025
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**	1.01.343-0
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	tegretol				
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030014	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030022	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
3	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030030	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses
4	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP **Ativo**	1134302030049	SUSPENSAO ORAL	03/11/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome do Produto	CINETOL	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	102980599	**Data da Regularização**	30/07/2024
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO		
Medicamento de referência	AKINETON		
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• ROTULAGEM_CINETOL_COMPRIMIDOS.PDF - 1 de

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 Ativo	1029805990015	Comprimido	30/07/2024	36 meses
2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 Ativo	1029805990023	Comprimido	30/07/2024	36 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 Ativo	1029805990031	Comprimido	30/07/2024	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome do Produto	atenolol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.107626/2006-91
Número da Regularização	125680146	**Data da Regularização**	24/09/2007	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Atenol				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) **Ativo**	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome do Produto	cloridrato de amiodarona	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430122	**Data da Regularização**	01/08/2005
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA		
Medicamento de referência	ATLANSIL®		
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CLORIDRATO DE AMIODARONA_SOLUÇÃO INJETÁV

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML **Ativo**	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML **Ativo**	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) **INATIVA**	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML **Ativo**	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome do Produto	AMINOFILINA	**Complemento da Marca**		**N R**
Número da Regularização	113430118	**Data da Regularização**	24/05/2005	**V d R**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**A**
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**C R**
Medicamento de referência	AMINOFILINA SANDOZ			
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**A**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• AMINOFILINA_SOLUÇÃO INJETAVEL.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301180012	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD TRANS X 10 ML **Ativo**	1134301180020	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2005	24 meses

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ
21.681.325/0001-57

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA 03 N° 283 - PARQUE NORTE CEP: 33.200-000

Cidade/UF
VESPASIANO/MG

Responsável Técnico
LEANDRO ALVES DOS REIS

Responsável Legal
THOMAS HORTA SOARES

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.10290-8

Data da Autorização
16/06/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.310786/2014-73

Autorização
Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

RECEBEMOS DE **HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - RIBEIRAO DAS NEVES - 17.174.657/0001-78** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 65.065,00
		DATA DE EMISSÃO: 27/12/2023

NF-e Nº **130274** SÉRIE 1

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 - NOSSA SENHORA DAS NEVES
RIBEIRAO DAS NEVES - MG
CEP: 33.805-330 - FONE: (31) 3626-9000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 130274
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 1217 1746 5700 0178 5500 1000 1302 7415 8711 6549

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda Producao do Estabelecimento		131235745059749	27/12/2023 10:35:45
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
3 - Regime Normal	5460073970041		17.174.657/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - EPP			21.681.325/0001-57	27/12/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV TRES, 283		PARQUE NORTE	33.203-144	27/12/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
VESPASIANO	MG / Brasil	(31)2522-8170	0624859180029	10:30:00

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/01/2024	21.688,34	002	12/02/2024	21.688,33	003	26/02/2024	21.688,33

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
65.065,00	9.759,75	0,00	0,00	65.065,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.396,38	65.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0				18.233.211/0029-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITARIO, 560	CONTAGEM	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
715	Caixa(s)			1.251,250	1.081,080

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4202.0056	**HYPOFLOX 2 MG/ML CT 14 BOLSAS - 100 ML** **Lt: 23030664 | Qnt: 112.0 | Fab: 01/04/2023 | Val: 31/03/2025 | VPMC: 0.0** LOTE:23030664 LISTA:P EAN:7898122914816 F:01/04/23 V:31/03/25 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 183,45.	30032099	0/00	5101	UN	112,0000	6,5000		728,00	183,45	728,00	109,20	0,00		0,00	15,00	0,00
4202.0056	**HYPOFLOX 2 MG/ML CT 14 BOLSAS - 100 ML** **Lt: 23081287 | Qnt: 826.0 | Fab: 02/09/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 0.0** LOTE:23081287 LISTA:P EAN:7898122914816 F:02/09/23 V:31/08/25 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.352,99.	30032099	0/00	5101	UN	826,0000	6,5000		5.369,00	1.352,99	5.369,00	805,35	0,00		0,00	15,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **AGENDAR COLETA - PORTARIA SUTRI N 1.067, DE 25 DE MAIO DE 2021 - ** CLIENTE:729 REPRESENTANTE:SETOR I ** REF.PEDIDO NR. 50877 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** ALIQUOTA DE 12% - OPERACAO INTERNA COM MEDICAMENTOS GENERICOS CONF. SUBITEM 4.4 DO ANEXO I, INCISO I ART. 11 RICMS/2023. ALIQUOTA DE 15% - OPERACOES INTERNAS DESTINADAS A CONTRIBUINTES DO IMPOSTO DE PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS PELO HYPOFARMA, CONF. ART.15 INCISO I, DO REGIME ESPECIAL E-PTA N 45.000000086-64. ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. **
Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. Aliquota de 12% - Operacao interna com medicamentos genericos conf. subitem 4.4 do Anexo I, inciso I art. 11

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA - RIBEIRAO DAS NEVES - 17.174.657/0001-78** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 65.065,00	NF-e Nº 130274
		DATA DE EMISSÃO: 27/12/2023	SÉRIE 1

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 - NOSSA SENHORA DAS NEVES
RIBEIRAO DAS NEVES - MG
CEP: 33.805-330 - FONE: (31) 3626-9000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 130274
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 1217 1746 5700 0178 5500 1000 1302 7415 8711 6549

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda Producao do Estabelecimento		131235745059749	27/12/2023 10:35:45
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
3 - Regime Normal	5460073970041		17.174.657/0001-78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4202.0056	**HYPOFLOX 2 MG/ML CT 14 BOLSAS - 100 ML** **Lt: 23091469 | Qnt: 294.0 | Fab: 20/09/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 0.0** LOTE:23091469 LISTA:P EAN:7898122914816 F:20/09/23 V:30/09/25 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 481,57.	30032099	0/00	5101	UN	294,0000	6,5000		1.911,00	481,57	1.911,00	286,65	0,00		0,00	15,00	0,00
4202.0056	**HYPOFLOX 2 MG/ML CT 14 BOLSAS - 100 ML** **Lt: 23091470 | Qnt: 280.0 | Fab: 21/09/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 0.0** LOTE:23091470 LISTA:P EAN:7898122914816 F:21/09/23 V:30/09/25 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 458,64.	30032099	0/00	5101	UN	280,0000	6,5000		1.820,00	458,64	1.820,00	273,00	0,00		0,00	15,00	0,00
4202.0056	**HYPOFLOX 2 MG/ML CT 14 BOLSAS - 100 ML** **Lt: 23091471 | Qnt: 560.0 | Fab: 25/09/2023 | Val: 30/09/2025 | VPMC: 0.0** LOTE:23091471 LISTA:P EAN:7898122914816 F:25/09/23 V:30/09/25 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 917,28.	30032099	0/00	5101	UN	560,0000	6,5000		3.640,00	917,28	3.640,00	546,00	0,00		0,00	15,00	0,00
4202.0056	**HYPOFLOX 2 MG/ML CT 14 BOLSAS - 100 ML** **Lt: 23121751 | Qnt: 7938.0 | Fab: 02/12/2023 | Val: 31/12/2025 | VPMC: 0.0** LOTE:23121751 LISTA:P EAN:7898122914816 F:02/12/23 V:31/12/25 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 13.002,45.	30032099	0/00	5101	UN	7938,0000	6,5000		51.597,00	13.002,45	51.597,00	7.739,55	0,00		0,00	15,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RICMS/2023. Aliquota de 15% - Operacoes internas destinadas a contribuintes do imposto de produtos industrializados pelo Hypofarma, conf. art.15 inciso I, do Regime Especial e-PTA N 45.000000086-64.	

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ
21.681.325/0001-57

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA 03 N° 283 - PARQUE NORTE CEP: 33.200-000

Cidade/UF
VESPASIANO/MG

Responsável Técnico
THOMAS HORTA SOARES
LEANDRO ALVES DOS REIS

Responsável Legal
[Não cadastrado]

Dados do Cadastro

Nº da Autorização
1.10291-1

Data da Autorização
16/06/2014

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.310694/2014-22

Autorização
Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.234.500,00	NF-e Nº 122757
		DATA DE EMISSÃO: 31/10/2024	SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122757
SÉRIE 6
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3124 1019 5707 2000 0706 5500 6000 1227 5716 2023 4463

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
VENDA DE PRODUCAO		131246268589693	31/10/2024 16:39:24

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				21.681.325/0001-57	31/10/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA TRES, 283		PARQUE NORTE		33.203-144	31/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
VESPASIANO	MG	BRASIL	(31)2522-8170	0624859180029	16:39:09

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/01/2025	1.078.058,85	002	28/02/2025	1.078.058,85	003	30/03/2025	1.078.382,30

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.234.500,00	427.440,00	0,00	0,00	3.234.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.234.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ELCIO BATISTA DA SILVA - ME	0				27.271.938/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO DA SERRA 100	BELO HORIZONTE	MG	0029274240007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
959	CAIXA(S)	HIPOLABOR	959	13.375,500	13.375,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10010066	**CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 5ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-002/24M Qte: 2 Lt: AS-002/24M | Qnt: 200.0 | Fab: 13/03/2024 | Val: 28/02/2026 | VPMC: 0.0**	30049099	5/00	5101	CX	200,0000	95,0000		19.000,00		19.000,00	2.280,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010009	**CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 10ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-047/24M Qte: 8 NFCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67 Lt: AS-047/24M | Qnt: 896.0 | Fab: 29/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: 0.0 Lt: AS-048/24M | Qnt: 1921.0 | Fab: 29/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null Lt: AS-049/24M | Qnt: 2183.0 | Fab: 30/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null**	30049099	5/00	5101	CX	5000,0000	150,0000		750.000,00		750.000,00	90.000,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10030021	**LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY GEN CT X 50ML 04-11-2024|CO PMC: 92,17 Lote: BB-007/23 Qte NFCI: 8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66 Lt: BB-007/23 | Qnt: 250.0 | Fab: 27/11/2023 | Val: 31/10/2025 | VPMC: 92.17**	30049043	5/00	5101	CX	250,0000	30,0000		7.500,00		7.500,00	900,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Favor agendar entrega pelo e-mail: logistica1@multifarma.com.br.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010009,10010060 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010057,10010088 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. - Estabelecimento enquadrado na categoria de distribuidor hospitalar conforme PORTARIA SUTRI No 1.370, ABRIL DE 2024. CONF.INC XVII ART 222 DO RICMSMG. Reducao de aliquota conforme artigo 16, Regime Especial E-PTA-RE No: 45.000004698-40	

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.234.500,00 DATA DE EMISSÃO: 31/10/2024

NF-e
Nº **122757**
SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122757
SÉRIE 6
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3124 1019 5707 2000 0706 5500 6000 1227 5716 2023 4463

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
VENDA DE PRODUCAO		131246268589693	31/10/2024 16:39:24
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10010046	**SULF TERBUTALINA 0,5MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: AV-001/24 Qte: 88 NFCI: 2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691 Lt: AV-001/24 | Qnt: 88.0 | Fab: 21/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: 0.0 Lt: AV-002/24 | Qnt: 12.0 | Fab: 25/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null**	30049099	5/00	5101	CX	100,0000	100,0000		10.000,00		10.000,00	1.200,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010021	**CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1) PMC: 0 Lote: AP-064/24M Qte: 2 NFCI: DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557 Lt: AP-064/24M | Qnt: 282.0 | Fab: 30/09/2024 | Val: 31/08/2026 | VPMC: 0.0 Lt: AP-062/24M | Qnt: 218.0 | Fab: 28/09/2024 | Val: 31/08/2026 | VPMC: null**	30049099	5/00	5101	CX	500,0000	230,0000		115.000,00		115.000,00	13.800,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010079	**PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/ML CX 50FR X 5ML TH PMC: 0 Lote: U055/24 Qte: 594, Lt: U055/24 | Qnt: 594.0 | Fab: 27/08/2024 | Val: 31/01/2026 | VPMC: 0.0 Lt: U053/24 | Qnt: 615.0 | Fab: 25/08/2024 | Val: 31/01/2026 | VPMC: null Lt: U054/24 | Qnt: 791.0 | Fab: 26/08/2024 | Val: 31/01/2026 | VPMC: null**	30049099	0/00	5101	CX	2000,0000	550,0000		1.100.000,00		1.100.000,	165.000,00	0,00		0,00	15,00	0,00
10010001	**ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-033/24 Qte: 21 NFCI: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61 Lt: BD-033/24 | Qnt: 213.0 | Fab: 12/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: 0.0 Lt: BD-034/24 | Qnt: 87.0 | Fab: 14/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null**	30049099	5/00	5101	CX	300,0000	350,0000		105.000,00		105.000,00	12.600,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010060	**TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML PMC: 0 Lote: BH-005/24 Qte: 40 Lt: BH-005/24 | Qnt: 400.0 | Fab: 23/09/2024 | Val: 31/08/2026 | VPMC: 0.0**	30049062	0/00	5101	CX	400,0000	100,0000		40.000,00		40.000,00	4.800,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010035	**FOSF CLINDAMICINA 600MG/4ML GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AA-071/24 Qte: 51 NFCI: CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 Lt: AA-071/24 | Qnt: 510.0 | Fab: 19/08/2024 | Val: 31/07/2026 | VPMC: 0.0 Lt: AA-072/24 | Qnt: 490.0 | Fab: 19/08/2024 | Val: 31/07/2026 | VPMC: null**	30032099	5/00	5101	CX	1000,0000	220,0000		220.000,00		220.000,00	26.400,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.234.500,00
		DATA DE EMISSÃO: 31/10/2024

NF-e
Nº **122757**
SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122757
SÉRIE 6
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3124 1019 5707 2000 0706 5500 6000 1227 5716 2023 4463

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
VENDA DE PRODUCAO		131246268589693	31/10/2024 16:39:24
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10010016	**CLORID LIDOCAINA 2% S/ VAS GEN CX 25FR X 20ML PMC: 141,8 Lote: LL-126/24 Qte NFCI: 68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54 Lt: LL-126/24 | Qnt: 554.0 | Fab: 26/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: 141.8 Lt: LL-128/24 | Qnt: 538.0 | Fab: 28/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null Lt: LL-127/24 | Qnt: 545.0 | Fab: 26/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null Lt: LL-129/24 | Qnt: 101.0 | Fab: 29/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: null**	30049043	5/00	5101	CX	2000,0000	80,0000		160.000,00		160.000,00	19.200,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010003	**ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-008/24M Qte: 1. NFCI: 8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78 Lt: D-008/24M | Qnt: 1000.0 | Fab: 28/05/2024 | Val: 31/10/2025 | VPMC: 0.0**	30049099	5/00	5101	CX	1000,0000	90,0000		90.000,00		90.000,00	13.500,00	0,00		0,00	15,00	0,00
10010005	**BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-016/24 Qte: 55 NFCI: 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 Lt: AT-016/24 | Qnt: 554.0 | Fab: 07/02/2024 | Val: 31/01/2026 | VPMC: 0.0 Lt: AT-017/24 | Qnt: 1446.0 | Fab: 08/02/2024 | Val: 31/01/2026 | VPMC: null**	30049045	5/00	5101	CX	2000,0000	100,0000		200.000,00		200.000,00	24.000,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010057	**CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-028/24 Qte: 50 NFCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 Lt: BG-028/24 | Qnt: 500.0 | Fab: 02/10/2024 | Val: 30/09/2026 | VPMC: 0.0**	30049029	5/00	5101	CX	500,0000	100,0000		50.000,00		50.000,00	6.000,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010088	**CLORID NALOXONA 0,4MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML (C1) PMC: 0 Lote: BA-006/24 Qte: 4, Lt: BA-006/24 | Qnt: 4.0 | Fab: 23/08/2024 | Val: 31/07/2026 | VPMC: 0.0 Lt: BA-007/24 | Qnt: 360.0 | Fab: 24/08/2024 | Val: 31/07/2026 | VPMC: null Lt: BA-008/24 | Qnt: 136.0 | Fab: 25/08/2024 | Val: 31/07/2026 | VPMC: null**	30044990	0/00	5101	CX	500,0000	200,0000		100.000,00		100.000,00	12.000,00	0,00		0,00	12,00	0,00
10010093	**HIPOVIT B 100MG/ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: BM-001/24M Qte: 2 Lt: BM-001/24M | Qnt: 200.0 | Fab: 17/07/2024 | Val: 30/06/2026 | VPMC: 0.0**	30049099	0/00	5101	CX	200,0000	600,0000		120.000,00		120.000,00	18.000,00	0,00		0,00	15,00	0,00
10010038	**HEMIT NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 8MG/4ML GEN CX 50AMP X 4ML**	30049099	5/00	5101	CX	2000,0000	70,0000		140.000,00		140.000,00	16.800,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	3.234.500,00
		DATA DE EMISSÃO:	31/10/2024

NF-e
Nº **122757**
SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122757
SÉRIE 6
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3124 1019 5707 2000 0706 5500 6000 1227 5716 2023 4463

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	131246268589693 31/10/2024 16:39:24
VENDA DE PRODUCAO			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	PMC: 0 Lote: AB-032/24M Qte: 2 NFCI: 38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96 Lt: AB-032/24M | Qnt: 2000.0 | Fab: 20/08/2024 | Val: 31/01/2026 | VPMC: 0.0																
10010017	**CLORID LIDOCAINA 2% S/VAS GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: L-007/24 Qte: 100 NFCI: D7F86C01-1DE1-4D98-A99A-8FC6308A1387 Lt: L-007/24 | Qnt: 100.0 | Fab: 22/09/2024 | Val: 31/08/2026 | VPMC: 0.0**	30039053	5/00	5101	CX	100,0000	80,0000		8.000,00		8.000,00	960,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MEDH
DISTRIBUINDO SAÚDE

18.917.657/0001-83
I.E.: 002.905882.00-50
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
AV. MONTREAL, 856
JARDIM CANADÁ - CEP: 34.007-720
NOVA LIMA – MG

PROPOSTA COMERCIAL

Pregão:040/2024

DADOS DA PROPONENTE
RAZÃO SOCIAL: **MEDH Distribuidora de Medicamentos LTDA**
CNPJ: 18.917.657/0001-83
ENDEREÇO COMPLETO: **Av. Montreal, 856 bairro Jardim Canadá** - Nova Lima – Minas Gerais – Cep:34.007-720
Inscriçao Estadual nº: 002905882.00-50
Inscriçao Municipal nº: 120280471
TELEFONE: Telefone / Fax 31 3547-3577
E-MAIL: compras@medhdistribuidora.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO	
NOME: **EVANDRO NADER**	
CPF: **133.701.896-15**	IDENTIDADE: 1215831
ENDEREÇO COMPLETO: RUA DOS PINHEIROS, 438 BAIRRO ALPHAVILE-NOVA LIMA/MG CEP:34.000-00	
TELEFONE: 31 3547-3577	E-MAIL: COMPRAS@MEDHDISTRIBUIDORA.COM.BR

Indicamos os endereços eletrônicos acima informados, para recebimento de intimações, inclusive as decorrentes de processo administrativo disciplinar, ordens de fornecimento/serviço, comunicações etc., objeto do presente instrumento.

LOTE	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE DO ITEM	MARCA	MODELO	VALOR UNIT (R$)	VALOR GLOBAL (R$)
39	**AMOXICILINA + AC. CLAVULÂNICO 50 mg + 12,5 mg/ml**	**142560**	EMS	1023505280080	**R$ 19,9500**	**R$ 2.779.920,00**
89	**CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30**	**550000**	EMS	'1023510730110	**R$ 0,0690**	**R$ 37.950,00**
90	**CARVEDILOL 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30**	**1432900**	EMS	'1023510730048	**R$ 0,0690**	**R$ 98.870,10**
116	**CLARITROMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10**	**85300**	EMS	'1023504820154	**R$ 1,4500**	**R$ 123.685,00**
152	**DEXAMETASONA 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10**	**69000**	EMS	'1023507020434	**R$ 0,1700**	**R$ 11.730,00**
189	**ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30**	**1164200**	EMS	'1023506320019	**R$ 0,1429**	**R$ 166.364,18**

MEDH
DISTRIBUINDO SAÚDE

18.917.657/0001-83
I.E.: 002.905882.00-50
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
AV. MONTREAL, 856
JARDIM CANADÁ - CEP: 34.007-720
NOVA LIMA – MG

217	GLICLAZIDA 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	1647435	EMS	'1023512600028	R$ 0,0909	R$ 149.751,84
273	lisdexanfetamina 70 mg	1546	EMS	1023514250040	R$ 7,3035	R$ 11.291,21
281	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	89640	EMS	1058302200034	R$ 8,5300	R$ 764.629,20
287	METILDOPA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	1065300	EMS	1023505640011	R$ 0,6380	R$ 679.661,40
297	METRONIDAZOL 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	121600	EMS	'1677301810021	R$ 0,1490	R$ 18.118,40
381	RIVAROXABANA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	11770	EMS	'1023512830120	R$ 0,2510	R$ 2.954,27
389	SIMETICONA 40MG 2BLT X 10COMP-LG	31620	EMS	'NOTIFICAÇÃO SILMPLIFICADA	R$ 0,1749	R$ 5.530,34
410	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	23086	EMS	'1023507740186	R$ 2,5000	R$ 57.715,00
420	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	381200	EMS	'1023506260091	R$ 0,2500	R$ 95.300,00

Dados para pagamentos:
Agência:5636 Conta Corrente: 98641-5 Banco ITAU
Chave do PIX: 18.917.657/0001-83

VALOR TOTAL DE R$ 5.003.470,94

MEDH
DISTRIBUINDO SAÚDE

18.917.657/0001-83
I.E.: 002.905882.00-50
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
AV. MONTREAL, 856
JARDIM CANADÁ - CEP: 34.007-720
NOVA LIMA – MG

A licitante declara:

1. Ter pleno conhecimento e concorda com todas as normas do Edital;
2. Que os preços contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Validade da Proposta: 60 sessenta dias

Nova Lima, 13 novembro de 2024.

EVANDRO NADER:13370189615

Assinado de forma digital por EVANDRO NADER:13370189615
Dados: 2024.11.13 16:15:44 -03'00'

EVANDRO NADER
SÓCIO/DIRETOR
CPF nº 133.701.896-15 – RG nº M 1215831
MEDH Distribuidora de Medicamentos LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83
TEL:3547-3577
E-mail:compras@medhdistribuidora.com.br

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 50.000,00	NF-e Nº 122884
		DATA DE EMISSÃO: 05/11/2024	SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122884
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1119 5707 2000 0706 5500 6000 1228 8415 0473 4494

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO	131246277604888 05/11/2024 16:48:54

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	21.681.325/0001-57	05/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA TRES, 283	PARQUE NORTE	33.203-144	05/11/2024

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
VESPASIANO	MG	BRASIL	(31)2522-8170	0624859180029	16:48:22

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/02/2025	16.665,00	002	05/03/2025	16.665,00	003	04/04/2025	16.670,00

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50.000,00	6.000,00	0,00	0,00	50.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		50.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ELCIO BATISTA DA SILVA - ME	0				27.271.938/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO DA SERRA 100	BELO HORIZONTE	MG	0029274240007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA(S)	HIPOLABOR	25	497,500	497,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10010007	**BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX100AMPX5ML PMC: 0 Lote: H-047/24 Qte: 500 NFCI: 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 Lt: H-047/24 | Qnt: 500.0 | Fab: 10/10/2024 | Val: 30/09/2026 | VPMC: 0.0**	30049099	5/00	5101	CX	500,0000	100,0000		50.000,00		50.000,00	6.000,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Favor agendar entrega pelo e-mail: logistica1@multifarma.com.br. - Estabelecimento enquadrado na categoria de distribuidor hospitalar conforme PORTARIA SUTRI No 1.370, ABRIL DE 2024. CONF.INC XVII ART 222 DO RICMSMG.	

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 45.000,00	NF-e Nº 122951
		DATA DE EMISSÃO: 06/11/2024	SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122951
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1119 5707 2000 0706 5500 6000 1229 5112 6169 9995

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO	131246280026108 06/11/2024 16:00:58

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	21.681.325/0001-57	06/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA TRES, 283	PARQUE NORTE	33.203-144	06/11/2024

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
VESPASIANO	MG	BRASIL	(31)2522-8170	0624859180029	16:00:43

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/02/2025	14.998,50	002	06/03/2025	14.998,50	003	05/04/2025	15.003,00

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
45.000,00	5.400,00	0,00	0,00	45.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		45.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ELCIO BATISTA DA SILVA - ME	0				27.271.938/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO DA SERRA 100	BELO HORIZONTE	MG	0029274240007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA(S)	HIPOLABOR	25	180,000	180,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10010008	**BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: H-036/24 Qte: 500 NFCI: 6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66 Lt: H-036/24 | Qnt: 500.0 | Fab: 15/09/2024 | Val: 31/08/2026 | VPMC: 0.0**	30049099	5/00	5101	CX	500,0000	90,0000		45.000,00		45.000,00	5.400,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Favor agendar entrega pelo e-mail: logistica1@multifarma.com.br. - Estabelecimento enquadrado na categoria de distribuidor hospitalar conforme PORTARIA SUTRI No 1.370, ABRIL DE 2024. CONF.INC XVII ART 222 DO RICMSMG.	

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - MONTES CLAROS - 19.570.720/0007-06**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.500,00	NF-e Nº 123504
		DATA DE EMISSÃO: 25/11/2024	SÉRIE 6

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39.404-621 - FONE: (31) 3408-1800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123504
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1119 5707 2000 0706 5500 6000 1235 0417 2638 5086

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO	131246317357982 25/11/2024 12:55:52

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
3 - Regime Normal	5674258990235		19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	21.681.325/0001-57	25/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA TRES, 283	PARQUE NORTE	33.203-144	25/11/2024

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
VESPASIANO	MG	BRASIL	(31)2522-8170	0624859180029	12:55:23

FATURA/ DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/02/2025	1.750,00	002	25/03/2025	1.750,00			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,00	420,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ELCIO BATISTA DA SILVA - ME	0				27.271.938/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO DA SERRA 100	BELO HORIZONTE	MG	0029274240007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)	HIPOLABOR	2	11,750	11,750

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMSST	VLR ICMSST	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10010010	**CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 2ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-079/24M Qte: 5 NFCI: 9CC29331-A7A4-4AC8-868C-E20436326D06 Lt: AS-079/24M | Qnt: 50.0 | Fab: 30/10/2024 | Val: 30/09/2026 | VPMC: 0.0**	30049099	5/00	5101	CX	50,0000	70,0000		3.500,00		3.500,00	420,00	0,00		0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Favor agendar entrega pelo e-mail: logistica1@multifarma.com.br. ordem de compra 13.480.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010010 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110. - Estabelecimento enquadrado na categoria de distribuidor hospitalar conforme PORTARIA SUTRI No 1.370, ABRIL DE 2024. CONF.INC XVII ART 222 DO RICMSMG.	

A empresa MEDH Distribuidora de Medicamentos LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 18.917.657/0001-83, com sede à Avenida Montreal, nº 856 - Bairro: Jardim Canadá, Nova Lima(MG), CEP: 34.007-720, por intermédio de seu representante legal o Sr. Evandro Nader, portador da carteira de identidade nº M-1.215.831 SSP-MG e do CPF nº 133.701.896-15 apresenta abaixo informações referente a precificação e viabilidade da venda dos produtos ganhos no respectivo pregão:

LOTE	MEDICAMENTO	QUANTIDADE	CUSTO UNIT.	CUSTO TOTAL	VENDA UNIT.	VENDA TOTAL
39	AMOXICILINA + AC. CLAVULÂNICO 50 mg + 12,5 mg/ml 75ML	142560	R$ 12,6000	R$ 1.796.256,0000	R$ 19,9500	R$ 2.844.072,0000
89	CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	550000	R$ 0,0756	R$ 41.580,0000	R$ 0,0690	R$ 37.950,0000
90	CARVEDILOL 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	1432900	R$ 0,0756	R$ 108.327,2400	R$ 0,0690	R$ 98.870,1000
116	CLARITROMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	85300	R$ 1,5120	R$ 128.973,6000	R$ 1,4500	R$ 123.685,0000
152	DEXAMETASONA 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	69000	R$ 0,1638	R$ 11.302,2000	R$ 0,1700	R$ 11.730,0000
189	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	1164200	R$ 0,1604	R$ 186.735,3516	R$ 0,1429	R$ 166.364,1800
217	GLICLAZIDA 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30	1647435	R$ 0,1008	R$ 166.061,4480	R$ 0,0909	R$ 149.751,8415
273	lisdexanfetamina 70 mg	1546	R$ 6,8166	R$ 10.538,4636	R$ 7,3035	R$ 11.291,2110
281	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	89640	R$ 9,8280	R$ 880.981,9200	R$ 8,5300	R$ 764.629,2000
287	METILDOPA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	1065300	R$ 0,7283	R$ 775.836,6840	R$ 0,6380	R$ 679.661,4000
297	METRONIDAZOL 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	121600	R$ 0,1512	R$ 18.385,9200	R$ 0,1490	R$ 18.118,4000
389	SIMETICONA 40MG 2BLT X 10COMP-LG	31620	R$ 0,1632	R$ 5.159,4354	R$ 0,1749	R$ 5.530,3380
410	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	23086	R$ 2,5200	R$ 58.176,7200	R$ 2,5000	R$ 57.715,0000
420	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	381200	R$ 0,2365	R$ 90.154,5624	R$ 0,2500	R$ 95.300,0000
				R$ 4.278.469,5450		R$ 5.064.668,6705

PRECIFICAÇÃO

CUSTO DO PRODUTO			R$ 4.278.469,54	LUCRO DESEJADO
PREÇO DE VENDA	VALOR	DESPESAS	TOTAL ACUMULADO	
	CUSTO DO PRODUTO		R$ 4.278.469,54	R$ 149.746,43
CUSTO DO ESCRITORIO	2,5%	R$ 106.961,74	R$ 4.385.431,28	
CUTO DO ICMS	4%	R$ 171.138,78	R$ 4.560.848,53	LUCRO OBTIDO
CUSTO FRETE	3%	R$ 145.467,96	R$ 4.715.917,38	
LUCRO	4%	R$ 149.746,43	R$ 4.880.974,49	R$ 187.011,3818
CUSTO DO IMPOSTO - LUCRO TIMESTRAL	3,0%	R$ 128.354,09	R$ 5.027.403,72	

Nova Lima, 02 de dezembro de 2024

EVANDRO NADER:13370189615

Assinado de forma digital por EVANDRO NADER:13370189615

Medh Distribuidora de Medicamentos Ltda
CNPJ:18.917.657/0001-83
Evandro Nader
SÓCIO/DIRETOR
CPF: 133.701.896-15
ID: M-1.215.831
CNPJ:18.917.657/0001-83

RECEBEMOS DE MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 15.750,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(MUNICIPIO DE LAVRAS)

NF-e
Nº **000.027.604**
SÉRIE: **1**

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA MONTREAL, 856
Bairro: JARDIM CANADA
NOVA LIMA - MG - 34007-720
Fone: (31)35473577 Fax: (31)
compras@medhdistribuidora.com.br

Alv. Sanit.: 228249/2022 Aut. Esp.: 1.16557.0
Aut. Func.: 1.16556-6 Lic. Func.: 40145/2023

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.027.604**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3124 0818 9176 5700 0183 5500 1000 0276 0419 3404 2068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	**131246138508770 - 22/08/2024 08:45:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0029058820050		18.917.657/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE LAVRAS	001174	18.244.376/0001-07	22/08/2024 08:44

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DOUTOR SILVIO MENICUCCI, 1575	PRESIDENTE KENNEDY	37.203-696	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
LAVRAS	(35) 36944029	MG		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	27604-1														
VENCIMENTO:	21/09/2024														
VALOR:	15.750,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.750,00	1.890,00	0,00	0,00	15.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AGAPE EXPRESS LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	30.787.586/0001-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R. Rio São Lourenço, 73	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
11	CAIXA			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005301	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG CAP DURA LIB RETARD - C1 LT: 3X5639 Val: 13/09/2025 Qtd: 3810 LT: 4A5611 Val: 13/11/2025 Qtd: 11190	0	30049079	000	5102	CA	15.000,000000	1,050000	15.750,00		15.750,00	1.890,00		12,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AG: 5636
CONTA CORRENTE: 98641-5
[Retenções Federais: IR: R$189,00 CSLL: R$0,00]
Cond.Pagto.: 30 DIAS;
Trib. Aprox. R$:2.118,38 Federal e R$:1.890,00 Estadual Fonte: IBPT 316342 .

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF: 4946/20234 LAVRAS 18244376000107 EMPENHO 11871 SOLICITAÇÃO 6805 ENTREGA: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO ZAMED LAVRAS - AGENDAMENTO DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU	

Desenvolvido por Suprasoft (31) 2555-5454

Vespasiano, 26 de dezembro de 2024
Proposta N°: **429.577**
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE E DE POLITICAS DE DESENVOLVIMENTO DA REGIAO
RUA OITO DE DEZEMBRO, 650
MATOZINHOS - MG - 35.720-000
Referente a: **Pregão Eletrônico** PE 40/2024
Processo 093/2024
Abertura 23/10/2024 as 09:29 **Encerramento:**

1. Objetos, Preços

Lote	Item	Quantidade	UM	Produto	Marca	Pr. Unitário	Pr. Total
	32	3.450	AMPOLA	AMINOFILINA GEN 24MG/ML INJ CX C/100 AMP 10ML	HIPOLABOR	2,6000	8.970,00
	Cód. de Barras:	7898123906032		**GGREM:** 511600704154117			
	Principio Ativo:	AMINOFILINA		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1134301180012	
Pr. Unitário Bruto:		2,6000	(dois reais e sessenta centavos)				
Pr. Total Bruto:		8.970,0000	(oito mil novecentos e setenta reais)				
	34	12.320	AMPOLA	CLORIDRATO DE AMIODARONA GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 3ML	HIPOLABOR	2,8000	34.496,00
	Cód. de Barras:	7898123907749		**GGREM:** 511614010041806			
	Principio Ativo:	CLORIDRATO DE AMIODARONA		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1134301220022	
Pr. Unitário Bruto:		2,8000	(dois reais e oitenta centavos)				
Pr. Total Bruto:		34.496,0000	(trinta e quatro mil quatrocentos e noventa e seis reais)				
	46	338.408	COMPRIMIDO	ATENOLOL (GENERICO) 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	PRATI DONADUZZI	0,0300	10.152,00
	Cód. de Barras:	7898148290758		**GGREM:** 528526309115112			
	Principio Ativo:	ATENOLOL		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1256801460038	
Pr. Unitário Bruto:		0,0300	(zero reais e três centavos)				
Pr. Total Bruto:		10.152,0000	(dez mil cento e cinqüenta e dois reais)				
	69	4.652.900	COMPRIMIDO	CINETOL (CL DE BIPERIDENO, LACT DE BIPERIDENO) *C1* 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	CRISTÁLIA	0,3000	1.395.870,00
	Cód. de Barras:	7896676403251		**GGREM:**			
	Principio Ativo:	CLORIDRATO DE BIPERIDENO		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1029805990031	
Pr. Unitário Bruto:		0,3000	(zero reais e trinta centavos)				
Pr. Total Bruto:		1.395.870,0000	(um milhão trezentos e noventa e cinco mil oitocentos e setenta reais)				
	83	31.282	FRASCO	CARBAMAZEPINA (GENERICO) *C1* 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML COP	HIPOLABOR	6,4000	200.204,80
	Cód. de Barras:	7898470685437		**GGREM:** 511622040046817			
	Principio Ativo:	CARBAMAZEPINA		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1134302030049	
Pr. Unitário Bruto:		6,4000	(seis reais e quarenta centavos)				
Pr. Total Bruto:		200.204,8000	(duzentos mil duzentos e quatro reais e oitenta centavos)				
	85	2.273.900	COMPRIMIDO	CARBONATO DE LITIO (GENERICO) *C1* 300MG COMP CX C/500	HIPOLABOR	0,1870	425.219,30
	Cód. de Barras:	7898123909354		**GGREM:** 511611603117114			
	Principio Ativo:	CARBONATO DE LITIO		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1134301670044	
Pr. Unitário Bruto:		0,1870	(zero reais um mil oitocentos e setenta milhonesimos)				
Pr. Total Bruto:		425.219,3000	(quatrocentos e vinte e cinco mil duzentos e dezenove reais e trinta centavos)				
	113	37.000	BOLSA	HYPOFLOX (CIPROFLOXACINO) 2 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML	HYPOFARMA	8,1600	301.920,00
	Cód. de Barras:	7898122914564		**GGREM:** 511820120011707			
	Principio Ativo:	CIPROFLOXACINO		**Origem:** Nacional	**RGMS:**	1038700420048	
Pr. Unitário Bruto:		8,1600	(oito reais e dezesseis centavos)				
Pr. Total Bruto:		301.920,0000	(trezentos e um mil novecentos e vinte reais)				

Lote	Item	Quantidade	UM	Produto	Marca	Pr. Unitário	Pr. Total
	119	30.550	AMPOLA	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML	HIPOLABOR	2,7000	82.485,00

Cód. de Barras: 7898123905028 **GGREM:** 511607401157117
Principio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134301030045
Pr. Unitário Bruto: 2,7000 (dois reais e setenta centavos)
Pr. Total Bruto: 82.485,0000 (oitenta e dois mil quatrocentos e oitenta e cinco reais)

	182	63.752	AMPOLA	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML	HIPOLABOR	1,0800	68.852,16

Cód. de Barras: 7898123900023 **GGREM:** 511600301157411
Principio Ativo: EPINEFRINA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134300010016
Pr. Unitário Bruto: 1,0800 (um reais e oito centavos)
Pr. Total Bruto: 68.852,1600 (sessenta e oito mil oitocentos e cinqüenta e dois reais e dezesseis centavos)

	200	7.750	AMPOLA	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML	HIPOLABOR	1,4500	11.237,50

Cód. de Barras: 7898123909033 **GGREM:** 511610302156112
Principio Ativo: CITRATO DE FENTANILA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134301510020
Pr. Unitário Bruto: 1,4500 (um reais e quarenta e cinco centavos)
Pr. Total Bruto: 11.237,5000 (onze mil duzentos e trinta e sete reais e cinqüenta centavos)

	229	84.900	FRASCO AMPOLA	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML	HIPOLABOR	13,9700	1.186.053,00

Cód. de Barras: 7898470684942 **GGREM:** 511622030046717
Principio Ativo: HEPARINA SODICA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134302000026
Pr. Unitário Bruto: 13,9700 (treze reais e noventa e sete centavos)
Pr. Total Bruto: 1.186.053,0000 (um milhão cento e oitenta e seis mil e cinqüenta e três reais)

	282	34.776	FRASCO AMPOLA	MEROPENEM (GENERICO) 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS	BLAUSIEGEL	10,1800	354.019,68

Cód. de Barras: 7896014687756 **GGREM:** 504423030080606
Principio Ativo: MEROPENEM **Origem:** **RGMS:** 1163701870109
Pr. Unitário Bruto: 10,1800 (dez reais e dezoito centavos)
Pr. Total Bruto: 354.019,6800 (trezentos e cinqüenta e quatro mil e dezenove reais e sessenta e oito centavos)

	283	25.300	FRASCO AMPOLA	MEROPENEM (GENERICO) 1000 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS	BLAUSIEGEL	15,1300	382.789,00

Cód. de Barras: 7896014680290 **GGREM:**
Principio Ativo: MEROPENEM **Origem:** Estrangeira **RGMS:** 1163701870273
Pr. Unitário Bruto: 15,1300 (quinze reais e treze centavos)
Pr. Total Bruto: 382.789,0000 (trezentos e oitenta e dois mil setecentos e oitenta e nove reais)

	291	212.068	AMPOLA	NOPROSIL (CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA)5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML	HALEX ISTAR	0,5600	118.758,08

Cód. de Barras: 7898361700591 **GGREM:** 511219020038317
Principio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1031101660011
Pr. Unitário Bruto: 0,5600 (zero reais e cinqüenta e seis centavos)
Pr. Total Bruto: 118.758,0800 (cento e dezoito mil setecentos e cinqüenta e oito reais e oito centavos)

	308	73.390	AMPOLA	SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML	HIPOLABOR	2,2800	167.329,20

Cód. de Barras: 7898123908975 **GGREM:** 511611102150119
Principio Ativo: SULFATO DE MORFINA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134301630034
Pr. Unitário Bruto: 2,2800 (dois reais e vinte e oito centavos)
Pr. Total Bruto: 167.329,2000 (cento e sessenta e sete mil trezentos e vinte e nove reais e vinte centavos)

	309	18.450	AMPOLA	CLORIDRATO DE NALOXONA (GENERICO) *C1* 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	HIPOLABOR	5,0000	92.250,00

Cód. de Barras: 7898470685109 **GGREM:** 511622080047406
Principio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134301770049
Pr. Unitário Bruto: 5,0000 (cinco reais)
Pr. Total Bruto: 92.250,0000 (noventa e dois mil duzentos e cinqüenta reais)

Lote	Item	Quantidade	UM	Produto	Marca	Pr. Unitário	Pr. Total
	324	113.370	AMPOLA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML	HIPOLABOR	1,6600	188.194,20

Cód. de Barras: 7898123907817 **GGREM:** 511608502151112
Principio Ativo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134301260032
Pr. Unitário Bruto: 1,6600 (um reais e sessenta e seis centavos)
Pr. Total Bruto: 188.194,2000 (cento e oitenta e oito mil cento e noventa e quatro reais e vinte centavos)

	357	27.968	FRASCO AMPOLA	PIPERACILINA SODICA TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G0,5G INJ CX C/10 FA 50ML	VIATRIS	13,9500	390.153,60

Cód. de Barras: 7898560660559 **GGREM:** 541512060002716
Principio Ativo: PIPERACILINA SODICA;TAZOBACTAM SODICO **Origem:** **RGMS:** 1883000020043
Pr. Unitário Bruto: 13,9500 (treze reais e noventa e cinco centavos)
Pr. Total Bruto: 390.153,6000 (trezentos e noventa mil cento e cinqüenta e três reais e sessenta centavos)

	364	1.000	FRASCO	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA (GENERICO) 1MG/ML SOL OR CX C/ 50 FR PLAS OPC X 100ML CP DOS 10ML	PRATI DONADUZZI	7,1600	7.160,00

Cód. de Barras: 7898148298259 **GGREM:** 528502914132112
Principio Ativo: FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1256800820065
Pr. Unitário Bruto: 7,1600 (sete reais e dezesseis centavos)
Pr. Total Bruto: 7.160,0000 (sete mil cento e sessenta reais)

	366	1.651.000	COMPRIMIDO	PREDNISONA (GENERICO) 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	HIPOLABOR	0,1500	247.650,00

Cód. de Barras: 7898470686465 **GGREM:** 511622110049317
Principio Ativo: PREDNISONA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134302130086
Pr. Unitário Bruto: 0,1500 (zero reais e quinze centavos)
Pr. Total Bruto: 247.650,0000 (duzentos e quarenta e sete mil seiscentos e cinqüenta reais)

	369	71.330	AMPOLA	PROMETAZOL (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	HIPOLABOR	3,0000	213.990,00

Cód. de Barras: 7898470685376 **GGREM:** 511622040046917
Principio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA **Origem:** Nacional **RGMS:** 1134302020061
Pr. Unitário Bruto: 3,0000 (três reais)
Pr. Total Bruto: 213.990,0000 (duzentos e treze mil novecentos e noventa reais)

Valor Total: **5.887.753,52 (cinco milhões oitocentos e oitenta e sete mil setecentos e cinqüenta e três reais e cinqüenta e dois centavos)**

2. Condições de Pagamento: 30 DIAS
3. Prazo de Entrega: 15 DIAS
4. Validade da Proposta: 60 DIAS
5. Validade do Produto: 75% VAL
6. Conta Corrente: Banco do Brasil - Agência 3392-8 - Conta Corrente 62178-1
7. Declaração:

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes, e qualquer encargos e que estamos de acordo com as normas do Edital de Licitação.
Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

Amanda Rodrigues Andrade
Coordenadora de Licitação
RG:MG 10.735.622
CPF: 089.070.166-07

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome do Produto	PROMETAZOL	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430202	**Data da Regularização**	04/10/2021
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA		
Medicamento de referência	FENERGAN		
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• PROMETAZOL_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 **Ativo**	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 **Ativo**	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 **Ativo**	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Ativo**	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome do Produto	PREDNISONA	**Complemento da Marca**		**Número Process**
Número da Regularização	113430213	**Data da Regularização**	06/06/2022	**Vencime da Regulari**
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**
Princípio Ativo	PREDNISONA			**Categori Regulat**
Medicamento de referência	METICORTEN			
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• PREDNISONA_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 **Ativo**	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 **Ativo**	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 **Ativo**	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 **Ativo**	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 **Ativo**	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 **Ativo**	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 **Ativo**	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 **Ativo**	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CONTRACEP

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25000.006645/9809	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/07/1998
Nome Comercial	CONTRACEP	**Registro**	105830220	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML ATIVA	1058302200018	SUSPENSAO INJETAVEL	13/07/1998	24 meses

Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GERMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 45.992.062/0001-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC X 1 ML ATIVA	1058302200026	SUSPENSAO INJETAVEL	03/10/2002	24 meses

Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA PRE-ENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GERMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 45.992.062/0001-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1058302200034	SUSPENSAO INJETAVEL	13/07/1998	24 meses

Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.024230/0188	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/03/2002
Nome Comercial	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	**Registro**	102350528	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	AMOXICILINA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO			**Medicamento de referência**	CLAVULIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1023505280013	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1023505280021	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL **CANCELADA OU CADUCA**	1023505280031	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL **ATIVA**	1023505280048	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Princípio Ativo	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO (100mL) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0008-16 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 02 MESES
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023505280056	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1023505280064	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1023505280072	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP ATIVA	1023505280080	PO PARA SUSPENSAO ORAL	07/03/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.704280/2009-66	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/05/2012
Nome Comercial	CARVEDILOL	**Registro**	102351073	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730064	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730072	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730099	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730110	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730129	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730137	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023510730145	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730161	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730188	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730196	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730218	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730234	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730250	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730269	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730277	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730285	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730293	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730307	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730315	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730323	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730331	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730358	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730366	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730374	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730382	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730390	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730404	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLARITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.023574/0071	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/12/2000
Nome Comercial	CLARITROMICINA	**Registro**	102350482	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	CLARITROMICINA			**Medicamento de referência**	KLARICID
Classe Terapêutica	MACROLIDEOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1023504820014	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 **CANCELADA OU CADUCA**	1023504820022	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 **CANCELADA OU CADUCA**	1023504820030	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CANCELADA OU CADUCA	1023504820049	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1023504820057	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504820065	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL / AL X 8 CANCELADA OU CADUCA	1023504820073	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG COM REV CT BL AL / AL X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504820081	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1023504820091	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504820103	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023504820111	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 CANCELADA OU CADUCA	1023504820121	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023504820138	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 CANCELADA OU CADUCA	1023504820146	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023504820154	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1023504820162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023504820170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1023504820189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820197	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820200	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1023504820219	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42 (EMB FRAC) ATIVA	1023504820227	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820235	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 42 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820243	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VERAPAMIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.024493/2003-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/03/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	**Registro**	102350626	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL			**Medicamento de referência**	DILACORON
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 30 **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260016	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 45 **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 60 **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 450 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 45 **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023506260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VERAPAMIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 45 **ATIVA**	1023506260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **ATIVA**	1023506260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 **ATIVA**	1023506260121	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	80 MG COM REV CT BL AL PLAS VERM X 90 (EMB FRAC) **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260131	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) **CANCELADA OU CADUCA**	1023506260148	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.117253/2004-02	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2004
Nome Comercial	dexametasona	**Registro**	102350702	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020019	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020027	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020035	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020043	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020051	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020061	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020078	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020086	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020094	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020108	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020116	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020124	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020132	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 20 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020140	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020159	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020167	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020175	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020183	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020191	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020205	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020213	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020221	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020231	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020248	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020256	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020264	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020272	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020280	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020299	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020302	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020310	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

32	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 20 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020329	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 30 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020337	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 40 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020345	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020353	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020361	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 **CANCELADA OU CADUCA**	1023507020371	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

38	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020388	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020396	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020401	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020418	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020426	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023507020434	Comprimido	24/09/2004	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023507020442	Comprimido	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023507020450	Comprimido	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1023507020469	Comprimido	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023507020477	Comprimido	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023507020485	Comprimido	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	4 MG COM CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023507020493	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	4 MG COM CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023507020507	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	4 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023507020515	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	4 MG COM CT BL AL/AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1023507020523	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	4 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1023507020531	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	4 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023507020541	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2004	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.019336/2003-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/09/2003
Nome Comercial	espironolactona	**Registro**	102350632	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	ALDACTONE
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023506320019	Comprimido	22/09/2003	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio largura 155 x 0,021 mm espessura + Laminado plástico composto por polivinilcloreto (PVC) 0,25 mm de espessura, 165 mm largura, incolor, cristal.) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1023506320027	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1023506320035	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1023506320043	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1023506320051	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1023506320061	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 ATIVA	1023506320078	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1023506320086	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023506320094	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1023506320108	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023506320116	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1023506320124	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1023506320132	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1023506320140	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320159	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320167	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023506320175	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 ATIVA	1023506320183	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 ATIVA	1023506320191	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 ATIVA	1023506320205	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1023506320213	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1023506320221	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: gliclazida

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.738490/2014-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/04/2018
Nome Comercial	gliclazida	**Registro**	102351260	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	GLICLAZIDA			**Medicamento de referência**	DIAMICRON MR
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512600011	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512600028	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512600036	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023512600044	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 ATIVA	1023512600052	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512600060	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512600079	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512600087	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023512600095	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 **ATIVA**	1023512600109	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA

Nome do Produto	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.318583/2059
Número da Regularização	102351442	**Data da Regularização**	09/09/2024	**Vencimento da Regularização**	09/2034
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	VENVANSE				
Classe Terapêutica	PSICOANALETICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	LYBERDIA
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30 **Ativo**	1023514420019	Cápsula dura	09/09/2024	24 meses
Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

2	50 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30 **Ativo**	1023514420027	Cápsula dura	09/09/2024	24 meses

Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

3	70 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 30 **Ativo**	1023514420035	Cápsula dura	09/09/2024	24 meses

Princípio Ativo	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial

Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.175356/2005-60	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2005
Nome Comercial	MALEATO DE TIMOLOL	**Registro**	102350774	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL			**Medicamento de referência**	TIMOPTOL
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1023507740011	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1023507740021	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1023507740038	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740046	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740054	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740062	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740070	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740089	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740097	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740100	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740119	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSX 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740127	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740135	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740143	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740151	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740161	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740178	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1023507740186	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0009-05 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740194	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1023507740208	SOLUÇAO OFTALMICA	19/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METILDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/11/2002
Nome Comercial	METILDOPA	**Registro**	102350564	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	METILDOPA			**Medicamento de referência**	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	METILDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CANDERM

Nome da Empresa Detentora do Registro	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.044.984/0001-26	**Autorização**	1.06.773-8
Processo	25351.648291/2010-71	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/01/2011
Nome Comercial	CANDERM	**Registro**	167730181	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1677301810011	SUSPENSAO ORAL	24/01/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1677301810021	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/01/2011	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granulação • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 **ATIVA**	1677301810038	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/01/2011	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granulação • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC CANCELADA OU CADUCA	1677301810046	GEL VAGINAL	24/01/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677301810054	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/01/2011	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granulação • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VYNAXA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.176278/2017-54	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/10/2018
Nome Comercial	VYNAXA	**Registro**	102351283	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	XARELTO
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5 ATIVA	1023512830015	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1023512830023	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512830031	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ATIVA	1023512830041	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	10235128300 58	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	10235128300 66	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	10235128300 74	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 ATIVA	10235128300 82	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 ATIVA	10235128300 90	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC)	10235128301 04	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1023512830112	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1023512830120	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 ATIVA	1023512830139	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 ATIVA	1023512830147	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1023512830155	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512830201	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512830211	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512830228	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 90 ATIVA	1023512830236	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 120 ATIVA	1023512830244	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512830317	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512830325	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

33	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512830333	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512830341	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **EMS S/A**
CNPJ: **57.507.378/0003-65**

Medicamentos Notificados

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	**SÓLIDO**
Descrição:	**SIMETICONA 40 MG (COMPRIMIDO) C**
Nome do Medicamento:	**SIMETICONA**
Data da Notificação:	**26/06/2017**
Vencimento da Notificação:	**26/06/2027**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade
1	BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE + CARTUCHO	40MG	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	24 meses

Local(is) de Fabricação

- 57507378000365 - EMS S/A - Produção Própria
- 12424020000179 - Novamed Fabricação de Produtos Farmaceuticos Ltda - Terceirizada
- 57507378000365 - EMS S/A - Produção Própria

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:
https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 263260115365821 emitido em 26/01/2021 15:36:58

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação.

Proc. Administrativo 80- 086/2024 7186/18746

Proc. Administrativo 80- 086/2024

De: Pedro R. - GLIC-Apoio

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 23/01/2025 às 13:49:04

Segue em anexo documentação de habilitação da empresa Drogafonte LTDA.

_

Pedro Antônio Mateus Ignácio Rosa
Auxiliar Administrativo

Anexos:

10_8_ALVARA_SANITARIO_03_06_2025.pdf
10_ATESTADO_DE_RECIFE_NOTAS_COMPLETA___2021.pdf
11_9_ALVARA_DE_LOCALIZACAO_E_FUNCIONAMENTO_VAL_31_12_2028.pdf
11_CADFOR_VALIDA_30_10_2024.pdf
12_10_AFE_UNIFICADAS_DOCUMENTO_AFE_AE_ANVISA_E_DIARIO_OFICIAL.pdf
12_CARTEIRINHA_EMILIA.pdf
13_11_CRF_SIMONNI_VAL_09_11_24.pdf
13_CERTIDAO_FALIMENTAR_VAL_17_11_2024_AUT.pdf
14_11_1_CRT_FARMACEUTICO_VAL_30_11_24.pdf
14_CERTIDAO_CIVIL_VAL_17_11_2024_AUT.pdf
15_12_CONTRATO_SOCIAL_E_ALTERACAO_2022.pdf
15_CERTIDAO_DE_DISTRIBUICAO_VAL_17_11_2024_AUT.pdf
16_13_DOCUMENTO_DOS_SOCIOS.pdf
16_CERTIDAO_DE_PROTESTO_1__E_2__OFICIO_VAL_02_11_2024.pdf
17_ATESTADOS_DE_CAPACIDADDE.pdf
17_CERTIDAO_ESPECIFICA_VAL_10_11_2024.pdf
18_BALANCO_2022_FORMATO_ECD_na_forma_da_Lei.pdf
18_CERTIDAO_ESTADUAL_14_12_2024.pdf
19_BALANCO_2023_DRE_BALANCETE_BALANCO.pdf
19_CERTIDAO_FALIMENTAR_ELETRONICA_VAL_17_11_2024_SEM_AUTENTICACAO.pdf
1_1_CNPJ_EMT_14_08_24.pdf
1_PROPOSTA_CONSORCIO_INT_DE_SAUDE_040_2024.pdf
20_BALANCO_2023_ECD_VAL_05_2025.pdf
20_CERTIDAO_INSS_FEDERAL_VAL_02_11_2024.pdf
21_BOAS_PRATICAS___24_04_2027_.pdf
21_CERTIDAO_MUNICIPAL_VAL_16_11_2024.pdf
22_CERTIDAO_DE_LICENCA_AMBIENTAL___DISPENSA_VAL_26_08_2025.pdf
22_CERTIDAO_SIMPLIFICADA_VAL_10_11_2024.pdf
23_Certidao_Negativa_Cafimp___DROGAFONTE.pdf
23_Certidao_Negativa_CONTROLADORIA_GERAL_DA_UNIAO_VAL___27_10_24.pdf
24_Certidao_Negativa_Cafimp___EUGENIO_FILHO.pdf
24_CERTIDAO_NEGATIVA_VAL_10_11_24.pdf
25_Certidao_Negativa_Cafimp___EUGENIO_NETO.pdf
25_CERTIDAO_SIMPLIFICADA.pdf
26_CIM_INSCRICAO_MUNICIPAL_VAL_15_11_2024.pdf
26_CNJ_VAL_10_11_24.pdf
27_CNH_DOS_SOCIOS.pdf

27_CONTRATO_INCINERACAO.pdf
28_CNPJ_QSA_DOS_SOCIOS_VAL_17_11_2024.pdf
28_INSCRICAO_ESTADUAL___MEDH_14_08_24.pdf
29_CONSELHO_DE_FARMACIA_VAL_01_11_2024.pdf
29_INSCRICAO_MUNICIPAL___MEDH_EMT_14_08_24.pdf
2_2_CND_FEDERAL_VAL_29_01_25.pdf
2_41__ALTERACAO.pdf
30_CONTRATO_SOCIAL.pdf
30_TCU_VAL_15_11_24.pdf
31_DADOS_DA_EMPRESA.pdf
31_DECLARACAO_UNIFICADA.pdf
32_DECLARACAO_GERAL.pdf
33_DECLARACAO_UNIFICADA.pdf
34_FGTS_VAL_30_10_2024.pdf
35_ICMS_15_12_2024.pdf
36_INSCRICAO_ESTADUAL_VAL_08_11_2024.pdf
37_INSS_FEDERAL_EUGENIO_FILHO_VAL_05_11_2024.pdf
38_INSS_FEDERAL_EUGENIO_NETO_VAL_05__11__2024.pdf
39_IPTU_VAL_08_11_2024.pdf
3_3_CND_ESTADUAL_VAL_12_11_24.pdf
3_AFE_MEDICAMENTO_COMUM_E_ESPECIAL.pdf
40_LICENCA_SANITARIA_29_11_2024.pdf
41_MTE_CRIANCA_E_ADOLESCENTE_VAL_17_11_2024.pdf
42_MTE_TRABALHISTA_DF_E_SOCIOS_22_02_2025.pdf
43_PREF_DE_ASSU_16_03_2022.pdf
44_PROCURACAO_DROGAFONTE_31_12_2024.pdf
45_SICAF_VAL_30_10_2024.pdf
46_TCU_CONSOLIDADA_VAL_17_11_2024.pdf
4_4_CND_MUNICIPAL_VAL_04_11_24.pdf
4_ALVARA_DE_LOCALIZACAO_VAL___27_05_25.pdf
51_REG_ITEM_209.pdf
52_REG_ITEM_210.pdf
53_REG_ITEM_211.pdf
54_REG_ITEM_214.pdf
55_REG_ITEM_218.pdf
56_REG_ITEM_219.pdf
57_REG_ITEM_221.pdf
58_REG_ITEM_223.pdf
59_REG_ITEM_225_E_226.pdf
5_5_FGTS_VAL_02_11_24.pdf
5_ATESTADO_CONTRATO_PREF__DE_OLINDA_MEDICAMENTOS___P_IMPRIMIR.pdf
60_REG_ITEM_229_E_230.pdf
61_REG_ITEM_234.pdf
62_REG_ITEM_237.pdf
63_REG_ITEM_239.pdf
64_REG_ITEM_244.pdf
65_REG_ITEM_249.pdf
66_REG_ITEM_254.pdf
67_REG_ITEM_256.pdf
68_REG_ITEM_258.pdf
69_REG_ITEM_259.pdf
6_6_CND_TRABALHISTA_VAL_29_01_25.pdf
6_ATESTADO_DE_BARAO_DE_LUCENA_SO_O_ATESTADO.pdf

70_REG_ITEM_263.pdf
7_6_1_CND_MINSTERIO_DE_TRABALHO_VAL_05_11_24.pdf
7_ATESTADO_DE_CAPAC__TECNICA_DO_CEARA___CE_MEDICAMENTOS_COMPLETO.pdf
8_7_CERTIDAO_FALENCIA_CONCORDATA_27_10_24.pdf
8_ATESTADO_DE_CAPACIADE_TECNICA_SAFTEC_COMPLETO.pdf
9_7_1_CERTIDAO_EXECUCAO_CIVEL_VAL_27_10_24.pdf
9_ATESTADO_DE_CAPACIDADE_TECNICA_CHESF.pdf

Prefeitura Municipal de Nova Lima

Município de Nova Lima
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

PREFEITURA DE NOVA LIMA
SELO DE AUTENTICIDADE
PREFEITURA DE NOVA LIMA
Série AB 005.606

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA

O Chefe da Divisão de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, na forma de Lei nº.: 1448 de 25/10/1995, resolve conceder-lhe(s) o presente Alvará de Licença Sanitária:

ALVARÁ NÚMERO	NUMERO DO PROCESSO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
314809/2024	16981/2013	120280471

CONCEDIDO Á

Razão Social: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.917.657/0001-83

Endereço: AVN - MONTREAL-0089 nº 856 quadra lote Bairro: JARDIM CANADA CEP: 34007720, @Numero,

Bairro: JARDIM CANADA

NOVA LIMA: MG

Data Inspeção	Valido Até	Data de Cadastro
03/06/2024	03/06/2025	23/09/2013

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMÉDICOHOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

ATIVIDADES LICENCIADAS

IMPORTAÇÃO , EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE OS SUJEITOS A CONTROLEESPECIAL DA PORT. 344/98; COM. ATACADISTA DE CORRELATOS E COSMÉTICOS.

Responsabilidade Técnica

SIMONE REIS BUCCINI

Aline Circete Nunes
Gerente Vigilância sanitária
Matrícula 9134

Nova Lima, 03 de Junho de 2024

Gerência de Vigilância Sanitária

09134.
Matrícula nº

1. Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público;

2. O presente alvará deverá ser renovado anualmente de acordo com o disposto no Código de Saúde do Município de Nova Lima, Lei nº.: 1448 de 25/10/1995;

3. O presente documento poderá ser cassado a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direto, que a empresa **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, inscrição estadual 009682260, situada na Rua Barão de Bonito, 408 – Várzea – Recife/PE, nos fornece medicamentos e material médico hospitalar.

Atestamos ainda, que tal fornecimento é executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Recife, 12 de fevereiro de 2020

PORTO VIRGÍNIO

Fernanda Castro
Gerente Geral de Finanças
Secretaria de Saúde/PCR
RG nº 5.420.303-SDS
CPF nº 009.433.384-09

CARTÓRIO PORTO VIRGÍNIO
Beª Roseana Andrade Porto
Tabeliã
Av. Marquês de Olinda, 296, Recife Antigo
CEP: 50030-000 Recife-PE
Fones: (81) 3224.8865 / 3037.3240

CARTÓRIO PORTO VIRGÍNIO
ROSEANA ANDRADE PORTO - TITULAR
Av. Marquês de Olinda, 296, Recife Antigo, Recife-PE. CEP: 50030-000
Fone +55 (81) 3224 8865 e 3037 3240 E-mail: cartorio1distrito@hotmail.com

Reconheço por semelhança a firma indicada de
FERNANDA EMANUELE ARANTES CASTRO DA SILVA
Recife, 31 de março de 2020 10:40:21.
Em testemunho _____ da verdade.
Elisangela José de Mendonça da Silva
(Escrevente Autorizada)
Emol.: R$ 3,71 TSNR R$ 0,82 FERC R$ 0,41 ISS R$ 0,21 FERM R$ 0,04 FUNSEG R$ 0,08 Total R$ 5,27
Selo: 0076562.WRN03202001.00907
Consulte Autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.375-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 07582404201047040904-1; Data: 24/04/2020 10:48:28
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07129-9QPM;
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br
Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

Proc. Administrativo 086/2024 | Anexo: 10_ATESTADO_DE_RECIFE_NOTAS_COMPLETA___2021.pdf (1/29) 7191/18746

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

Nesse sentido, declaro que a DROGAFONTE LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 17:24:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 07582404201047040904-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fb7f8c60a07a56963397f60096c6b4dd3cf1becfe7ebbf5365fd5aabbfad347ccbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45

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

ICP Brasil

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 86142.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 11:03		**NF-e 000.275.831 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.275.831
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2758 3110 0275 8312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190008112950 07/02/2019 11:03:41**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	07/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**07/02/2019**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**11:02:12**

FATURA / DUPLICATA

371732/001 09/03/2019 86.142,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86.142,01

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	**86.142,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
82	CAIXA		4	283,08	283,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3008	CLOMIPRAMINA 25MG C/ 20 CPR CLO *(C1) ( ) Lote=0O0617 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020 Qtd=56.680 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7894916510158	30049079	060	5403	CPR	56.680	0,6857	38.865,48	0,00	0,00	
6696	CLOMIPRAMINA 25MG CX.20 CPRS (G) ( ) Lote=0P1034 Fab=30/08/2018 Val=30/08/2020 Qtd=240 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004701301	30049069	060	5403	CPR	240	0,6857	164,57	0,00	0,00	
7349	CLOMIPRAMINA 25MG APRES CX C.20 CPRS ( ) Lote=1844962 Fab=30/10/2018 Val=30/03/2020 Qtd=3.080 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896261000018	30049079	060	5403	CPR	3.080	0,6857	2.111,96	0,00	0,00	
482	CLORPROMAZINA 100MG APRES.CX.C/100 CPRS MARCA: CLOPROMAZ (UNIAO QUIMICA) Lote=1848610 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006237075	30049079	060	5403	CPR	300.000	0,1500	45.000,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 495205 Trib aprox R$11.586,10 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(47.111,96 Pos, 39.030,05 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=008/2018, NE:2019.00220, ACAO:6583, PARCE:04, PEDIDOF AUT:SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO. CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:NECESSARIO REALIZAR AGENDAMENTO: AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM - (81) 34427444 AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE - CEP: 52.490-570. PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CA	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/02/2019 VALOR TOTAL: 7350.00 DATA IMPRESSAO: 14/02/2019 - 17:30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.276.413
SÉRIE 1

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.276.413
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 1310 0276 4139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	**126190009838853 14/02/2019 17:30:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	14/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**14/02/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**17:28:28**

FATURA / DUPLICATA

372311/001 16/03/2019 7.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.350,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.350,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA		1	44,10	44,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CPR	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 496100 Trib aprox R$988,58 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 7.350,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 *** CONTATO PARA AGENDAMENTO 81-3442-7444 AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM**PENDENCIA**PE=006/2018, NE:2018.06903, CI:967/2018, ATA:082/2018, CC:2018.4801.01.0802.0077. CADU 30272.13548, PARCE:05, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSISA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 49976.10 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 16:56		**NF-e 000.276.144 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.276.144
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4410 0276 1440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190008937723 11/02/2019 16:56:07**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	11/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE		50030-230	**11/02/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**16:54:38**

FATURA / DUPLICATA

372013/001 13/03/2019 49.976,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49.976,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**49.976,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
223	CAIXA		2	407,14	407,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18I48C Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.200 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	1.200	0,0350	42,00	0,00	0,00	
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18I49H Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=598.200 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	598.200	0,0350	20.937,00	0,00	0,00	
7888	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX/30 CPRS ( ) Lote=0R5526 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=199.980 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004708942	30043220	060	5403	CPR	199.980	0,1450	28.997,10	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 495659 Trib aprox R$6.721,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(49.976,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=019/2019, NE:2019.00272. ATA:216/2018, PARCE:03, SO PAA COMPLETO, AUT: POR SR EUENIO, CONT COMPRAS, TEL(81)3442-7444, KASSIALIMA@RECIFE.COM.BR LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV.DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA **AO LADO DO CT DO NAUTICO.TEM QUE AGENDAR.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 13470.00 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 17:23		**NF-e 000.276.149 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.276.149
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4910 0276 1497

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

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190008947069 11/02/2019 17:23:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	11/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**11/02/2019**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**17:21:29**

FATURA / DUPLICATA

372020/001 13/03/2019 13.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.470,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**13.470,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA		2	110,88	110,88

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CAP	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00	
2089	HIDROCORTISONA 100 MG APRES. CX. C/50 F/A + DIL.- ARISCORTEN (BLAUSIEGEL-SP) Lote=18101001 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=3.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896014688432	30043210	060	5403	F/A	3.000	2,0400	6.120,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 495621 Trib aprox R$1.811,72 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 13.470,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2889 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE:006/2018,NE:2018.06903,CI:967/2018,ATA:082/2018,CC:2018.4801.01.0802.0077,PARC:5,CONT:KASSIA,TEL(81)3355-9377,KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR,LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS**AGENDAR ENTREGA FONE(81)3442-7444/AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM**	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 28000.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 18:42		**NF-e 000.275.948 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.275.948
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2759 4810 0275 9486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190008241519 07/02/2019 18:42:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	07/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE		50030-230	**07/02/2019**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**18:41:09**

FATURA / DUPLICATA

371811/001 09/03/2019 28.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**28.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CAIXA		1	365,75	365,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6230	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G (GEN BIS 30G Lote=180827 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=7.150 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897848502413	30049072	060	5403	BIS	7.150	3,2000	22.880,00	0,00	0,00	
6230	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G (GEN BIS 30G Lote=180828 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=1.600 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897848502413	30049072	060	5403	BIS	1.600	3,2000	5.120,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 495385 Trib aprox R$3.766,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 28.000,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 **PENDENCIA ,PE=036/2017, NE:2018.06244.ATA:027/2018, PARCE:08, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE - PE, CEP: 52490-570, PONTO DE REFERENCIA : AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS). FAZER AGENDAMENTO: CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81) 3442-7444. AGENDAMENTOSESAUPCR@G	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/02/2019 VALOR TOTAL: 15291.00 DATA IMPRESSAO: 15/02/2019 - 10:14		**NF-e 000.276.435 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.276.435
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 3510 0276 4357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190009998992 15/02/2019 10:14:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	15/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**15/02/2019**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE (81) 3355-9356			**10:12:51**

FATURA / DUPLICATA

372333/001 17/03/2019 15.291,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.291,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**15.291,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CAIXA		1	62,73	62,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
313	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS CODIGO CADUM: 30094 (CRISTALIA-SP) Lote=18070198 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2021 Qtd=90.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896676403404	30049079	060	5403	CPR	90.000	0,1699	15.291,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 496134 Trib aprox R$2.056,64 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(15.291,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=020/2018, NE:2019.00401, COD:3.3.90.30.ACAO:5683, SOLI:480. PARCE:03, PEDIDO AUTORIZADO POR SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:AGENDAMENTO PARA ENTREGA (81) 3442.7444 - AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570. PONTO DE REREFERENCIA: AO LADO CO CT DO NAUTICO (CE	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 25/02/2019 VALOR TOTAL: 94110.80 DATA IMPRESSAO: 25/02/2019 - 18:31		**NF-e 000.277.170 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.277.170
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2771 7010 0277 1709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190012204207 25/02/2019 18:31:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	25/02/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**25/02/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**18:29:27**

FATURA / DUPLICATA

373089/001 27/03/2019 94.110,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94.110,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**94.110,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
195	CAIXA		1	714,00	714,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1031922 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.600 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	1.600	13,4444	21.511,04	0,00	0,00	
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1031923 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=612 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	612	13,4444	8.227,97	0,00	0,00	
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1032785 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=4.788 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	4.788	13,4444	64.371,79	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 497202 Trib aprox R$12.657,90 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(94.110,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=032/20018, NE:2019.00765, ATA:337/2018, PARCE:PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:OBS:AGENDAR ENTREGA 81-3442-7444 ALMOXARIFADO - AV. DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE CEP:52490-570	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 22691.13 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 10:37		**NF-e 000.277.204 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.277.204
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 0410 0277 2047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190012358820 26/02/2019 10:36:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	26/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**26/02/2019**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**10:34:18**

FATURA / DUPLICATA

373124/001 28/03/2019 22.691,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.691,13

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**22.691,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA		1	60,65	60,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6175	AZITROMICINA 500 MG CAPS CODIGO CADUM: 30078 (MEDQUIMICA-MG) Lote=69258S Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=39.900 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862918965	30032029	060	5403	CPR	39.900	0,5687	22.691,13	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 497252 Trib aprox R$3.051,96 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(22.691,13 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=016/2018 . NE:2019.00484, FONT:0244, SOLIC:588.ATA:176/2018, PARCE:02, PAGA POR NOTA, CONT: NASSIA, TEL(33)5593-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81)34427444 - AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570 PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPO	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 140008.99 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 15:27		**NF-e 000.277.231 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.277.231
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3110 0277 2311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190012442598 26/02/2019 15:27:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	26/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**26/02/2019**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE (81) 3355-9356			**15:25:55**

FATURA / DUPLICATA

373154/001 28/03/2019 140.008,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140.008,99

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**140.008,99**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
741	CAIXA		1	4.521,58	4.521,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=010.1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=011 Fab=30/01/2018 Val=30/01/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	90.180	0,3499	31.553,98	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=011.1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	67.500	0,3499	23.618,25	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=014.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	2.700	0,3499	944,73	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=015.1 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	25.920	0,3499	9.069,41	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=016.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00%	30059090	060	5403	PCT	102.600	0,3499	35.899,74	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 497281 Trib aprox R$18.831,21 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.008,99 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 "2/3" PE 030/2019, NE: 2019.00825, ATA: 352/2018, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERACAO, 4000, GUABIRABA-RECIFE-PE, CEP: 52490-570, FONE: (81) 34427444, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, EMAIL PARA AGENDAMENTO DA ENTREGA: AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM, CONTATO: JOELMA SILVA, FONE: (81) 33559377, CONF. WANDSON, LIB. THIAGO.	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.277.231
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3110 0277 2311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190012442598 26/02/2019 15:27:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Cód. Barras: 7898488470315										
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=017.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	34.020	0,3499	11.903,60	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=018.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	21.600	0,3499	7.557,84	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=019.1 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	31.860	0,3499	11.147,82	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 16671.20 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 15:25		**NF-e 000.277.233 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.277.233
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3310 0277 2332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190012441973 26/02/2019 15:25:57**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	26/02/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**26/02/2019**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE (81) 3355-9356			**15:23:54**

FATURA / DUPLICATA

373156/001 28/03/2019 16.671,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.671,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**16.671,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55	CAIXA		3	201,58	201,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1516	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML APRES.CX.C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) Lote=1847575 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=420 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006212706	30049067	060	5403	AMP	420	0,9500	399,00	0,00	0,00	
1516	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML APRES.CX.C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) Lote=1850315 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=576 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006212706	30049067	060	5403	AMP	576	0,9500	547,20	0,00	0,00	
6394	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G C/200BIS Lote=18E17J Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=6.200 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148291496	30042099	060	5403	BIS	6.200	1,2750	7.905,00	0,00	0,00	
6394	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G C/200BIS Lote=18E37Q Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=800 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148291496	30042099	060	5403	BIS	800	1,2750	1.020,00	0,00	0,00	
7313	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES.CX.C/200 CPRS (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18E34J Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=80.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7899547504729	30049072	060	5403	UND	80.000	0,0850	6.800,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 497287 Trib aprox R$2.242,28 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(7.746,20 Pos, 8.925,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2947 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE-022/2018,PARC:3,NE:2019.00434, SOLICITACAO:484, ATA:263/2018,CONTATO: KASSIA LIMA,TEL:(81) 3355-9377/ KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR. AGENDAR PELO E-MAIL: AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA- RECIFE-PE, CEP:52.490-570. REFERENCA: AO LADO DO CT DO NAUTICO(CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS).	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 21/03/2019 VALOR TOTAL: 60000.00 DATA IMPRESSAO: 21/03/2019 - 17:41		**NF-e 000.278.765 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.278.765
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2787 6510 0278 7657

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190017213910 21/03/2019 17:42:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	21/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**21/03/2019**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**17:39:50**

FATURA / DUPLICATA

374803/001 20/04/2019 60.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**60.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CAIXA		1	316,80	316,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
506	DIAZEPAM 10 MG APRES.CX/1000 COMP (SANTISA-SP) Lote=30407318 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=280.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898404220321	30039074	060	5403	CPR	280.000	0,0600	16.800,00	0,00	0,00	
506	DIAZEPAM 10 MG APRES.CX/1000 COMP (SANTISA-SP) Lote=30407418 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=720.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898404220321	30039074	060	5403	CPR	720.000	0,0600	43.200,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 499501 Trib aprox R$8.070,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 60.000,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 33/2018, NE: 2019.01257, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE-PE, CEP: 52490-570, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, CONF. RENATA, LIB. EUGENIA.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: 139820.04 DATA IMPRESSAO: 29/03/2019 - 13:27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.279.224
SÉRIE 1

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.279.224
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2792 2410 0279 2248

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	**126190019017918 29/03/2019 13:28:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	29/03/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**29/03/2019**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**13:27:04**

FATURA / DUPLICATA

375320/001 03/04/2019 139.820,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139.820,02

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**139.820,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0-EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
740	CAIXA		1	4.515,48	4.515,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=126 Fab=25/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	189.540	0,3499	66.320,05	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=126.1 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	18.360	0,3499	6.424,16	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=127 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	48.600	0,3499	17.005,14	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=128 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	22.680	0,3499	7.935,73	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=129 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2022 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	60.480	0,3499	21.161,95	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=130 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00%	30059090	060	5403	PCT	4.860	0,3499	1.700,51	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 500234 Trib aprox R$18.805,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(139.820,02 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE030/2019. PARCELA 1. NE 2019.00825. ATA 352/2018.	

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DROGAFONTE LTDA
AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.279.224
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2792 2410 0279 2248

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126190019017918 29/03/2019 13:28:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Cód. Barras: 7898488470315										
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=131 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=132 Fab=01/11/2018 Val=30/11/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=137 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2022 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	7.560	0,3499	2.645,24	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2020 VALOR TOTAL: 107555.20 DATA IMPRESSAO: 07/02/2020 - 08:58		**NF-e** **000.302.435** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.302.435
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2620 0208 7782 0100 0126 5500 1000 3024 3513 8031 6886

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

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: (81) 2102-1819

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO		**126200013248930 07/02/2020 08:58:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
0.096.822-60		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			**41.090.291/0001-33**	07/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230		**07/02/2020**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81) 3355-9356		**08:56:59**

FATURA / DUPLICATA

398800/001 08/03/2020 107.555,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107.555,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**107.555,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	)-REMETENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	0.096.822-60

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
160	CAIXA		1	658,560	658,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX262 Val=30/04/2021 Qtd=50.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	50	13,4444	672,22	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX808 Val=30/11/2020 Qtd=2100.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.100	13,4444	28.233,24	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX809 Val=30/11/2021 Qtd=2200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.200	13,4444	29.577,68	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX811 Val=30/11/2021 Qtd=1400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.400	13,4444	18.822,16	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX813 Val=30/11/2021 Qtd=2250.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.250	13,4444	30.249,90	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 531642 Trib aprox R$14.466,17 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(107.555,20 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 **PENDENCIA**PP=0032/2018, NE:2019.04403, PARCE:04, PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, LOCAL DE ENTREGA:Avenida da Recuperacao, n 4.000, Guabiraba -Recife/PE. CEP: 52.490-570 Ponto de referencia: Ao lado do CT do Nautico (Centro de Treinamento Wilson Campos).Necessario realizar agendamento. Contato para agendamento (81) 3442.7444 - agendamentosesaupcr@gmail.com	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/06/2015 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R$ 6.300,00		NF-e **Nº 000172538** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000172538 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2615 0608 7782 0100 0126 5500 1000 1725 3810 0172 5386

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126150029777659 25/06/2015 18:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)			41.090.291/0001-33	25/06/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE		50030-230	25/06/2015
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE		PE		18:20:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
271287	25/07/2015	6.300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA		1	44,130	44,130

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5972	30123 - CARBIDOPA+LEVODOPA 250MG+25MG CPR - PARKLEN (BRAINFARMA) - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: B15C2861 - QTD: 30.000,000 - FAB: 30/04/2015 - VAL: 30/04/2017 - PMC: R$1,00 -	30043999	060	5403	CPR	30.000	0,2100	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 847,35 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2866 PP:01/2014 PROC:023/14 CPLMSA PARC:6 CTT: LUCIANA F: 813355-1162 **FARMACIAPCR2012@GMAIL.COM**	

Page (18/89) www.projudi.tjpe.jus.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/07/2015 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R$ 7.500,00		NF-e **Nº 000173851** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000173851 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2615 0708 7782 0100 0126 5500 1000 1738 5110 0173 8514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126150032605657 13/07/2015 09:57:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)			41.090.291/0001-33	13/07/2015
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	13/07/2015	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE		PE		10:01:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
272597	12/08/2015	7.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
94	CAIXA		2	159,000	159,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5838	PARACETAMOL 500MG CPR - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: 0969097 - QTD: 33.200,000 - FAB: 30/03/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R$0,03 -	30049045	060	5403	CPR	33.200	0,0500	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5838	PARACETAMOL 500MG CPR - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: 0969098 - QTD: 116.800,000 - FAB: 30/03/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R$0,03 -	30049045	060	5403	CPR	116.800	0,0500	0,00	5.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 1.008,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=15 DISPENSA DE LICITACAO NE.2015.03151	

Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/05/2018 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 11.700,00		NF-e **Nº 000253002** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000253002 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2618 0508 7782 0100 0126 5500 1000 2530 0210 0253 0025

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126180025259978 16/05/2018 08:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			41.090.291/0001-33	16/05/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	16/05/2018	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	3355-9356	PE		08:31:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
350161	15/06/2018	11.700,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
180	CAIXA		1	457,200	457,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3912	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML GEN (FARMACE-CE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: PC18D183 - QTD: 18.000,000 - FAB: 30/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - PMC: R$4,03 -	30049045	060	5403	FR	18.000	0,6500	0,00	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 465494 Trib aprox R$1.573,65 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 11.700,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2966 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 COMPRA DIRETA, NE: 2018.02586, CONF. NETO, LIB. EUGENIO	

Page (20/89) www.projudi.tjpe.jus.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/01/2017 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R$ 31.200,00		NF-e **Nº 000213769** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000213769 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2617 0108 7782 0100 0126 5500 1000 2137 6910 0213 7699

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126170000748721 05/01/2017 12:16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)			41.090.291/0001-33	05/01/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	05/01/2017	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	3355-9356	PE		12:21:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
312606	04/02/2017	31.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	CAIXA		1	2.100,000	2.100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
545	SAIS P/REIDRATACAO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35386E - QTD: 26.500,000 - FAB: 30/12/2016 - VAL: 30/10/2018 - PMC: R$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	26.500	0,5200	0,00	13.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATACAO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35387E - QTD: 22.500,000 - FAB: 30/12/2016 - VAL: 30/10/2018 - PMC: R$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	22.500	0,5200	0,00	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATACAO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35908D - QTD: 11.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	11.000	0,5200	0,00	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$4.196,40 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 31.200,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Cod.Operador=2829 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PENDENCIA DE DISPENSA DE LICITACAO EMP. N NE 2016.04672.	

Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/12/2016 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R$ 109.260,65		NF-e **Nº 000213119** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000213119 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2616 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2131 1910 0213 1194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126160068858562 22/12/2016 12:47:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)			41.090.291/0001-33	22/12/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	22/12/2016	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	3355-9356	PE		12:51:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
312042	21/01/2017	109.260,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109.260,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.260,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
500	CAIXA		12	3.139,490	3.139,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5627	AMOXI+CLAV.POTASSIO 250MG/5ML C/24 FR (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 760296V - QTD: 1.245,000 - FAB: 30/01/2016 - VAL: 30/01/2018 - PMC: R$1,00 -	30041012	360	5403	FR	1.245	10,1500	0,00	12.636,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 4T3E - QTD: 1.584,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R$45,41 -	30043999	360	5403	FR	1.584	12,5000	0,00	19.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: YG6V - QTD: 416,000 - FAB: 30/03/2016 - VAL: 30/03/2018 - PMC: R$45,41 -	30043999	360	5403	FR	416	12,5000	0,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612	CEFTRIAXONA 1G IV CX.C/100 F/A A/1AMP - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 7402633 - QTD: 72,000 - FAB: 30/12/2015 - VAL: 30/12/2017 - PMC: R$1,75 -	30042059	360	5403	F/A	72	1,7800	0,00	128,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7261	CEFTRIAXONA 1G IV CX.C/50 F/A C/1 (AGILA) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 7402672 - QTD: 2.361,000 - FAB: 28/02/2016 - VAL: 28/02/2018 - PMC: R$0,01 -	30042059	260	5403	F/A	2.361	1,7800	0,00	4.202,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$14.695,56 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 109.260,65 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Cod.Operador=15 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 DISPENSA DE LICITACAO, NE.2016.04672.	

Powered by www.projudi.tjpr.jus.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 22/12/2016 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R$ 109.260,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000213119
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000213119 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2616 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2131 1910 0213 1194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126160068858562 22/12/2016 12:47:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
239	CEFTRIAXONA 1G PO IV F/A C/ 100 F/A (BLAUSIEGEL-SP) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 15110456 - QTD: 3.567,000 - FAB: 30/11/2015 - VAL: 30/11/2017 - PMC: R$24,05 -	30042059	060	5403	F/A	3.567	1,7800	0,00	6.349,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G C/1 APLIC (SANVAL) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: AU274 - QTD: 16,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R$17,69 -	30043933	060	5403	BIS	16	6,9000	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G C/1 APLIC (SANVAL) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: AU275 - QTD: 1.325,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R$17,69 -	30043933	060	5403	BIS	1.325	6,9000	0,00	9.142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240 NOPROSIL (ISOFARMA-CE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 60800082 - QTD: 30.000,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/08/2018 - PMC: R$1,00 -	30049099	060	5403	AMP	30.000	0,2699	0,00	8.097,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4644	RANITIDINA 50MG 2ML CX/100 C/100 AMP (HYPOFARMA-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16090885 - QTD: 3.200,000 - FAB: 30/10/2016 - VAL: 30/09/2018 -	30049099	060	5403	AMP	3.200	0,4200	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATACAO ORAL APRES. CX/50 ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35907D - QTD: 17.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	17.000	0,5200	0,00	8.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATACAO ORAL APRES. CX/50 ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35908D - QTD: 13.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	13.000	0,5200	0,00	6.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5626	SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200DOS AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 4D2Y - QTD: 2.000,000 - FAB: 30/04/2016 - VAL: 30/04/2018 - PMC: R$30,62 -	30049039	360	5403	FR	2.000	7,1000	0,00	14.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	SALBUTAMOL XAROPE 120ML PRATI (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16F238 - QTD: 3.950,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/11/2017 - PMC: R$4,52 -	30049039	060	5403	FR	3.950	0,9500	0,00	3.752,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	SALBUTAMOL XAROPE 120ML PRATI (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16G22N - QTD: 2.050,000 - FAB: 30/07/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R$4,52 -	30049039	060	5403	FR	2.050	0,9500	0,00	1.947,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
643	SULFATO FERROSO 25MG/ML GTS C/200 FRS (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0094/15 - QTD: 9.000,000 - FAB: 30/04/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R$0,84 -	30049079	060	5403	FR	9.000	0,7500	0,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/09/2018 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 58.400,00		NF-e **Nº 000266174** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000266174 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2618 0908 7782 0100 0126 5500 1000 2661 7410 0266 1746

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126180050265622 24/09/2018 10:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			41.090.291/0001-33	24/09/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	24/09/2018	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	(81)3355-9356	PE		10:35:35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/10/2018	58.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	58.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA		1	117,800	117,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3327	METILDOPA 250 MG C/500 CPR TENSIOVAL (;;) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: AW049 - QTD: 200.000,00 - FAB: 30/07/2018 - VAL: 30/06/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	060	5403	CPR	200.000	0,2920	0,00	58.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 482010 Trib aprox R$7.854,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(58.400,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 COMPRA DIRETA DESPENSA DE LICITACAO . AUT: POR SR EUGENIO. NE:2018.04040.	

Page (24/89) www.projudi.tce.pe.gov.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/06/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 140.100,00		NF-e **Nº 000285364** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000285364 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2619 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2853 6410 0285 3643

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126190034454780 14/06/2019 18:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			41.090.291/0001-33	14/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	14/06/2019	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	(81)3355-9356	PE		18:15:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2019	140.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
600	CAIXA		1	3.606,000	3.606,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E26D - QTD: 5.400,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	5.400	4,6700	0,00	25.218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E352 - QTD: 2.000,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	2.000	4,6700	0,00	9.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E354 - QTD: 8.000,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	8.000	4,6700	0,00	37.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E37B - QTD: 5.300,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	5.300	4,6700	0,00	24.751,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E435 - QTD: 1.800,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	1.800	4,6700	0,00	8.406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 508785 Trib aprox R$18.843,45 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.100,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=022/2018, NE:2019.02834. PARCE:05, SOLIC:3122,PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV DA RECUPERACAO, N 4000 -	

Powered by www.projudi.tjpe.jus.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 14/06/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 140.100,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000285364
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000285364 FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2619 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2853 6410 0285 3643

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126190034454780 14/06/2019 18:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E436 - QTD: 3.150,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	3.150	4,6700	0,00	14.710,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E83D - QTD: 4.350,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	4.350	4,6700	0,00	20.314,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GUABIRABA – RECIFE – PE – CEP: 52.490-570 – PONTO DE REFERENCIA : AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS)
CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81) 3442-7444 – AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/07/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 70.400,00		NF-e **Nº 000288121** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000288121 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2619 0708 7782 0100 0126 5500 1000 2881 2110 0288 1212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126190041899533 23/07/2019 10:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			41.090.291/0001-33	23/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE		50030-230	23/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	(81)3355-9356	PE		10:43:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2019	70.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
320	CAIXA		1	2.443,200	2.443,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5905	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 120ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0949/18 - QTD: 11.750,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043999	060	5403	FR	11.750	4,4000	0,00	51.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5905	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 120ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0950/18 - QTD: 4.250,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043999	060	5403	FR	4.250	4,4000	0,00	18.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 512552 Trib aprox R$9.468,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 70.400,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 EMPENHO 2019/03311.LOCAL: AV. DA RECUPERACAO, 4000. CEP: 52490-570.	

Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 6.970,00		NF-e **Nº 000296836** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000296836 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2619 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2968 3613 5784 1737

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126190065930409 11/11/2019 11:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)			41.090.291/0001-33	11/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR	BAIRRO DO RECIFE	50030-230	11/11/2019	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
RECIFE	(81)3355-9356	PE		11:50:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2019	6.970,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.970,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.970,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		1	96,900	96,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
507	DIPIRONA 1GR AMP 2 ML ;CADUM: 30099 (SANTISA-SP) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 11522219 - QTD: 17.000,00 - FAB: 30/10/2019 - VAL: 30/10/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	060	5403	AMP	17.000	0,4100	0,00	6.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 524243 Trib aprox R$937,47 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 6.970,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA**PE=005/2019, PAGA POR NOTA, NE:2019.05524, PARCE:04, SOLIC:6111. ATA:158/2019. LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000-	

Page (28/89) www.projudi.tce.pe.gov.br

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R$ 6.970,00		NF-e **Nº 000296836** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000296836** FL. 2 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2619 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2968 3613 5784 1737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. NO ESTADO	126190065930409 11/11/2019 11:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
009682260		08.778.201/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GUABIRABA- RECIFE- PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO- CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS.
AGENDAMENTO TELEFONE: 81-3442-7444 AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM

Prefeitura Municipal
de Nova Lima

PREFEITURA DE NOVA LIMA
SETOR DE ATIVIDADE
Prefeitura de Nova Lima
Série AB 009.626

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
MUNICÍPIO DE NOVA LIMA - MG

Secretaria de Fazenda
Departamento de Rendas Mobiliárias

Inscrição cadastral	Nº do processo	Data de emissão	Nº Alvará / Licença	Válido até
120280471	1463/2023	06/02/2023	40145/2023	31/12/2028

Razão social: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AVN - MONTREAL-0089 - nº: 856 - JARDIM CANADA - NOVA LIMA - CEP: 34007720, Complemento: - -

Nome Fantasia:

Atividades autorizadas:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
ALUGUEL DE MATERIAL MÉDICO
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚ

CNPJ/CPF
18.917.657/0001-83

Área ocupada:
298

Complemento / serviços / condicionantes

AVCB N/PRJ20160025702 VALIDADE 18/01/2027 CERTIDÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL N°149/202 0 VALIDADE 26/08/2025 COMPLEMENTO DA ATIVIDADE: IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO E O COMÉRCIO ATACADISTA D MEDICAMENTOS DE ORIGEM QUÍMICA E NATURAL PARA USO HUMANO, PRODUTOS DE FLORA MEDICINAL, O COMÉ ACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS, TAIS CO BILIÁRIO PARA USO MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS DE LABORATÓRIO, EQUIPAMENTOS

2023

Este documento deverá ser afixado em lugar visível.
Válido somente com o pagamento da taxa de fiscalização e funcionamento que deverá permanecer em anexo.

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO
SECRETARIA EXECUTIVA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
GERÊNCIA GERAL DE COMPRAS, CONTRATOS E CADASTROS
GERÊNCIA DE CADASTRO DE FORNECEDORES, MATERIAIS E SERVIÇOS DO ESTADO

CADASTRO DE FORNECEDORES DE PERNAMBUCO-CADFOR/PE

CRF Nº. 22474 **DATA DE EMISSÃO:** 08/10/2024 **VALIDADE:** 23/07/2025

RAZÃO SOCIAL: DROGAFONTE LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26 **CAPITAL SOCIAL:** R$ 6.000.000,00
ENDEREÇO: RODOVIA BR-101 NORTE
COMPLEMENTO: KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02
CIDADE: PAULISTA **BAIRRO:** JARDIM PAULISTA
CEP: 53409260 **UF:** PE
Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 513.059-0

Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL	ESTADO
009682260	PE

RECUPERAÇÃO JUDICIAL / FALÊNCIA: Não
APRESENTOU DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR: Sim

ATIVIDADE PRINCIPAL:

054644301 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:

054520001 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
054520007 - SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES
054520003 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES
054645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE
054646001 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
054646002 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
054649499 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
054649409 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA
054649408 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
054930202 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
055211701 - ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT
057719599 - LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR
058211300 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Nº DO REGISTRO	ENTIDADE	EMISSÃO	VALIDADE
07338	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA	16/02/2024	31/03/2025
3.4.04.12610707/106	VIGILANCIA SANITARIA (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)	29/11/2023	29/11/2024

Nº REGISTRO	RESPONSÁVEL TÉCNICO	ENTIDADE
03262	JOYCE NUNES DOS SANTOS	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
06806	ADRIANA REIS DOS SANTOS	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA

SÓCIOS/DIRETORES	QUALIFICAÇÃO
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO	SÓCIO ADMINISTRADOR
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO	SÓCIO ADMINISTRADOR

CERTIDÕES	VALIDADE
CERTIDAO NEGATIVA DO FGTS	30/10/2024
CERTIDAO NEGATIVA DE PEDIDO DE FALENCIA/CONCORDATA	31/12/2024
PROVA DE QUITACAO COM A FAZENDA ESTADUAL	14/12/2024
CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS	22/02/2025
CERTIDAO CONJUNTA DA RECEITA FEDERAL, DIVIDA ATIVA E CONTRIBUICOES SOCIAIS	02/11/2024

PORTE: DEMAIS EMPRESAS - GRANDE PORTE

ANO BALANÇO: 2023

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL:	1,41	INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE:	1,61
ATIVO CIRCULANTE:	58.762.889,01	PASSIVO CIRCULANTE:	36.527.709,19
ATIVO NÃO CIRCULANTE:	7.396.030,71	PASSIVO NÃO CIRCULANTE:	6.362.058,69
TOTAL ATIVO:	66.158.919,72	PATRIMONIO LIQUIDO:	23.269.151,84
		TOTAL DO PASSIVO:	66.158.919,72

ISSN 1677-7042

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

República Federativa do Brasil - Imprensa Nacional

Em circulação desde 1º de outubro de 1862

SEÇÃO 1

Suplemento ao Nº 101

Brasília - DF, segunda-feira, 29 de maio de 2017

Sumário

PÁGINA

Ministério da Saúde 1

Ministério da Saúde

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.348, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 203 - GALERIA PEREIRA SIMON
BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.960.950/0001-11
PROCESSO: 25351.140471/2017-01 AUTORIZ/MS: 2.09341.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FIORK INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS P/HOTEL E MOTEL LTDA
ENDEREÇO: RUA BANDEIRA DO RIO GRANDE, N° 84, LOTE 22, QUADRA 41
BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310680 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.519.700/0001-97
PROCESSO: 25351.228665/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09330.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

TABELA DE PREÇOS DE JORNAIS AVULSOS		
Páginas	Distrito Federal	Demais Estados
de 04 a 28	R$ 0,50	R$ 2,00
de 32 a 76	R$ 0,90	R$ 2,40
de 80 a 156	R$ 1,90	R$ 3,40
de 160 a 250	R$ 2,50	R$ 4,00
de 254 a 500	R$ 5,00	R$ 6,50

- Acima de 500 páginas = preço de tabela mais excedente de páginas multiplicado por R$ 0,0179

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: 3G LOG TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. COMENDADOR ALEXANDRINO GARCIA, 309
BAIRRO: MARTA HELENA CEP: 38402226 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 15.292.743/0001-50
PROCESSO: 25351.173719/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09334.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INFINITECH PROFISSIONAL COSMETICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua OSCAR SEGER , 88
BAIRRO: CENTRO CEP: 98900000 - SANTA ROSA/RS
CNPJ: 13.359.728/0001-56
PROCESSO: 25351.167852/2017-09 AUTORIZ/MS: 2.09335.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MATHEUS FELIPE CAVALCANTI DE MELO - ME
ENDEREÇO: RUA VINTE E UM DE ABRIL Nº 42 - FUNDOS
BAIRRO: CENTRO CEP: 37570000 - OURO FINO/MG
CNPJ: 24.828.269/0001-29
PROCESSO: 25351.226438/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09326.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA 01
BAIRRO: AURELIO CAIXETA CEP: 38702070 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 21.719.710/0001-46
PROCESSO: 25351.226859/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09329.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.239232/2017-12 AUTORIZ/MS: 2.09331.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: First Import Comercio Internacional Ltda. - EPP
ENDEREÇO: AL BOM PASTOR, 1816 - MODULO 5, SALA 3
BAIRRO: OURO FINO CEP: 83015140 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 11.232.867/0001-99
PROCESSO: 25351.249177/2017-17 AUTORIZ/MS: 2.09338.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240499/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09333.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TAZIN COSMETICOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ME
ENDEREÇO: rua marinheiro 333
BAIRRO: tucuruvi CEP: 02303000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.645.008/0001-08
PROCESSO: 25351.247351/2017-27 AUTORIZ/MS: 2.09339.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DTM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA
ENDEREÇO: Av Inglaterra nº 30
BAIRRO: Tibery CEP: 38400328 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 24.218.985/0001-94
PROCESSO: 25351.239296/2017-30 AUTORIZ/MS: 2.09325.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CAM TECH COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV. GASPAR VAZ DA CUNHA, 110
BAIRRO: JD. SANTA MARIA CEP: 02559010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.973.091/0001-30
PROCESSO: 25351.235310/2017-36 AUTORIZ/MS: 2.09337.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900001

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

BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252420/2017-41 AUTORIZ/MS: 2.09340.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MARTINS INTEGRAÇÃO LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: Av. José Andraus Gassani, 4256 setor A
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 38402324 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 08.653.689/0001-65
PROCESSO: 25351.255380/2017-49 AUTORIZ/MS: 2.09336.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO, 150
BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 65800000 - BALSAS/MA
CNPJ: 01.721.446/0001-78
PROCESSO: 25351.219650/2017-56 AUTORIZ/MS: 2.09324.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DO ESTADO DA PARAÍBA S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MACHADO Nº 109
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013520 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.921.821/0001-96
PROCESSO: 25351.217040/2017-57 AUTORIZ/MS: 2.09327.5

PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
CASA CIVIL
IMPRENSA NACIONAL

MICHEL MIGUEL ELIAS TEMER LULIA
Presidente da República

ELISEU LEMOS PADILHA
Ministro de Estado Chefe da Casa Civil

PEDRO ANTONIO BERTONE ATAÍDE
Diretor-Geral da Imprensa Nacional

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
SEÇÃO 1
Publicação de atos normativos
SEÇÃO 2
Publicação de atos relativos a pessoal da Administração Pública Federal
SEÇÃO 3
Publicação de contratos, editais, avisos e ineditoriais

ALEXANDRE MIRANDA MACHADO
Coordenador-Geral de Publicação e Divulgação

HELDER KLEIST OLIVEIRA
Coordenador de Editoração e Divulgação Eletrônica dos Jornais Oficiais

EIMAR BAZILIO VAZ FILHO
Coordenador de Produção

A Imprensa Nacional não possui representantes autorizados para a comercialização de assinaturas impressas e eletrônicas

http://www.in.gov.br ouvidoria@in.gov.br
SIG, Quadra 6, Lote 800, CEP 70610-460, Brasília - DF
CNPJ: 04196645/0001-00
Fone: (61) 3441-9450

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

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216754/2017-75 AUTORIZ/MS: 2.09328.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMETICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: ANNA BELLA COMERCIAL LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE BRASIL 685 CONJUNTO 1014
BAIRRO: MOOCA CEP: 03162010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 25.331.036/0001-89
PROCESSO: 25351.194151/2017-83 AUTORIZ/MS: 2.09323.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228524/2017-95 AUTORIZ/MS: 2.09332.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TLC COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV T 9 n 2841 qd 282 lt 04 salas 1 a 3
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255220 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 23.816.031/0001-10
PROCESSO: 25351.154346/2017-01 AUTORIZ/MS: 1.16432.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JE Comércio e Distribuição LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Antonina S/N lt 04 Qd 06
BAIRRO: Vila Canaan CEP: 25255300 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 10.279.705/0001-43
PROCESSO: 25351.235335/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.16546.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M.M. PACHECO BIOCARGA
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 144
BAIRRO: CENTRO CEP: 09715100 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 17.335.222/0001-68
PROCESSO: 25351.238937/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.16554.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA HOSPITALAB EIRELI - EPP
ENDEREÇO: TV WE 81 (CIDADE NOVA VI) Nº 492
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67140220 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 26.543.386/0001-71
PROCESSO: 25351.242924/2017-16 AUTORIZ/MS: 1.16564.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228407/2017-24 AUTORIZ/MS: 1.16561.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: M. D. BAZZO - ME
ENDEREÇO: RUA ONOFRE PEREIRA DE MATOS, 1581 SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 79802010 - DOURADOS/MS
CNPJ: 10.141.152/0001-68
PROCESSO: 25351.219594/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.16548.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DPMIX COMERCIO DE COSMETICOS E SERVIÇOS LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DA COTIA N° 120
BAIRRO: JD PASSARADA I CEP: 06712430 - COTIA/SP
CNPJ: 18.600.733/0001-22
PROCESSO: 25351.236635/2017-36 AUTORIZ/MS: 1.16558.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216779/2017-44 AUTORIZ/MS: 1.16556.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DOMINGOS JEFFERSON DANTAS - ME
ENDEREÇO: R DR JUSTA ARAUJO, 400, LJ 11
BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741025 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.165.865/0001-33
PROCESSO: 25351.225695/2017-50 AUTORIZ/MS: 1.16550.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: j2 distribuidora de produtos hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: rua joaquim feitosa, nº 47
BAIRRO: vereda tropical CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 25.041.802/0001-70
PROCESSO: 25351.258437/2017-50 AUTORIZ/MS: 1.16569.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL SHOP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SEIS DE JANEIRO n°28, SALA 02 1º andar
BAIRRO: CENTRO CEP: 88801055 - CRICIÚMA/SC
CNPJ: 17.861.767/0001-08
PROCESSO: 25351.242941/2017-66 AUTORIZ/MS: 1.16565.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252416/2017-82 AUTORIZ/MS: 1.16570.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240506/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.16563.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252382/2017-01 AUTORIZ/MS: P09XWXH3Y439 (8.15093.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: med care solution distribuicao de equipamentos medicos e hospitalares ltda
ENDEREÇO: rua dos mundurucus, 3100 ed metropolitam tower sala 2401
BAIRRO: cremacao CEP: 66040033 - BELÉM/PA
CNPJ: 26.315.031/0001-25
PROCESSO: 25351.106244/2017-04 AUTORIZ/MS: HH71312MY343 (8.15070.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ONCORMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME
ENDEREÇO: ESTRADA DA CACARIA, 8460
BAIRRO: VILA MONUMENTO CEP: 27175000 - PIRAÍ/RJ
CNPJ: 20.088.885/0001-30
PROCESSO: 25351.106245/2017-05 AUTORIZ/MS: 5421XYH42L7W (8.15066.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PLAST LABOR IND.E COM.DE EQUIP.HOSP.E LABORATORIO LTDA
ENDEREÇO: rua professor Bôscoli, 51
BAIRRO: maria da graça CEP: 20785460 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.864.051/0004-38
PROCESSO: 25351.235331/2017-05 AUTORIZ/MS: XML107YH674H (8.15065.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: ONCORMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME
ENDEREÇO: ESTRADA DA CACARIA, 8460
BAIRRO: VILA MONUMENTO CEP: 27175000 - PIRAÍ/RJ
CNPJ: 20.088.885/0001-30
PROCESSO: 25351.106245/2017-05 AUTORIZ/MS: 5421XYH42L7W (8.15066.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: j2 distribuidora de produtos hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: rua joaquim feitosa, nº 47
BAIRRO: vereda tropical CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 25.041.802/0001-70
PROCESSO: 25351.258531/2017-06 AUTORIZ/MS: 6L616WM7X277 (8.15090.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CLAUDIO Fuao & cia ltda - me
ENDEREÇO: avenida 15 de novembro, 229 sala 11
BAIRRO: centro CEP: 96745000 - CHARQUEADAS/RS
CNPJ: 88.014.006/0001-69
PROCESSO: 25351.151683/2017-06 AUTORIZ/MS: L00509W592X1 (8.15064.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: opiminas instrumentos cirurgicos eireli - epp
ENDEREÇO: avenida getulio vargas 668 lj 19
BAIRRO: savassi CEP: 30112091 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.133.064/0001-54
PROCESSO: 25351.228299/2017-07 AUTORIZ/MS: 4L71MM39X922 (8.15076.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL CENTER COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLOGICOS MEDICOS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: MAURO RAMOS N° 1533
BAIRRO: CENTRO CEP: 88020302 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 03.034.313/0001-59
PROCESSO: 25351.252407/2017-07 AUTORIZ/MS: P2L262W7MY40 (8.15085.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ALPH - América Latina Produtos Hospitalares Ltda EPP
ENDEREÇO: Rua Minas gerais, n. 1782
BAIRRO: TAPAJÓS CEP: 89130000 - INDAIAL/SC
CNPJ: 19.698.413/0001-10
PROCESSO: 25351.252432/2017-11 AUTORIZ/MS: XH118H46HX5Y (8.15086.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: rodovia presidente dutra s/n km 217,8
BAIRRO: cumbica CEP: 07180903 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 48.740.351/0113-61
PROCESSO: 25351.252174/2017-12 AUTORIZ/MS: 45L2H4M312XH (8.15094.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Lider Fast Courier Ltda
ENDEREÇO: Avenida Presidente Antonio Carlos, 7525
BAIRRO: São Luiz CEP: 31270010 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 03.663.350/0001-26
PROCESSO: 25351.228372/2017-13 AUTORIZ/MS: P453LX0MHM9H (8.15068.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240495/2017-14 AUTORIZ/MS: 006142X05H0H (8.15080.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OZONE & LIFE INDUSTRIA, COMERCIO E SISTEMAS LTDA
ENDEREÇO: RUA OROS, 355
BAIRRO: PALMEIRAS DE SÃO JOSE CEP: 12237150 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 08.982.421/0001-77
PROCESSO: 25351.249196/2017-15 AUTORIZ/MS: PW2830261MM4 (8.15091.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA 01
BAIRRO: AURELIO CAIXETA CEP: 38702070 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 21.719.710/0001-46
PROCESSO: 25351.226828/2017-21 AUTORIZ/MS: 1L3199302146 (8.15072.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LEITE E RIBEIRO LTDA - ME
ENDEREÇO: R PRESIDENTE PRUDENTE DE MORAES (LOT. MORADA DO SOL) Nº 250
BAIRRO: QUILOMBO CEP: 78043518 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 18.849.143/0001-38
PROCESSO: 25351.243595/2017-21 AUTORIZ/MS: 4211978XX4L0 (8.15075.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Tony Francis de Miranda Kair
ENDEREÇO: Presidente Campos Salles, 558 s10
BAIRRO: Glória CEP: 89217100 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 21.493.338/0001-00
PROCESSO: 25351.238875/2017-27 AUTORIZ/MS: L8316LH44HXL (8.15067.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR S.A
ENDEREÇO: Rua Osasco nº 949 Galpão D
BAIRRO: Empresarial Anhanguera CEP: 07753040 - CAJAMAR/SP
CNPJ: 18.320.396/0001-10
PROCESSO: 25351.242703/2017-28 AUTORIZ/MS: 9X012WL8H6W1 (8.15074.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: all green impoRtação e exportação ltda -epp
ENDEREÇO: Rua Barão de Penedo,187, Edifício Barão de Penedo, sala 309
BAIRRO: CENTRO CEP: 57020340 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 19.870.224/0002-63
PROCESSO: 25351.339186/2016-28 AUTORIZ/MS: 21214X56705X (8.15078.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SARA BRANDAO ASSIS ME
ENDEREÇO: R CLERISTON ANDRADE, 1242
BAIRRO: MIMOSO DO OESTE CEP: 47850000 - LUÍS EDUARDO MAGALHÃES/BA
CNPJ: 19.668.608/0001-17
PROCESSO: 25351.247387/2017-47 AUTORIZ/MS: 3H114647570X (8.15082.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA HOSPITALAB EIRELI - EPP
ENDEREÇO: TV WE 81 (CIDADE NOVA VI) Nº 492
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67140220 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 26.543.386/0001-71
PROCESSO: 25351.239171/2017-56 AUTORIZ/MS: 428171Y1W2WM (8.15088.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIVERSAMED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA T 36 Nº 3.182, QUADRA 147, LOTES 1/2, SALA 905
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74223052 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.043.395/0001-01
PROCESSO: 25351.243922/2017-59 AUTORIZ/MS: MX71H43W527L (8.15087.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 24.935.218/0001-04

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900003

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

ROCESSO: 25351.239284/2017-60 AUTORIZ/MS: YX61MLHX8H0W (8.15081.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DPMIX COMERCIO DE COSMETICOS E SERVIÇOS LTDA EPP
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DA COTIA N° 120
BAIRRO: JD PASSARADA I CEP: 06712430 - COTIA/SP
CNPJ: 18.600.733/0001-22
PROCESSO: 25351.236636/2017-65 AUTORIZ/MS: XH01512YXW14 (8.15071.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Exprimer Express transportes de encomendas Ltda-Me
ENDEREÇO: RUA WILSON DE A SANTANA N° 88 - QD 28, LT 09
BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 12.042.506/0001-42
PROCESSO: 25351.249198/2017-73 AUTORIZ/MS: P3MXX4YYH07Y (8.15092.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND Nº 3.800 A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58105420 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 10.970.887/0023-00
PROCESSO: 25351.217211/2017-75 AUTORIZ/MS: PXM92YW5LW89 (8.15073.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV LOURIVAL NUNES, 1117, QUADRA 8, LOTE 20
BAIRRO: JD LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES
CNPJ: 05.443.883/0004-70
PROCESSO: 25351.255394/2017-77 AUTORIZ/MS: P3M46W086926 (8.15083.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: jacaranda comercio IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: rua frei caneca nº558 conj.1501,1502,1503, 1504 cond.2642 c.e the office frei caneca
BAIRRO: consolação CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.447.037/0003-73
PROCESSO: 25351.252379/2017-77 AUTORIZ/MS: P5L6HM5H5WXW (8.15084.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228409/2017-82 AUTORIZ/MS: W381560LYH74 (8.15079.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216717/2017-85 AUTORIZ/MS: 431193L97M8W (8.15069.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.239216/2017-95 AUTORIZ/MS: P7446909M20M (8.15077.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDICATHOS - PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE QUARESMA Nº 974, SALA 08
BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022150 - NATAL/RN
CNPJ: 12.704.128/0001-15
PROCESSO: 25351.239163/2017-96 AUTORIZ/MS: PY8W909H3706 (8.15089.4)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: ATB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ADESIVOS S.A.
ENDEREÇO: RUA MARCELINO PINTO TEIXEIRA Nº 1.268
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL RAMOS CEP: 06816000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 08.425.051/0001-77
PROCESSO: 25351.176503/2017-01 AUTORIZ/MS: 3.07397.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: aumed hospitalares ltda - me
ENDEREÇO: travessa professora agripina de matos, nº 1731
BAIRRO: caranazal CEP: 68040410 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 26.332.803/0001-37
PROCESSO: 25351.105817/2017-01 AUTORIZ/MS: 3.07389.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: PATOS DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES COELHO Nº 454, LOJA 01
BAIRRO: AURELIO CAIXETA CEP: 38702070 - PATOS DE MINAS/MG
CNPJ: 21.719.710/0001-46
PROCESSO: 25351.226883/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07388.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CHEMICAL SOLUTION PARA LTDA
ENDEREÇO: ROD PA 411 KM 27
BAIRRO: Zona Rural CEP: 68560000 - SANTANA DO ARAGUAIA/PA
CNPJ: 25.025.324/0001-05
PROCESSO: 25351.162600/2017-02 AUTORIZ/MS: 3.07385.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VALERINI & VALERINI DE FRANCA LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA WILSON SABIO DE MELLO Nº 2.940
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406052 - FRANCA/SP
CNPJ: 00.447.333/0001-63
PROCESSO: 25351.239182/2017-03 AUTORIZ/MS: 3.07393.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 203 - GALERIA PEREIRA SIMON
BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.960.950/0001-11
PROCESSO: 25351.140584/2017-05 AUTORIZ/MS: 3.07399.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSWAR TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: Rua Ricardo Bassoli Cezare, n° 3850
BAIRRO: Jardim das Bandeiras CEP: 13050080 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 57.695.405/0001-09
PROCESSO: 25351.158044/2017-09 AUTORIZ/MS: 3.07384.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INDEQUIL INDUSTRIA DE DERIVADOS QUIMICOS LTDA
ENDEREÇO: ROD. BR 040, KM 701, S/N - CAIXA POSTAL 141
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 36200970 - BARBACENA/MG
CNPJ: 18.095.026/0001-26
PROCESSO: 25351.594846/2016-09 AUTORIZ/MS: 3.07395.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: Avenida Carlos Gomes nº 571
BAIRRO: Zona 05 CEP: 87015200 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 12.162.110/0001-39
PROCESSO: 25351.228251/2017-30 AUTORIZ/MS: 3.07391.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228535/2017-36 AUTORIZ/MS: 3.07392.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INDAPHARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DR EDGARD PINTO FIUZA 1098
BAIRRO: VALE DO SOL CEP: 35610000 - DORES DO INDAIÁ/MG
CNPJ: 11.614.643/0001-41
PROCESSO: 25351.252397/2017-52 AUTORIZ/MS: 3.07398.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA J.W.S. LTDA- ME
ENDEREÇO: Rua Beato Ceferino Jimenez Malla n° 90
BAIRRO: São Carlos CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 04.705.415/0001-11
PROCESSO: 25351.239243/2017-63 AUTORIZ/MS: 3.07390.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INDÚSTRIA E COMÉRCIO SANTA MARIA LTDA
ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA - KM 410
BAIRRO: VILA INDUSTRIAL CEP: 14500000 - ITUVERAVA/SP
CNPJ: 49.211.717/0001-71
PROCESSO: 25351.235393/2017-68 AUTORIZ/MS: 3.07386.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIA BARCELONA TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DOS MARMORES 336
BAIRRO: PROSPERIDADE CEP: 09550590 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 24.189.426/0001-01
PROCESSO: 25351.240502/2017-85 AUTORIZ/MS: 3.07394.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900004

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

CNPJ: 24.935.218/0001-04
PROCESSO: 25351.239306/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07396.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 79

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.349, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.578647/2014-05 AUTORIZ/MS: 2.07675.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: ACTIVE INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS S.A.
ENDEREÇO: RUA CONTORNO OESTE, S/N, QD 01 LT 01/16 MOD 2
BAIRRO: DISTRITO AGROINDUSTRIAL CEP: 75252900 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 22.010.816/0001-39
PROCESSO: 25351.281177/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08840.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CGM - Transportes e Locações de Equipamentos Ltda - Epp
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO Nº 33
BAIRRO: CENTRO CEP: 11013030 - SANTOS/SP
CNPJ: 10.438.110/0001-93
PROCESSO: 25351.139830/2012-18 AUTORIZ/MS: 2.06322.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: OFFICINALIS DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: RUA GASPAR DE LEMOS n°642
BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 35160227 - IPATINGA/MG
CNPJ: 07.507.202/0001-73
PROCESSO: 25351.744075/2015-29 AUTORIZ/MS: 2.08442.5
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: DELIKAD IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. PAULISTA, 1159 - 7o. ANDAR CJ 707
BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.238.324/0001-77
PROCESSO: 25351.558083/2014-58 AUTORIZ/MS: 2.07692.2
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
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.624311/2012-88 AUTORIZ/MS: 2.06622.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: M.DIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPRI N 318 LOJA 01
BAIRRO: PASSA VINTE CEP: 88132229 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 14.461.796/0001-94
PROCESSO: 25351.507219/2013-93 AUTORIZ/MS: 2.07114.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: PRESTIGE COMÉRCIO DE COSMÉTICOS S/A
ENDEREÇO: AV DAS AMERICAS 7899 BLOCO 02 SALAS 506 E 507
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22793081 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 20.737.734/0001-65
PROCESSO: 25351.869611/2016-96 AUTORIZ/MS: 2.08552.5
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: Neutrolab Brasil Indústria e Comércio Ltda
ENDEREÇO: Av. Paris, 604
BAIRRO: Bonsucesso CEP: 21041020 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 31.447.543/0001-85
PROCESSO: 25000.002457/89-58 AUTORIZ/MS: 2.01184.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25000.014559/99-05 AUTORIZ/MS: 2.02881.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMASPECIAL ESPECIALIDADES QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORADA DAS ESTRELAS, 55
BAIRRO: JARDIM NOVA ITAPEVI CEP: 06690260 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 65.678.617/0001-06
PROCESSO: 25000.023894/99-22 AUTORIZ/MS: 2.02854.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO
DISTRIBUIR: INSUMO
EXPORTAR: INSUMO
IMPORTAR: INSUMO
REEMBALAR: INSUMO

EMPRESA: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1935, BL B e BL C - 1º ANDAR
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.555.143/0001-13
PROCESSO: 25351.459382/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.08610.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.546255/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.11862.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: R QUADRANGULAR, SN GALPAO 04
BAIRRO: PARQUE REAL SERRA VERDE CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA
CNPJ: 03.935.967/0001-53
PROCESSO: 25351.189774/2002-91 AUTORIZ/MS: 1.05436.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PHARMASPECIAL ESPECIALIDADES QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORADA DAS ESTRELAS, 55
BAIRRO: JARDIM NOVA ITAPEVI CEP: 06690260 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 65.678.617/0001-06
PROCESSO: 25004.029034/97-28 AUTORIZ/MS: 1.04223.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25000.014558/99-34 AUTORIZ/MS: 1.04151.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

EMPRESA: RDL Medical Ltda
ENDEREÇO: R EDVINO ANTONIO DEBONI 225 barracão 11

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900005

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

BAIRRO: FAZENDINHA CEP: 81330600 - CURITIBA/PR
CNPJ: 21.537.809/0001-27
PROCESSO: 25351.423359/2015-06 AUTORIZ/MS: 6931479XMW66 (8.12399.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: E S C REGO COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
ENDEREÇO: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº 1476, SALAS 1705 E 1406. EDIFICIO EVOLUTION
BAIRRO: UMARIZAL CEP: 66055200 - BELÉM/PA
CNPJ: 09.617.159/0001-24
PROCESSO: 25351.552539/2010-10 AUTORIZ/MS: GMW885W2L309 (8.06905.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: E. N. FOLGADO TRANSPORTES - EPP
ENDEREÇO: RUA CAMPOS NOVOS, Nº 85
BAIRRO: JARDIM ITATINGA CEP: 13052445 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 67.575.381/0001-08
PROCESSO: 25351.228436/2006-14 AUTORIZ/MS: 57Y349H9LXM7 (8.03278.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25023.120004/2004-16 AUTORIZ/MS: U9350L2M2LWY (8.02170.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: M.DIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPRI N 318 LOJA 01
BAIRRO: PASSA VINTE CEP: 88132229 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 14.461.796/0001-94
PROCESSO: 25351.320374/2012-29 AUTORIZ/MS: P72Y63622L1X (8.09465.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BDP - BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS OPME EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA CRISTO REI Nº 613, QUADRA 112, LOTE 10, SALA 203 - GALERIA PEREIRA SIMON
BAIRRO: SETOR JAO CEP: 74673030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.960.950/0001-11
PROCESSO: 25351.808262/2010-40 AUTORIZ/MS: K8M978W0MH9M (8.07182.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NORDESTEMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA EPP
ENDEREÇO: SMAS TRECHO 03 CJ 03 BL D SALA 007 THE UNION
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71215300 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.347.966/0001-74
PROCESSO: 25351.507071/2008-45 AUTORIZ/MS: K08813H7H2L5 (8.04584.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Cateter Comercio de Produtos Medicos LTDA-ME
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT AERO ESPACO EMPRESARIAL HOTEL 1883 SALAS 203 E 204
BAIRRO: ESTRADA DO COCO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 16.692.696/0001-02
PROCESSO: 25351.649718/2013-54 AUTORIZ/MS: GH2M73296662 (8.09990.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.621093/2012-55 AUTORIZ/MS: PX86L7M9537X (8.08938.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NEURO TECNOLOGIA DA AMERICA LATINA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua Francisco Preto Nº 9
BAIRRO: Vila Morse CEP: 05623010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.632.287/0001-09
PROCESSO: 25351.290526/2015-59 AUTORIZ/MS: XY11H7MMY262 (8.12107.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 24.935.218/0001-04
PROCESSO: 25351.239284/2017-60 AUTORIZ/MS: YX61MLHX8H0W (8.15081.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: D. M. SOBRAL VALENTE & CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: R 45 C BRANCO II, 18
BAIRRO: PARQUE 10 CEP: 69055630 - MANAUS/AM
CNPJ: 05.492.895/0001-42
PROCESSO: 25351.129303/2013-75 AUTORIZ/MS: PHM4H0XHH462 (8.09319.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25351.380250/2016-77 AUTORIZ/MS: UM8HY08W37H6 (8.14269.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTOIMPLANTES COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA ORLEANS DE BRAGANÇA Nº 48, SALA A
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 89205220 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 05.818.520/0001-20
PROCESSO: 25351.155872/2013-92 AUTORIZ/MS: GX451YXW8765 (8.09332.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HELCA IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA TEODORO SAMPAIO Nº 744, 15º ANDAR, CONJUNTOS 151 A 154
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 05406000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.004.286/0001-83
PROCESSO: 3099196 AUTORIZ/MS: 1.02427.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LEICA DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA.
ENDEREÇO: RUA JULIO GONZALEZ, Nº 132, 15º ANDAR, CONJUNTOS 92,93 E 94
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01156060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 52.201.456/0001-13
PROCESSO: 2412097 AUTORIZ/MS: 1.03379.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: ALLIAGE S/A INDÚSTRIAS MÉDICO ODONTOLÓGICA
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 2525
BAIRRO: PQ INDL LAGOINHA CEP: 14095000 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 55.979.736/0001-45
PROCESSO: 25991.005463/81 AUTORIZ/MS: 1.01011.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
PRODUZIR: CORRELATO

EMPRESA: HELCA IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA TEODORO SAMPAIO Nº 744, 15º ANDAR, CONJUNTOS 151 A 154
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 05406000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.004.286/0001-83
PROCESSO: 3099196 AUTORIZ/MS: 1.02427.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CGM - Transportes e Locações de Equipamentos Ltda - Epp
ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO Nº 33
BAIRRO: CENTRO CEP: 11013030 - SANTOS/SP
CNPJ: 10.438.110/0001-93
PROCESSO: 25351.044972/2013-27 AUTORIZ/MS: 3.06455.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.621087/2012-40 AUTORIZ/MS: 3.05625.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ATOM CENTRO OESTE SAUDE AMBIENTAL E AGROPECUARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA VILA LOBOS N 370
BAIRRO: VILA DOS MARIMBAS CEP: 79090221 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 12.564.238/0001-29
PROCESSO: 25351.621055/2014-62 AUTORIZ/MS: 3.06089.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: M.DIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CAPRI N 318 LOJA 01
BAIRRO: PASSA VINTE CEP: 88132229 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 14.461.796/0001-94
PROCESSO: 25351.507094/2013-83 AUTORIZ/MS: 3.05642.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TAG SAUDE LOGISTICA DISTRIBUICAO E TRANSPORTES EIRELI - EPP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900006

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

ENDEREÇO: RUA JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GALPÃO 16 A
BAIRRO: ÁGUA ESPRAIADA CEP: 06833370 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 24.935.218/0001-04
PROCESSO: 25351.239306/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07396.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.578670/2014-96 AUTORIZ/MS: 3.06072.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 40

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.350, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: Affymetrix Biotech Ltda
ENDEREÇO: AV: Roque Petroni Júnior, 1089 - conjunto 610, 611 e 613
BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04707000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.733.793/0001-08
PROCESSO: 25351.696461/2013-84 AUTORIZ/MS: PY7LXY5XLXX6 (8.10090.4)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: YORK S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO
ENDEREÇO: RUA SÃO FELIPE, Nº 787
BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 03085010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.992.908/0001-31
PROCESSO: 25991.001677/77 AUTORIZ/MS: 1.00508.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.351, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: MEDICIL IMPLANTES ORTOPÉDICOS E NEUROCIRURGIA E SERVICOS PARA A SAUDE LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA MOEMA Nº 25, SALA 2.003 - EDIFÍCIO THE POINT OFFICE
BAIRRO: DIVINO ESPÍRITO SANTO CEP: 29107250 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 23.973.559/0001-01
PROCESSO: 25351.504936/2016-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 2595734/16-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou novo relatório de inspeção, com parecer técnico conclusivo satisfatório para o desempenho da atividade a ser autorizada (distribuir produtos para a saúde).

EMPRESA: med care solution distribuicao de equipamentos medicos e hospitalares ltda
ENDEREÇO: rua dos mundurucus, 3100 ed metropolitam tower sala 2401
BAIRRO: cremacao CEP: 66040033 - BELÉM/PA
CNPJ: 26.315.031/0001-25
PROCESSO: 25351.106244/2017-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0460185/17-8, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.

EMPRESA: alana nascimento dos santos
ENDEREÇO: rua perilo benjamin, 08
BAIRRO: centro CEP: 45500000 - GANDU/BA
CNPJ: 16.617.408/0001-47
PROCESSO: 25351.228611/2017-07
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LUISALDO BARRETO DOS SANTOS
ENDEREÇO: rua david maia, 592
BAIRRO: pontal CEP: 45654090 - ILHÉUS/BA
CNPJ: 27.162.381/0001-61
PROCESSO: 25351.235348/2017-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: DELMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. JOÃO DURVAL CARNEIRO Nº 19
BAIRRO: JOÃO XXIII CEP: 48900300 - JUAZEIRO/BA
CNPJ: 11.322.503/0001-08
PROCESSO: 25351.239313/2017-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: FLOR DI JADE COSMÉTICOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: Rua São Bento, 231
BAIRRO: São Pedro CEP: 06186140 - OSASCO/SP
CNPJ: 15.260.152/0001-09
PROCESSO: 25351.215968/2017-15
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LIMP NORTE COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA EFIGÊNIA, 501
BAIRRO: MORRINHOS CEP: 39400441 - MONTES CLAROS/MG
CNPJ: 18.475.568/0001-24
PROCESSO: 25351.252377/2017-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O documento prevê autorização para comércio varejista, e não para comércio atacadista.

EMPRESA: LABOFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,2 BLOCO 07 TÉRREO
BAIRRO: PORTO DA IGREJA CEP: 07034904 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.863.523/0001-00
PROCESSO: 25351.249747/2017-19
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: R&N TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MUNIZ DE SOUSA, Nº 101
BAIRRO: ACLIMAÇÃO CEP: 01534000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.929.637/0001-09
PROCESSO: 25351.216036/2017-28
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ESTELA C AZEVEDO TRANSPORTE - ME
ENDEREÇO: Q 01 CONJUNTO C LOJA 01
BAIRRO: CEP: - CANDANGOLÂNDIA/DF
CNPJ: 18.454.976/0001-08
PROCESSO: 25351.257739/2017-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: L.E.ALMEIDA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA PORTO ALEGRE Nº 1.179, SETOR 04, LOTE 30, QUADRA 99
BAIRRO: NOVO CACOAL CEP: 76962141 - CACOAL/RO
CNPJ: 27.358.419/0001-76
PROCESSO: 25351.226482/2017-39
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: daniele cristine dos santos de sousa -me
ENDEREÇO: Avenida Professor João Fiusa n°1193
BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025310 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 24.767.830/0001-07
PROCESSO: 25351.249079/2017-54
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: JL EXPRESS COMERCIO, SERVICOS E TRANSPORTE LTDA ME
ENDEREÇO: QS 14 AREA ESPECIAL D loja 23
BAIRRO: RIACHO FUNDO 1 CEP: 71825424 - RIACHO FUNDO/DF
CNPJ: 12.185.130/0001-25
PROCESSO: 25351.228401/2017-60
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ANDRE ALCOLUMBRE LTDA
ENDEREÇO: rua candido mendes 1206
BAIRRO: centro CEP: 68900100 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 07.844.185/0001-60
PROCESSO: 25351.253669/2017-86
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: hartmann industria e comercio de produtos médico-hospitalares ltda.
ENDEREÇO: avenida isaltino victor de moraes
BAIRRO: vila bonfim CEP: 06806400 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 30.667.695/0005-54
PROCESSO: 25351.242671/2017-98

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900007

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

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.Indeferido com base na RDC nº 222/2006 e RDC nº 16/2014. O formulário de petição e a documentação anexada são referentes ao assunto: 856 - PRODUTOS PARA SAÚDE - (CONCESSÃO DE AFE) - Distribuidora , diferindo do assunto peticionado: (855 - PRODUTOS PARA SAÚDE - (CONCESSÃO DE AFE) - Armazenadora).

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Total de Empresas : 15

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.352, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: MILLI ACESSORIOS DE MODA LTDA
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO, 580 - SL 115
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.006.241/0001-27
PROCESSO: 25351.588788/2016-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: EGV PHARMA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA. ME
ENDEREÇO: AVENIDA JUDITE CARRARA JAHNEL, 2080
BAIRRO: VILA MARLENE CEP: 13214625 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 13.559.195/0001-56
PROCESSO: 25351.162034/2016-80
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17, da RDC nº 16/2014.

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.353, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, 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.

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL FERNANDO MACHADO Nº 1351 e 1350
BAIRRO: CURADO CEP: 50910350 - RECIFE/PE
CNPJ: 63.400.543/0003-88
PROCESSO: 25351.219674/2017-02 AUTORIZ/MS: 1.16542.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO DO ESTADO DA PARAÍBA S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO MACHADO Nº 109
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013520 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 02.921.821/0001-96
PROCESSO: 25351.217103/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.16552.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV TREZE, Nº 445, SLJ SOBRADO
BAIRRO: CENTRO CEP: 38240000 - ITAPAGIPE/MG
CNPJ: 25.099.579/0001-12
PROCESSO: 25351.229276/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.16547.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AV MONTREAL 856
BAIRRO: Jardim Canada CEP: 34007720 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 18.917.657/0001-83
PROCESSO: 25351.216774/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.16557.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LAUTO CARGO TRANSPORTE RODOVIÁRIO SA
ENDEREÇO: rodovia washington luiz, 2569
BAIRRO: vila sao luiz CEP: 25085008 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 07.189.259/0010-62
PROCESSO: 25351.249159/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.16568.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DOMINGOS JEFFERSON DANTAS - ME
ENDEREÇO: R DR JUSTA ARAUJO, 400, LJ 11
BAIRRO: SERRINHA CEP: 60741025 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.165.865/0001-33
PROCESSO: 25351.225685/2017-27 AUTORIZ/MS: 1.16551.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RIOSMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA BR-116 Nº 9.433
BAIRRO: PAUPINA CEP: 60873815 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 26.644.910/0001-09
PROCESSO: 25351.228526/2017-43 AUTORIZ/MS: 1.16562.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND Nº 3.800 A
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58105420 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 10.970.887/0023-00
PROCESSO: 25351.217169/2017-72 AUTORIZ/MS: 1.16559.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: ADEVAIR GROTO
ENDEREÇO: RUA SANTA RITA DE CASSIA N° 61
BAIRRO: VILA ESPLANADA CEP: 78720364 - RONDONÓPOLIS/MT
CNPJ: 00.800.240/0001-70
PROCESSO: 25351.226433/2017-79 AUTORIZ/MS: 1.16549.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO EIRELI
ENDEREÇO: RUA EDMAR FRANCISCO PEREIRA, 508
BAIRRO: AEROPORTO II CEP: 59607240 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 07.055.280/0001-84
PROCESSO: 25351.200604/2017-88 AUTORIZ/MS: 1.16555.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: rodovia presidente dutra s/n km 217,8
BAIRRO: cumbica CEP: 07180903 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 48.740.351/0113-61
PROCESSO: 25351.252160/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.16571.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Transpanorama Transportes Ltda
ENDEREÇO: AC Rodovia Pr 317, km 03 n.4652
BAIRRO: Parque Industrial 200 CEP: 87035510 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 01.937.440/0001-32
PROCESSO: 25351.242765/2017-97 AUTORIZ/MS: 1.16560.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Total de Empresas : 12

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.354, DE 22 DE MAIO DE 2017

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem a Portaria MS/GM nº 1.162, de 12 de maio de 2017, e tendo em vista o disposto no art. 47, IX aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61, 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

FERNANDO MENDES GARCIA NETO

ANEXO

EMPRESA: NOVA LOGISTICA ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DE GUARULHOS SÃO MIGUEL, Nº 3241
BAIRRO: JARDIM ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.192.451/0001-17
PROCESSO: 25351.623033/2012-49 AUTORIZ/MS: 1.23249.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Avenida Londrina, 4572
BAIRRO: ZONA II CEP: 87502250 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 05.746.444/0001-94
PROCESSO: 25351.545160/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.11893.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANTA MARTA DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985240 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.010.431/0001-79
PROCESSO: 25000.014561/99-49 AUTORIZ/MS: 1.20596.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Total de Empresas : 3

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102017052900008

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

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico / DOU

Empresa	MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CNPJ	18.917.657/0001-83

DOU:	205	Dt.Publicação:	26/10/2020	Resolução:	4346	Dt.Resolução:	23/10/2020

NOME DA EMPRESA / CNPJ / AUTORIZAÇÃO
NOME DO PRODUTO E MARCA
NÚMERO DO PROCESSO / VENCIMENTO DO REGISTRO
GRUPO DO PRODUTO
PETIÇÃO(ÕES) / EXPEDIENTE(S)
REGISTRO
LOCAL DE FABRICAÇÃO
DESTINAÇÃO / PRAZO DE VALIDADE DO PRODUTO
TONALIDADE / EMBALAGEM PRIMÁRIA / EMBALAGEM SECUNDÁRIA

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 18.917.657/0001-83
25351.216779/2017-44 / 1.16556.6
AV MONTREAL 856 - JARDIM CANADA - 34007720 - NOVA LIMA/MG
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇ

Consultado em 27/10/2020 11:38:38 no endereço
https://consultas.anvisa.gov.br/#/documentos/tecnicos/25351216779201744/25351216779201744/212845/

Voltar

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 26/10/2020 | Edição: 205 | Seção: 1 | Página: 99

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Quarta Diretoria/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.346, DE 23 DE OUTUBRO DE 2020

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

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PARO COSMÉTICOS EIRELI / 13.860.534/0001-30

25351.973983/2020-06 / 4024775

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3230701208

ADONAI COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 18.388.208/0001-95

25351.476037/2016-07 / 2090799

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3230816200

ZTD COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE COSMETICOS EIRELI / 34.710.614/0001-89

25351.963413/2020-08 / 4024758

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215445204

PROGMED RIO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 06.282.046/0001-27

25351.038610/2007-10 / 8036974

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3215543206

COMPANY LIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS & LOGISTICA EIRELI / 31.852.609/0001-12

25351.866932/2020-11 / 3096266

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215443201

LLS LOGÍSTICA LTDA ME / 20.330.046/0001-86

25351.050387/2016-19 / 8136937

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230714202

Estomaplast Prudutos Hospitalares Ltda-me / 12.187.448/0001-45

25351.779473/2011-22 / 8083051

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230728203

MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 18.917.657/0001-83

25351.216779/2017-44 / 1165566

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3230902203

25351.216779/2017-44 / 1165566

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3431049206

LOGIC PHARMA LOGÍSTICA E ARMAZÉNS GERAIS LTDA / 21.372.384/0002-24

25351.014103/2020-50 / 8194658

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230819209

---

pereira comércio de artigos descartaveis ltda. / 07.589.610/0001-11

25351.408240/2012-53 / 2065002

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215314207

25351.407810/2012-58 / 3051951

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215313201

SEASIDE COMERCIO EXTERIOR EIRELLI / 14.387.865/0001-67

25351.957808/2020-63 / 3097409

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3215433206

ODONTO TECNICA EL SHADAI EIRELI / 08.896.251/0001-08

25351.356004/2017-67 / 8152972

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3230852206

25351.356004/2017-67 / 8152972

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3230903200

BIO TRAUMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP / 20.921.450/0001-24

25351.093151/2015-77 / 8117852

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3215460203

THERAMEX FARMACEUTICA LTDA. / 16.927.572/0001-50

25351.384072/2018-87 / 8168829

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3215286203

25351.657986/2017-91 / 2097600

724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3215391201

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.16556-6

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216779/2017-44

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar
- Medicamento

Distribuir
- Medicamento

Expedir
- Medicamento

Exportar
- Medicamento

Importar
- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.16557-0

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216774/2017-15

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar
- Medicamento

Distribuir
- Medicamento

Expedir
- Medicamento

Exportar
- Medicamento

Importar
- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.15069-5 (431193L97M8W)

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216717/2017-85

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar
- Correlatos

Distribuir
- Correlatos

Expedir
- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ
18.917.657/0001-83

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV MONTREAL 856 - Jardim Canada CEP: 34.007-720

Cidade/UF
NOVA LIMA/MG

Responsável Técnico
SIMONE REIS BUCCINI

Responsável Legal
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
2.09328-9

Data do Cadastro
29/05/2017

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.216754/2017-75

Cadastro
2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar
- Cosméticos

Distribuir
- Cosméticos

Expedir
- Cosméticos

Voltar

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em quarta-feira, 7 de fevereiro de 2024 08:27:11 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º OFÍCIO DE NOTAS - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DE PERNAMBUCO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ

INSCRIÇÃO: 40266

FILIAÇÃO
ANTONIO DE PADUA SOUSA
EDNA LUCIA FERNANDES DOS SANTOS

NATURALIDADE
RECIFE-PE

DATA DE NASCIMENTO
14/01/1986

RG
6353262 - SDS/PE

CPF
056.537.014-67

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS
SIM

VIA 01

EXPEDIDO EM
12/12/2015

PEDRO HENRIQUE BRAGA REYNALDO ALVES
PRESIDENTE



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 12957794

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)

OAB

ASSINATURA DO PORTADOR

OBSERVAÇÕES
ART.30,INC.I,L 8906/94

Boa tarde, farm. Simone Reis Buccini

SAIR DO SISTEMA

PRINCIPAL

»CRF/MG DE VANTAGENS

AVERBAÇÃO / HABILITAÇÃO DE TÍTULO

SOLICITAR AVERBAÇÃO / HABILITAÇÃO DE TÍTULO

ACOMPANHAR SOLICITAÇÃO

CERTIDÃO/DECLARAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO

DECLARAÇÃO DE CONDUTA

DECLARAÇÃO PGRSS

CR WEB

CONTATO

ATUALIZAR

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

CONSULTAR

ATUALIZAR ENDEREÇO

ALTERAR SENHA

COMUNICADO DE AUSÊNCIA (ANTES DA INSPEÇÃO)

NOVO COMUNICADO

COMPROVANTE/CANCELAR

SALDO

ANTIGOS

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA (PÓS INSPEÇÃO)

REGISTRAR JUSTIFICATIVA

DÉBITOS

BOLETOS (SEGUNDA VIA)

PARCELAMENTO 2024

EVENTOS

CERTIFICADOS

FALE CONOSCO

MENSAGENS

PROTOCOLOS

FISCALIZAÇÃO

TERMOS DE INSPEÇÕES

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

CONSULTAR

ACEITE DE R.T.

BAIXA DE R.T.

SOLICITAÇÃO

ACOMPANHAMENTO

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO

SOLICITAÇÃO

ACOMPANHAMENTO

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

O Farmacêutico Luciano Rodrigo Alves, Gerente do Serviço de Inscrição e Registro do Conselho Regional de Farmácia do Estado de Minas Gerais,

DECLARA

para os devidos fins, que o(a) profissional Simone Reis Buccini, de nacionalidade brasileira, inscrito(a) neste Regional sob o nº. 25.955, em 08/04/2021, conforme certificado expedido pela Universidade José do Rosário Vellano - Belo Horizonte, está regular perante este Conselho, não existindo impedimento para o exercício da atividade profissional.
Título Farm. c/ formação pela Resol. CNE/CES nº 02/02.
Certificação Graduação Universitária.
.
Nada mais, por ser verdade e para que surta os desejados efeitos, lavrei a presente declaração.

Belo Horizonte, 09 de outubro de 2024

CRF/MG - Conselho Regional de Farmácia
CNPJ: 17.203.837/0001-30

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.
Código de Autenticidade: 090400258292550114

Este documento é válido por 30 (trinta) dias a partir da data de emissão.

Sede
Rua Rodrigues Caldas, 493 - Santo Agostinho | CEP 30190-120 | Belo Horizonte - MG
Telefone: (31) 3218 1000 | www.crfmg.org.br

ESTADO DE PERNAMBUCO
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA
Fórum Dr. Irajá d´Almeida Lins
Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro
Fones: 3181-9025

BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor/Contador, Avaliador Judicial e Anexos da Comarca do Paulista - Pernambuco.

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIFICO, por me haver sido solicitado pela parte interessada, que revendo os livros de tombo **e no sistema judwin desta** *Comarca do Paulista, a meu cargo, no período de* **(20 anos)** *verifiquei* **(Que Nada Consta)** *pedido de:* **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e que não abrange os processos distribuídos pelo PJE –** ***Contra:*** ***DROGAFONTE LTDA,*** Portador do **CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26,** *O referido é verdade, dou fé. Dada e Passada nesta Cidade do Paulista, Estado de Pernambuco aos:* ***17 de outubro de 2024***

Isaac A Nascimento
Realizou a Pesquisa no Sistema Judwin

Brivaldo de França M. Filho
Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Brivaldo de França M. Filho
Distribuidor Titular
Marcos Lima dos Sºs Junior
Distribuidor Substituto

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CRISTIANE DE FREITAS COSTA, em sexta-feira, 18 de outubro de 2024 09:14:27 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º OFÍCIO DE NOTAS - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

REGISTRO	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO
37.462	CRF/MG	12/03/2025	Seg a Qui: 07:00 às 17:00 Sext: 07:00 às 16:00

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Medh Distr. de Medicamentos Ltda - ME

NATUREZA DO ESTABELECIMENTO
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

ENDEREÇO
Av. Montreal, 856 - CEP: 34007-720

CNPJ
18.917.657/0001-83

LOCALIDADE
Jardim Canadá

CIDADE
Nova Lima/MG

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S)

NOME	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
Simone Reis Buccini	25.955	Seg a Qui: 07:00 às 12:00-13:00 às 17:00 Sext: 07:00 às 12:00 e 13:00 às 16:00

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

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60.
Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 2º, 3º caput, 5º, 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.
O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias.
Expedida em 13/03/2024 e emitida no dia 30/08/2024

Código de Autenticidade
041338363202720404

ESTADO DE PERNAMBUCO
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA
Fórum Dr. Irajá d´Almeida Lins
Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro
Fones: 3181-9025

BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor/Contador, Avaliador Judicial e Anexos da Comarca do Paulista - Pernambuco.

CERTIDÃO CÍVEL

CERTIFICO, por me haver sido solicitado pela parte interessada, que revendo os livros de tombo **e no sistema judwin desta** *Comarca do Paulista, a meu cargo, no período de (***20 Anos***) verifiquei* (QUE NADA CONSTA) *pedido de:* ***Relativo a Ações Cíveis e Execução*** e que não abrange os processos distribuídos pelo PJE - ***contra: DROGAFONTE LTDA,*** Portador do nº CNPJ/CPF: **08.778.201/0001-26,** *O referido é verdade, dou fé. Dada e Passada nesta Cidade do Paulista, Estado de Pernambuco aos:* ***17 de outubro de 2024.***

Isaac A Nascimento
Realizou a Pesquisa no Sistema Judwin

Brivaldo de França M. Filho
Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Brivaldo de França M. Filho
Distribuidor Titular
Marcos Lima dos St°s Junior
Distribuidor Substituto

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CRISTIANE DE FREITAS COSTA, em sexta-feira, 18 de outubro de 2024 09:14:27 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º OFÍCIO DE NOTAS - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31210830927	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
MGP2000629950

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

NOVA LIMA
Local

2 Setembro 2020
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ ☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável (Data)

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável (Data)

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ Data

_____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ Data

_____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20534923 e código de segurança t724e1746
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/534.923-4	MGP2000629950	02/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20/534.923-4 e código de segurança t2Z45t8746
Prov. Administrativo 086/2024 - Anexo 15 nº 2 CONTRATO 20/534.923-4 ALTERAÇÃO 02 (2/18)
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

EVANDRO NADER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-1.215.831, expedida pela SSP/MG, nascido aos 30/09/1953, inscrito no CPF sob o nº 133.701.896-15, residente e domiciliado à Rua dos Pinheiros, nº 35, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.018-082, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

EDUARDO DIAS HERMETO FILHO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-3.994.289, expedida pela SSP/MG, nascido aos 19/11/1968, inscrito no CPF sob o nº 686.542.436-00, residente e domiciliado à Rua dos Beija Flores, nº 940, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.018-126, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais; únicos sócios da sociedade empresária limitada **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA**, com sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais, registrada na Junta Comercial de Minas Gerais sob o Nire 3121083092-7 em 02/09/2013, resolvem assim, alterar o contrato social:

A) A sociedade altera neste ato, seu capital social para R$ 1.250.000,00 (um milhão e duzentos e cinquenta mil reais), sendo o aumento de R$ 840.000,00 (oitocentos e quarenta mil reais), oriundos do saldo da conta de reserva de retenção de lucros em 31/12/2019, que serão distribuídos entre os sócios de acordo com percentual de suas quotas; ficando assim a nova distribuição do capital social entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
TOTAL	1.250.000	R$1.250.000,00	100,00%

B) A sociedade altera neste ato seu objeto para a importação e exportação e o comércio atacadista de medicamentos de origem química e natural para uso humano, produtos de flora medicinal, o comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar, partes e peças, tais como: mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração medica, equipamentos medico-cirúrgicos. O comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e o aluguel de material médico tais como, cadeiras de roda, camas hospitalares, muletas, inaladores, etc.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tC72 5 1B46
Prov. Administrativo 06/2024 - Anexo 15 - CONTRATO_20534_9234_ALTERACAO_002.pdf (1/8)
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade continua a adotar o nome empresarial de **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social é a importação e exportação e o comércio atacadista de medicamentos de origem química e natural para uso humano, produtos de flora medicinal, o comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso odonto-medico- hospitalar, partes e peças, tais como: mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração medica, equipamentos medico-cirúrgicos. O comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e o aluguel de material médico tais como, cadeiras de roda, camas hospitalares, muletas, inaladores, etc.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R$ 1.250.000,00 (um milhão e duzentos e cinquenta mil reais), divididos em 1.250.000 (um milhão e duzentas e cinquenta mil) quotas de valor unitário de 1,00 (um real) cada, integralizadas em moeda corrente do país, assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	625.000	R$ 625.000,00	50,00 %
TOTAL	1.250.000	R$1.250.000,00	100,00%

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 01/08/2013 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente, pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade ficará a cargo de ambos os sócios **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO**, aos quais caberão, em conjunto ou isoladamente as responsabilidades ou representações ativas e passivas da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tC72 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 18.917.657/0001-83

praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

PARÁGRAFO ÚNICO: É autorizada a designação de procuradores, o que dependera da aprovação dos sócios que representem no mínimo ¾ do capital social, podendo constituir procuradores com os poderes "ad negocia", bem como constituir procuradores com os poderes "ad judicia" e aprovar a proposição de medidas judiciais, devendo ser, nos termos do art. 1.018 da Lei 10.406, de 10/01/2002, especificados nos respectivos instrumentos, os atos ou operações que poderão ser praticados e o prazo de duração do mandato, que nunca poderá exceder a um ano, exceto nos casos que envolvam mandato judicial.

CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, balanço de resultado econômico e demais demonstrações financeiras obrigatórias, cabendo aos sócios, proporcionalmente ou de forma desproporcional ás suas quotas, a distribuição dos lucros e perdas.

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá no decorrer do exercício social, levantar balanços e/ou balancetes intermediários ou intercalares para apuração dos resultados. Havendo lucros e disponibilidade financeira poderão ser distribuídos aos sócios, proporcionalmente às suas quotas ou de forma desproporcional ás suas quotas, ou ainda, optar pelo aumento do capital social, compensar prejuízos apurados ou permanecer como reservas, se houver distribuição desproporcional dos resultados, o percentual será definido em reunião dos sócios com aprovação de ¾ do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade não se dissolverá com o falecimento de qualquer sócio, mas prosseguirá com os remanescentes, assumindo os herdeiros as quotas do falecido, mantendo os mesmos direitos e obrigações do sócio falecido perante a sociedade. Caso os herdeiros não possuam capacidade jurídica para assumir as funções do falecido, os sócios remanescentes assumirão as funções do falecido, até que os herdeiros adquiram capacidade civil para tais atos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Pela efetiva prestação de serviços e no exercício da administração, os administradores optarão em ter direito a uma retirada mensal a título de pró-labore ou serem remunerados em função da lucratividade do capital-distribuição de lucros, cujo o valor será determinado de comum acordo entre os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios não poderão ceder ou alienar por qualquer título sua respectiva quota a terceiro sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I- Os sócios deverão ser comunicados por escrito para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;

II- Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem ou havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas à terceiros.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº de protocolo 205349234 e código de segurança tC72 E1B746 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 05 DA SOCIEDADE DA MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

PARÁGRAFO ÚNICO: Caso os demais sócios decidam adquirir as quotas do sócio retirante, os haveres deste serão pagos, após o levantamento do balanço geral da sociedade, em 12 (doze) prestações mensais, iguais e sucessivas, vencendo a primeira no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data de retirada do sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: As deliberações sociais relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento, redução do capital, designação, destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de recuperação judicial, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação serão definidas na reunião de sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócio, para tratar de assunto relevante para a sociedade.

PARÁGRAFO SEGUNDO: As deliberações serão aprovadas por ¾ do capital social, salvo nos casos em que a legislação exigir maior quórum.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberações dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do novo código civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Fica eleito o foro de Nova Lima/MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Nova Lima, 31 de agosto de 2020

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, que será assinado digitalmente por todos os sócios: **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO.**

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 205349234 e código de segurança tC72E1B746
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
20/534.923-4	MGP2000629950	02/09/2020

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20/534.923-4 e código de segurança t725E1B746 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de NIRE 3121083092-7 e protocolado sob o número 20/534.923-4 em 03/09/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7995359, em 04/09/2020. O ato foi deferido eletrônicamente pelo examinador Luciano Barreiros Vieira.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

Belo Horizonte. sexta-feira, 04 de setembro de 2020

Documento assinado eletrônicamente por Luciano Barreiros Vieira, Servidor(a) Público(a), em 04/09/2020, às 10:06 conforme horário oficial de Brasília.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 20/534.923-4.

Página 1 de 1

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Belo Horizonte. sexta-feira, 04 de setembro de 2020

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico registro sob o nº 7995359 em 04/09/2020 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 205349234 - 03/09/2020. Autenticação: 16D2CB55535A5BDAF5559267568948AA8A4D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 20534.9234 e código de segurança t725E1B746
foi autenticada digitalmente e assinada em 04/09/2020 por Marinely de Paula Bomfim – Secretária-Geral.

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31210830927	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
MGN2264141523

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

NOVA LIMA
Local

1 AGOSTO 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM
_____
_____
_____
_____
_____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

☐ SIM
_____
_____
_____
_____
_____

☐ NÃO ___/___/_____ _____
Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

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

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399/273 e o código de segurança ZaNR. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/399.273-9	MGN2264141523	04/08/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e código de segurança 7264 1674 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 360.2024 - Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_2ª_ALTERAÇÃO_2022.pdf (fls 98)
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

EVANDRO NADER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-1.215.831, expedida pela SSP/MG, nascido aos 30/09/1953, inscrito no CPF sob o nº 133.701.896-15, residente e domiciliado à Rua dos Pinheiros, nº 35, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.015-260, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

EDUARDO DIAS HERMETO FILHO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da CI. M-3.994.289, expedida pela SSP/MG, nascido aos 19/11/1968, inscrito no CPF sob o nº 686.542.436-00, residente e domiciliado à Rua dos Beija Flores, nº 940, Casa, Bairro Alphaville Lagoa dos Ingleses, CEP 34.018-126, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais; únicos sócios da sociedade empresária limitada **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA**, com sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais, registrada na Junta Comercial de Minas Gerais sob o Nire 3121083092-7 em 02/09/2013, resolvem assim, alterar o contrato social:

A) A sociedade altera neste ato, seu capital social para R$ 4.820.026,00 (quatro milhões e oitocentos e vinte mil e vinte e seis reais), sendo o aumento de R$ 3.570.026,00 (três milhões e quinhentos e setenta mil e vinte e seis reais), oriundos do saldo da conta de reserva de retenção de lucros em 31/12/2021, que serão distribuídos entre os sócios de acordo com percentual de suas quotas; ficando assim a nova distribuição do capital social entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
TOTAL	4.820.026	R$ 4.820.026,00	100,00 %

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade continua a adotar o nome empresarial de **MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e nome fantasia **MEDH DISTRIBUIDORA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Avenida Montreal, nº 856, Bairro Jardim Canadá, CEP 34.007-720, na cidade de Nova Lima, estado de Minas Gerais.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/099/273-9 e o código de segurança DaNP. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto social é a importação e exportação e o comércio atacadista de medicamentos de origem química e natural para uso humano, produtos de flora medicinal, o comercio atacadista de maquinas e equipamentos para uso odonto-medico- hospitalar, partes e peças, tais como: mobiliário para uso médico-hospitalar e odontológico, equipamentos de laboratórios, equipamentos de monitoração medica, equipamentos medico-cirúrgicos. O comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios e o aluguel de material médico tais como, cadeiras de roda, camas hospitalares, muletas, inaladores, etc.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R$ 4.820.026,00 (quatro milhões e oitocentos e vinte mil e vinte e seis reais), divididos em 4.820.026 (quatro milhões e oitocentas e vinte mil e vinte e seis) quotas de valor unitário de 1,00 (um real) cada, integralizadas em moeda corrente do país, assim distribuídas entre os sócios:

SÓCIOS	QUANT. DE QUOTAS	VALOR (R$)	PERCENTUAL
EVANDRO NADER	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO	2.410.013	R$ 2.410.013,00	50,00 %
TOTAL	4.820.026	R$ 4.820.026,00	100,00 %

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 01/08/2013 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente, pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade ficará a cargo de ambos os sócios **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO**, aos quais caberão, em conjunto ou isoladamente as responsabilidades ou representações ativas e passivas da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

PARÁGRAFO ÚNICO: É autorizada a designação de procuradores, o que dependera da aprovação dos sócios que representem no mínimo ¾ do capital social, podendo constituir procuradores com os poderes “ad negocia”, bem como constituir procuradores com os poderes “ad judicia” e aprovar a proposição de medidas judiciais, devendo ser, nos termos do art. 1.018 da Lei 10.406, de 10/01/2002, especificados nos respectivos instrumentos, os atos ou operações que poderão ser praticados e o prazo de duração do mandato, que nunca poderá exceder a um ano, exceto nos casos que envolvam mandato judicial.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399/273-9 e o código de segurança DaNP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial, balanço de resultado econômico e demais demonstrações financeiras obrigatórias, cabendo aos sócios, proporcionalmente ou de forma desproporcional ás suas quotas, a distribuição dos lucros e perdas.

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade poderá no decorrer do exercício social, levantar balanços e/ou balancetes intermediários ou intercalares para apuração dos resultados. Havendo lucros e disponibilidade financeira poderão ser distribuídos aos sócios, proporcionalmente às suas quotas ou de forma desproporcional ás suas quotas, ou ainda, optar pelo aumento do capital social, compensar prejuízos apurados ou permanecer como reservas, se houver distribuição desproporcional dos resultados, o percentual será definido em reunião dos sócios com aprovação de ¾ do capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade não se dissolverá com o falecimento de qualquer sócio, mas prosseguirá com os remanescentes, assumindo os herdeiros as quotas do falecido, mantendo os mesmos direitos e obrigações do sócio falecido perante a sociedade. Caso os herdeiros não possuam capacidade jurídica para assumir as funções do falecido, os sócios remanescentes assumirão as funções do falecido, até que os herdeiros adquiram capacidade civil para tais atos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Pela efetiva prestação de serviços e no exercício da administração, os administradores optarão em ter direito a uma retirada mensal a título de pró-labore ou serem remunerados em função da lucratividade do capital-distribuição de lucros, cujo o valor será determinado de comum acordo entre os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios não poderão ceder ou alienar por qualquer título sua respectiva quota a terceiro sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I- Os sócios deverão ser comunicados por escrito para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;

II- Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os sócios se manifestem ou havendo sobras, poderão as quotas ser cedidas ou alienadas à terceiros.

PARÁGRAFO ÚNICO: Caso os demais sócios decidam adquirir as quotas do sócio retirante, os haveres deste serão pagos, após o levantamento do balanço geral da sociedade, em 12 (doze) prestações mensais, iguais e sucessivas, vencendo a primeira no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data de retirada do sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: As deliberações sociais relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento, redução do capital, designação, destituição de administradores, modo de remuneração, pedido de recuperação judicial, distribuição de lucros, alteração contratual e fusão, cisão e incorporação serão definidas na reunião de sócios.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e o código de segurança DaNP Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE N° 06 DA SOCIEDADE
MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 18.917.657/0001-83

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A reunião dos sócios será realizada em qualquer época, mediante convocação dos administradores ou sócio, para tratar de assunto relevante para a sociedade.

PARÁGRAFO SEGUNDO: As deliberações serão aprovadas por ¾ do capital social, salvo nos casos em que a legislação exigir maior quórum.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberações dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios serão obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título ainda que autorizados pelo contrato, quando tais lucros ou quantias se distribuírem com prejuízo do capital.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do novo código civil, e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Fica eleito o foro de Nova Lima/MG para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

Nova Lima, 22 de julho de 2022

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, que será assinado digitalmente por todos os sócios: **EVANDRO NADER** e **EDUARDO DIAS HERMETO FILHO.**

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.
Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/099/273-9 e o código de segurança DaNP. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/399.273-9	MGN2264141523	04/08/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e o código de segurança 2ZaN. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 360.2024 - Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_2ª_ALTERACAO_2022.pdf (16.98) - 7209/1674
MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, de NIRE 3121083092-7 e protocolado sob o número 22/399.273-9 em 05/08/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 9510926, em 05/08/2022. O ato foi deferido eletrônicamente pelo examinador Marcia Thaise Lima Cruz.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
686.542.436-00	EDUARDO DIAS HERMETO FILHO
133.701.896-15	EVANDRO NADER

Belo Horizonte. sexta-feira, 05 de agosto de 2022

Documento assinado eletrônicamente por Marcia Thaise Lima Cruz, Servidor(a) Público(a), em 05/08/2022, às 13:23 conforme horário oficial de Brasília.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 22/399.273-9.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399.273-9 e o código de segurança 2DaN. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Belo Horizonte. sexta-feira, 05 de agosto de 2022

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9510926 em 05/08/2022 da Empresa MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, Nire 31210830927 e protocolo 223992739 - 05/08/2022. Autenticação: C6232429EED65C7E2090867EF01D955635F5C5. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/399/273 e o código de segurança DpNF. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 05/08/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.
Prop. Administrativo 366/2024 | Anexo 15_12_CONTRATO_SOCIAL_E_ALTERACAO_2022.pdf (18.98) - 420 / 1074

ESTADO DE PERNAMBUCO
PODER JUDICIÁRIO
CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA
Fórum Dr. Irajá d´Almeida Lins
Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro
Fone: 3181-9025

C E R T I D Ã O

CERTIFICO, Por me haver sido verbalmente solicitado pela parte interessada a firma: **DROGAFONTE LTDA,** Portador do CNPJ/CPF: **08.778.201/0001-26,** Que na Comarca do Paulista, existe um único **CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO**, sendo TITULAR O Sr. BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO. O referido é verdade dou Fé.

Paulista, quinta-feira, 17 de outubro de 2024

Brivaldo de França M. Filho
Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Brivaldo de França M. Filho
Distribuidor Titular
Marcos Lima dos St°s Junior
Distribuidor Substituto

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CRISTIANE DE FREITAS COSTA, em sexta-feira, 18 de outubro de 2024 09:14:27 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º OFÍCIO DE NOTAS - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
282904916 3

2 e 1 NOME E SOBRENOME
EDUARDO DIAS HERMETO FILHO

1ª HABILITAÇÃO
06/02/1988

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
19/11/1968, BELO HORIZONTE, MG

4a DATA EMISSÃO
05/07/2024

4b VALIDADE
02/07/2029

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
M3994289 SSP MG

4d CPF
686.542.436-00

5 Nº REGISTRO
04526327102

9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
EDUARDO DIAS HERMETO

THEREZINHA GREGORY HERMETO

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		02/07/2029	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
10844486548
MG665666128

LOCAL
NOVA LIMA, MG

282904916 3

MINAS GERAIS



2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA045263271<024<<<<<<<<<<<<
6811196M2907022BRA<<<<<<<<<<<2
EDUARDO<<DIAS<HERMETO<FILHO<<<

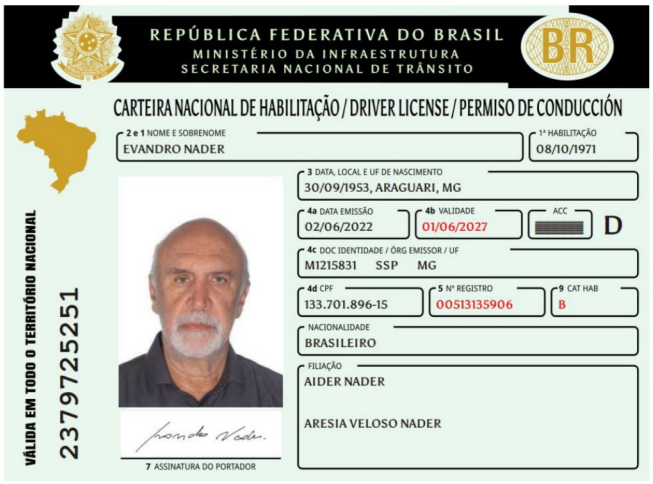
QR-CODE



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

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2379725251

2 e 1 NOME E SOBRENOME
EVANDRO NADER

1ª HABILITAÇÃO
08/10/1971

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
30/09/1953, ARAGUARI, MG

4a DATA EMISSÃO
02/06/2022

4b VALIDADE
01/06/2027

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
M1215831 SSP MG

4d CPF
133.701.896-15

5 Nº REGISTRO
00513135906

9 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
AIDER NADER

ARESIA VELOSO NADER

7 ASSINATURA DO PORTADOR



	9	10	11	12
ACC				
A				
A1				
B			01/06/2027	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES
X

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
00158514356
MG617366462

LOCAL
BELO HORIZONTE, MG

2379725251

MINAS GERAIS



2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoria de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA005131359<065<<<<<<<<<<<
5309306M2706018BRA<<<<<<<<<<0
EVANDRO<<NADER<<<<<<<<<<<<<<<

QR-CODE



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

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN